



Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)

Medicare Medi-Cal Plan

2025 Փոխհատուցվող դեղերի ցանկ (Դեղացանկ կամ դեղերի տեղեկամատյան)

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ. ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՒԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԵՐ ԿՈՂՄԻՑ ԱՅՍ ՊԼԱՆՈՎ ՓՈԽՅԱՏՈՒՑՎՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

HPMS Դեղերի հաստատված տեղեկամատյան, փաստաթղթի ներկայացման ID 00025316, Տարբերակ 12:

Դեղերի այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 04/01/2025-ին:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապ հաստատել մեզ հետ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելել՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է *Փոխհատուցվող դեղերի ցանկ* (սակ հայտնի է որպես՝ *Դեղացանկ*): Նրանում ներկայացված է, թե դեղատոմսով տրվող որ դեղերն են փոխհատուցվում Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից: *Դեղացանկում* նաև ներկայացված է, թե արդյոք Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից փոխհատուցվող որևէ դեղի նկատմամբ կիրառվում է որևէ հատուկ կանոն կամ սահմանափակում: Հիմնական տերմիններն ու նրանց սահմանումները ներկայացված են *ԱՆդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

| | |
|---|----|
| A. Հրաժարում պատասխանատվությունից..... | 3 |
| B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)..... | 10 |
| B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան <i>Ապահովագրված դեղացանկում</i> : (<i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> կարճ անվանում ենք « <i>Դեղացանկ</i> »):..... | 10 |
| B2. Արդյո՞ք <i>Դեղացանկը</i> երբևէ փոփոխվում է:..... | 11 |
| B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ <i>Դեղացանկում</i> փոփոխություն է կատարվում: | 12 |
| B4. Արդյո՞ք կան սահմանափակումներ դեղերի ապահովագրման կամ պահանջվում են գործողություններ որոշ դեղեր ստանալու համար:..... | 13 |
| B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյո՞ք դեղն ստանալու համար անհրաժեշտ են քայլեր: | 14 |
| B6. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխում է իր կանոնները որոշ դեղերի փոխհատուցման դեպքում (օրինակ՝ նախնական համաձայնություն, քանակի սահմանափակումներ և (կամ) փուլային թերապիայի սահմանափակումներ): | 14 |
| B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել <i>Դեղացանկում</i> : | 15 |
| B8. Ի՞նչպես վարվել, եթե դեղը, որը ցանկանում եմ ընդունել, չկա <i>Դեղացանկում</i> :..... | 15 |
| B9. Ի՞նչ կլինի, եթե ես Central Health Medi-Medi Plan I-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում իմ դեղը գտնել <i>Դեղացանկում</i> կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ: | 15 |
| B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար: | 17 |

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



| | |
|--|----|
| B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:..... | 17 |
| B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը: | 17 |
| B13. Ի՞նչ է նշանակում գեներիկ դեղեր:..... | 17 |
| B14. Որո՞նք են իսկական կենսաբանական արտադրանքները և ինչո՞վ են նրանք առնչվում կենսամանների հետ:..... | 18 |
| B15. Արդյո՞ք Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է OTC ոչ դեղորայքային արտադրանքներ:..... | 18 |
| B16. Արդյո՞ք Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարներ: | 18 |
| B17. Հնարավո՞ր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից: | 19 |
| B18. Ի՞նչ է իմ հավելավճարը:..... | 19 |
| C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում | 19 |
| C1. Դեղացանկը՝ ըստ առողջական վիճակի..... | 20 |
| D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ..... | 99 |

A. Զրաժարում պատասխանատվությունից

Սա այն դեղացանկն է, որոնք անդամները կարող են ստանալ *Central Health Medi-Medi Plan I*-ից:

- ❖ Central Health Medi-Medi Plan-ի գործող *Ապահովագրված դեղերի ցանկը* միշտ կարող եք ստուգել առցանց՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary> կամ զանգահարելով (800) 665-3086, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառատեսակի, բրայլան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, 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:
- ❖ Central Health Medi-Medi Plan I-ը HMO/HMO SNP է Medicare-ի հետ կնքված պայմանագրով: Central Health Medi-Medi Plan I-ում անդամագրվելը կախված է պայմանագրի թարմացումից:
- ❖ Central Health Medi-Medi Plan I-ը համապատասխանում է քաղաքացիական իրավունքների մասին գործող Դաշնային օրենքներին և կախված սեռից, ռասայից, մաշկի գույնից, կրոնից, ազգային ծագումից, ազգային ու էթնիկ պատկանելությունից, տարիքից, մտավոր և ֆիզիկական հաշմանդամությունից, առողջական վիճակից, գենետիկ տվյալներից, ամուսնական կարգավիճակից, գենդերից, գենդերային ինքնությունից կամ սեռական կողմնորոշումից խտրականություն չի դնում:

Central Health Medi-Medi Plan I-ը տրամադրում է անվճար և ժամանակին մատուցվող ծառայություններ՝ Ձեր հետ արդյունավետ հաղորդակցում ապահովելու համար.

- Central Health Medi-Medi Plan I ապահովում է խելամիտ փոփոխություններ և համապատասխան օգնություն ու ծառայություններ հաշմանդամներին: Այն ներառում է՝ (1) Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ: (2) Տեղեկություններ այլ ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ մեծ տառատեսակով, ձայնագրությամբ, հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափերով, Բրայլան գրերով:
- Central Health Medi-Medi Plan I տրամադրում է լեզվական ծառայություններ մեկ այլ լեզվով խոսող կամ անգլերենի սահմանափակ իմացությամբ մարդկանց: Այն ներառում է՝ (1) Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ: (2) Ձեր լեզվով թարգմանված տեղեկություններ:

Այս ծառայությունների կարիքն ունենալու դեպքում կապ հաստատել Central Health Medi-Medi Plan I-ի Member Services Անդամների սպասարկման կենտրոնի հետ հետևյալ հեռախոսահամարով՝ 1-800-665-3086 կամ TTY/TDD՝ 711:

Զարգերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



Եթե կարծում եք՝ մենք խտրական վերաբերմունք ենք ցույց տվել՝ ելնելով տարիքից, մաշկի գույնից, հաշմանդամությունից, ազգային ծագումից, ռասայից կամ սեռից, ապա կարող եք դժգոհություն ներկայացնել: Կարող եք ներկայացնել դժգոհություն անձամբ մոտենալով, հեռախոսով, փոստով, էլ. Փոստով կամ առցանց: Մենք կարող ենք օգնել Ձեզ՝ Ձեր բողոքը գրավոր ներկայացնելու համար: Կարող եք դժգոհություն ներկայացնելու ընթացակարգը ձեռք բերել մեր կայքից՝

[https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-](https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx)

[Nondiscrimination.aspx](https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx) Չանգահարել մեր Բաղաքացիական իրավունքների

համակարգողին 1-866-606-3889 հեռախոսահամարով, TTY/TDD՝ 711 կամ ուղարկել Ձեր դժգոհությունն այսպես՝

Civil Rights Unit

200 Oceangate

Long Beach, CA 90802

Էլ. փոստ՝ civil.rights@molinahealthcare.com

Կայք՝ <https://molinahealthcare.Alertline.com>

Կարող եք նաև ներկայացնել քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ բողոք (դժգոհություն) ԱՄՆ Առողջության և Սոցիալական ծառայությունների դեպարտամենտի Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ առցանց՝ Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքներ պորտալի միջոցով՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> կամ փոստով կամ հեռախոսով՝

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

Հեռախոս՝ 1-800-368-1019

TTY/TDD՝ 800-537-7697

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

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ բողոք ներկայացնել California-ի Առողջության և Սոցիալական ծառայությունների դեպարտամենտի Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակին հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

Deputy Director, Office of Civil Rights

Department of Health Care Services

Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

Հեռախոս՝ 916-440-7370 (կամ (711՝ Ծառայություն տեսալսողական խնդիրներ ունեցող անձանց համար)

Էլ. փոստ՝ CivilRights@dhcs.ca.gov

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

NOTICE OF AVAILABILITY

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-866-314-2427 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-866-314-2427 (TTY: 711). These services are free.

انتبه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-866-314-2427 (يمكن لمستخدمي "TTY" الاتصال على الرقم: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بخط برايل والمطبوعة بحروف كبيرة. اتصل على الرقم 1-866-314-2427 (يمكن لمستخدمي "TTY" الاتصال على الرقم: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե օգնության կարիք ունեք Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-866-314-2427 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են բրայլի գրերով և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք 1-866-314-2427 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意: 如果您需要语言方面的帮助, 请拨打 1-866-314-2427 (TTY: 711)。也为艾滋病人和残障人士服务, 提供如盲文版和大字体印刷版文件。请拨打 1-866-314-2427 (TTY: 711)。上述服务免费。

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan [(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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝



<https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>

04/01/2025

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 1-866-314-2427 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼,

ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-866-314-2427 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता चाहिए, तो 1-866-314-2427 (TTY: 711) पर कॉल करें। अपंग लोगों के लिए सहायक यंत्र और सेवाएं भी उपलब्ध हैं, जैसे ब्रेल व बड़े प्रिंट वाले दस्तावेज़। 1-866-314-2427 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं मुफ्त हैं।

TSEEM CEEB: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-866-314-2427 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua hom ntawv su thiab ua ntawv luam loj. Hu rau 1-866-314-2427 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog muab pub dawb xwb.

注：母国語でのサポートが必要な場合は、1-866-314-2427 (TTY: 711)までお問い合わせください。点字や大きな文字で印刷された書類など、障害のある方向けのサポートやサービスもご利用いただくことが可能です。1-866-314-2427 (TTY: 711)までお問い合わせください。これらは全て無料でご利用いただけます。

주의: 해당 언어로 도움이 필요한 경우 1-866-314-2427 (TTY: 711)번으로 전화하십시오. 점자 및 큰 글씨로 된 문서 등 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-866-314-2427 (TTY: 711)번으로 전화하십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນໃສ່ໃຈ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາ ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-866-314-2427 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ, ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່. ໂທຫາ 1-866-314-2427 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

CAU FIM JANGX LONGX: Se gorngv meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac, douc waac lorz 1-866-314-2427 (TTY: 711). Ninh mbuo mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jau-louc tengx ziux goux waaic fangx mienh, dorh sou zoux benx braille, nqaapv bieqc domh zei-linh. Douc waac lorz 1-866-314-2427 (TTY: 711). Naaiv deix gong-bou jau-louc benx wangv-henh tengx hnavg oc.

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

សូមយកចិត្តទុកដាក់៖

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក

សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-314-2427 (TTY: 711)។ ជំនួយ

និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប

និងការបោះពុម្ពជាអក្សរធំក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។

សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-314-2427 (TTY: 711)។

សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

توجه: اگر نیازمند کمک به زبان خودتان هستید، با شماره 1-866-314-2427

(TTY: 711) تماس بگیرید. کمک و خدمات برای افراد توانخواه، مانند اسناد به

زبان بریل و با حروف درشت نیز در دسترس هستند. با شماره

1-866-314-2427 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه

می‌شوند.

ВНИМАНИЕ! Если вам необходима помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-866-314-2427 (TTY (телетайп): 711). Также доступны вспомогательные приспособления и услуги для лиц с инвалидностью, например документы, набранные шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Позвоните по номеру 1-866-314-2427 (TTY (телетайп): 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-866-314-2427 (TTY: 711). También se ofrecen servicios y asistencia para personas con discapacidad, como documentos en braille y con letra grande. Llame al 1-866-314-2427 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-866-314-2427 (TTY: 711). Available rin ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking titik. Tumawag sa 1-866-314-2427 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

เรียน: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทร 1-866-314-2427 (TTY: 711) นอกจากนี้ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับคนพิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และตัวพิมพ์ขนาดใหญ่อีกด้วย โปรดโทร 1-866-314-2427 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ฟรี

УВАГА: Щоб отримати допомогу вашою мовою, зателефонуйте за номером 1-866-314-2427 (телетайп: 711). Також доступні допоміжні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, наприклад, документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-866-314-2427 (телетайп: 711). Ці послуги безкоштовні.

LU'U Ý: Nếu quý vị cần được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, xin hãy gọi theo số 1-866-314-2427 (TTY: 711). Phương tiện trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu viết chữ nổi braille và bản in khổ lớn, cũng có sẵn. Xin hãy gọi theo số 1-866-314-2427 (TTY: 711). Những dịch vụ này đều miễn phí.

វិញ្ញាបនបត្រ បណ្ឌិតសភាសុខាភិបាលកម្ពុជា មជ្ឈមណ្ឌលការពារសុខភាពប្រជាជន (800) 888 8888

អគ្គនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពប្រជាជន, TTY: 711, អគ្គនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពប្រជាជន 31-៧ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី 7 មករា, ព្រះនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពប្រជាជន 8 មករា - 8 មករា : 2 មករា មហាវិថី ៤: **សុខាភិបាល អង្គការការពារសុខភាពប្រជាជន** ៧១៦៤២៧

<https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

- ❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է իսպաներենով, արաբերենով, հայերենով, կիմերերենով, չինարենով (պարզեցված կամ ավանդական), պարսկերենով, մոնգոլերենով, կորեերենով, ռուսերենով, տագալոգով և վիետնամերենով:
- ❖ Կարող եք պահանջել, որ միշտ ձեզ տեղեկատվություն ուղարկենք ձեզ անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Սա կոչվում է մշտական պահանջ: Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Անդամների սպասարկման կենտրոնի ներկայացուցիչը կարող է օգնել Ձեզ կազմել կամ փոխել մշտական պահանջը: 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*: (*Ապահովագրված դեղերի ցանկը* կարճ անվանում ենք «*Դեղացանկ*»):

Ապահովագրված դեղերի ցանկի C1 բաժնից սկսվող դեղերը փոխհատուցվում են Central Health Medi-Medi Plan I(HMO D-SNP)-ի կողմից: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատունն ընդգրկված է մեր ցանցում այն դեպքում, երբ մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանավորվածություն ունենք: Այս դեղատները մենք անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»:

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

- Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է *Դեղացանկի*՝ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր դեղերը, եթե՝
 - ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս նշանակողը նշում է, որ դրանք ձեզ հարկավոր են առողջական վիճակը բարելավելու կամ առողջ մնալու համար, և
 - Central Health Medi-Medi Plan I-ը համաձայնում է, որ դեղը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ, և
 - Դուք ստանում եք դեղատոմսի դեղերը Central Health Medi-Medi Plan I-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 գտնել մեր կողմից փոխհատուցվող դեղերի թարմացված ցանկը մեր կայքում՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary> կամ զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին՝ (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. :

B2. Արդյո՞ք *Դեղացանկը* երբևէ փոփոխվում է:

Այո, և Central Health Medi-Medi Plan I-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 թույլտվությունը դեղ ստանալուց առաջ Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից տրված 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՝

- նոր, ավելի էժան դեղ է շուկա մտնում, որը նույնպես է ունենում է այնքան լավ արդյունք, որքան *Դեղացանկի* դեղը այդ պահին, կամ
- մենք պարզում ենք, որ այդ դեղը ոչ անվտանգ է, կամ
- դեղը դուրս է եկել շուկայից:

Ստորև նշված B3 և B6 հարցերում կան ավելի շատ տեղեկություններ *Դեղացանկի* փոփոխությունների վերաբերյալ:

Չարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



- Կարող եք միշտ ստուգել Central Health Medi-Medi Plan I-ի թարմացված *Դեղացանկը* առցանց՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>: *Դեղացանկի* թարմացումները հրապարակվում են կայքում ամեն ամիս:
- Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. – 8 p.m.՝ ստուգելու ընթացիկ *Դեղացանկը*:

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

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

- **Դեղերի որոշակի նոր տարբերակների փոփոխություններ:** Կարող եք անմիջապես դեղերը հանել *Դեղացանկից*, եթե փոխարինեք դրանք այդ դեղի որոշակի նոր տարբերակով, բայց նոր դեղի համար Ձեր ծախսը կկազմի \$0: Դեղի նոր տարբերակ ավելացնելիս կարող եք նաև որոշել ապրանքանիշային անվանումով դեղը կամ իսկական կենսաբանական արտադրանքը թողնել ցանկում, բայց փոխել նրա փոխհատուցման կակոններն ու սահմանները:
 - Ջնարավոր է՝ մինչ փոփոխություն կատարելը ձեզ չտեղեկացնենք, բայց ուղարկենք տեղեկություններ մեր կողմից կատարված կոնկրետ փոփոխության մասին այն կատարելուց անմիջապես հետո:
 - Կարող եք կատարել այս փոփոխությունները միայն այն դեպքում, երբ ավելացվող դեղը՝
 - ապրանքանիշային անվանումով դեղի նոր ջեներիկ տարբերակ է, կամ
 - *Դեղացանկի* իսկական կենսաբանական արտադրանքների որոշակի նոր կենսանման տարբերակ է (օրինակ՝ այնպիսի փոխարինող կենսանման ավելացնելը, որը կարող է փոխարինել իսկական կենսաբանական արտադրանքին առանց նոր դեղատոմսի):
 - Այս դեղերի որոշ տեսակներ կարող են նոր լինել Ձեզ համար: Ավելին իմանալու համար տե՛ս Նաժին B14:
 - 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 ՄԱՆՈՒԿ և դեղերի վարչությունը (FDA) հայտնում է, որ Ձեր կողմից ընդունվող դեղն անվտանգ կամ արդյունավետ չէ, կամ դեղարտադրողը հանում է դեղը շուկայի շրջանառությունից, ապա մենք անմիջապես հանում ենք այն *Դեղացանկից*: Եթե ընդունում եք դեղը, ապա

փոփոխությունը կատարելուց հետո մենք կձևակերպենք Ձեզ: Խոսքը ձեր բժշկի կամ այլ դեղը նշանակողի հետ՝ գտնելու Ձեզ համար անվտանգ այլընտրանք:

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

Մենք նախապես կտեղեկացնենք Ձեզ *Դեղացանկի*՝ այլ նման փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե՝

- Սննդի և դեղերի վարչությունը տրամադրում է նոր ուղեգիր կամ առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ դեղի մասին:
- Երբ ավելացնում ենք այնպիսի ջնեսերիկ դեղ, որը նոր չէ շուկայում, պրանքանիշային անվանումով դեղը հանում ենք *Դեղացանկից*, կամ
- կենսանման ավելացնելիս հանում ենք իսկական կենսաբանական արտադրանքը, կամ
- փոխում ենք ապրանքանշային անվանումով դեղի փոխհատուցման կանոնները կամ սահմանները:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք՝

- տեղեկացնում ենք Ձեզ առնվազն 30 օր առաջ՝ նախքան *Դեղացանկում* փոփոխությունը կատարելը՝ **կամ**
- տեղեկացնում ենք Ձեզ և տրամադրում դեղի 31-օրյա պաշար, երբ դիմում եք նորից 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 որպես փոխարինող ընդունել կամ
- արդյոք բացառություն ինդրել 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 դեղ ստանալը դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակող նախքան դեղը ձեռք բերելը պետք է ինչ-որ բան անեք: Օրինակ,

Չարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



- **Նախնական համաձայնություն**՝ Որոշ դեղերի համար Դուք կամ Ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակողը պետք է Central Health Medi-Medi Plan I-ից նախնական թույլտվություն ստանաք՝ նախքան Ձեր դեղատոմսի դեղերն ստանալը: Նախնական համաձայնությունը տարբերվում է ուղեգրից: Central Health Medi-Medi Plan I-ը կարող է չփոխհատուցել դեղի համար, եթե չստանաք նախնական թույլտվություն:
- **Քանակական սահմանափակումներ**՝ Երբեմն Central Health Medi-Medi Plan I-ը սահմանափակում է ստացվող դեղի քանակը:
- **Փուլային բուժում**՝ Երբեմն Central Health Medi-Medi Plan I-ը պահանջում է Ձեզանից կատարել փուլային թերապիա: Սա նշանակում է, որ դուք ստիպված կլինեք փորձել դեղերը որոշակի կարգով՝ ըստ ձեր առողջական վիճակի: Գուցե փորձեք որևէ դեղամիջոց՝ նախքան մենք կփոխհատուցենք մեկ այլ դեղը: Եթե Ձեր դեղ նշանակողը կարծում է, որ առաջին դեղը ազդեցություն չունի Ձեզ վրա, ապա մենք կփոխհատուցենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք Ձեր դեղը լրացուցիչ պահանջներ կամ սահմանափակումներ ունի՝ նայելով C1 բաժնի աղյուսակները: Կարող եք նաև լրացուցիչ տեղեկություն ստանալ՝ այցելելով <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>: Մենք տեղադրել ենք առցանց փաստաթղթեր, որոնք տալիս են մեր նախնական թույլտվության և փուլային թերապիայի սահմանափակումների մասին բացատրություններ: Կարող եք նաև դիմել մեզ՝ ուղարկելով ձեզ կրկնօրինակ:

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 *Դեղացանկում* կա նմանատիպ փոխարինող դեղամիջոց 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:

Դեղացանկ՝ ըստ առողջական վիճակի աղյուսակն ունի «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» վերնագրով սյունակ:

B6. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխում է իր կանոնները որոշ դեղերի փոխհատուցման 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 խնդրի:

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

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

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

Եթե Ձեր դեղը չեք գտնում *Դեղացանկում*, ապա զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. to 8 p.m.և հարցրեք այդ մասին: Եթե իմանաք, որ Central Health Medi-Medi Plan I-ը չի փոխհատուցելու դեղը, ապա կարող եք կատարել հետևյալ քայլերից որևէ մեկը՝

- Խնդրեք *Անդամների սպասարկման կենտրոնից* այն դեղերի ցանկը, որը նման է Ձեր ուզած դեղին: Այնուհետև դեղացանկը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ մեկ այլ դեղ նշանակողի: Նրանք կարող են *Դեղացանկից* նշանակել այնպիսի դեղ, որը նման է Ձեր ուզած դեղին, **կամ**
- Central Health Medi-Medi Plan I-ից կարող եք բացառություն խնդրել Ձեր դեղը փոխհատուցելու համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար՝ տե՛ս հարցեր B10-B12-ը:

B9. Ի՞նչ կլինի, եթե ես Central Health Medi-Medi Plan I-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում իմ դեղը գտնել *Դեղացանկում* կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:

Մենք կարող ենք օգնել: Կարող ենք փոխհատուցել Ձեր դեղի ժամանակավոր՝ 31-օրյա պաշար Central Health Medi-Medi Plan I-ի անդամագրության առաջին 90 օրվա ընթացքում: Այսպիսով ժամանակ կշահեք Ձեր բժշկի կամ այլ նշանակողի հետ խոսելու համար: Նրանք կարող են օգնել

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



Ձեզ որոշելու՝ արդյոք *Դեղացանկում* կա նմանատիպ փոխարինող դեղամիջոց կամ արդյոք պետք է դիմել բացառության խնդրանքով:

Եթե Ձեր դեղատոմսը գրված է ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք մի քանի անգամ ստանալ՝ ապահովելու առավելագույնը մինչև 31 օրվա դեղորայք:

Մենք կփոխհատուցենք Ձեր դեղի 31-օրյա պաշարը , եթե՝

- ընդունում եք մի դեղ, որը չկա մեր *Դեղացանկում*, **կամ**
- մեր ծրագրի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ ձեր նշանակող մասնագետի նշած չափով դեղորայք, **կամ**
- Դեղի համար պահանջվում է Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից նախնական թույլտվություն, **կամ**
- դուք ընդունում եք մի դեղ, որը փուլային բուժման սահմանափակման մաս է կազմում:

Եթե ընդունում եք մի դեղ, որը Central Health Medi-Medi Plan I-ը չի համարում Մաս D-ի դեղ, այն չկա *Դեղացանկում* և այն ստանալու խնդիր ունեք, ապա այն կարող է փոխհատուցվել Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Եթե Մաս D-ից հանված դեղը պահանջում է բացառություն, և Դուք արտակարգ իրավիճակում եք, ապա Medi-Cal Rx-ը կապահովի դեղի՝ ոչ պակաս, քան 72-ժամյա պաշար: 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 BIC-ը Medi-Cal Rx-ի միջոցով դեղատոմսերով դեղեր ստանալիս:

Եթե ձեր անցում կամ երկարատև խնամքի այլ հաստատությունում եք և Ձեզ հարկավոր է այնպիսի դեղ, որը *Դեղացանկում* չկա, կամ եթե չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել անհրաժեշտ դեղը, ապա մենք կարող ենք օգնել: Եթե օգտվել եք պլանից 90 օրից ավել, բնակվում եք երկարատև խնամքի հաստատությունում, և Ձեզ անհապաղ դեղ է հարկավոր.

- Մենք կփոխհատուցենք անհրաժեշտ դեղի՝ մեկ 31-օրյա պաշար(եթե դեղատոմսում նշված չեն ավելի քիչ օրեր), անկախ նրանից՝ Դուք Central Health Medi-Medi Plan I-ի նոր անդամ եք, թե՛ ոչ:
- Սա կատարվում է Central Health Medi-Medi Plan I-ին անդամագրվելու առաջին 90 օրերի ընթացքում ստացված ժամանակավոր պաշարին ի լրացում:

Central Health Medi-Medi Plan I-ը կապահովի դեղի ժամանակավոր համալրում՝ առնվազն 31 օրվա համար (եթե դեղատոմսը 31 օրից պակաս պաշարի համար չէ նշանակված կամ դեղատոմսը տրված չէ նշանակված քանակից ավելի քիչ քանակի համար՝ ելնելով անվտանգության կամ թմրամիջոցների օգտագործման քանակային սահմանափակումներից, կամ գործում են դեղերի օգտագործման խմբագրումներ՝ հիմք ընդունելով հաստատված ապրանքի պիտակավորումը, որի դեպքում Central Health Medi-Medi Plan I-ը թույլ կտա դեղը բազմաթիվ անգամ ստանալ՝ ապահովելու ընդհանուրը 31-օրյա դեղորայքային պաշար) Երկարաժամկետ խնամքի պայմաններում

անդամագրության առաջին 90 օրերի ընթացքում ցանկացած ժամանակ՝ սկսած գրանցվողի ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու օրվանից:

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

Այո: Կարող եք խնդրել Central Health Medi-Medi Plan I-ին բացառություն անել՝ *Ղեղացանկում* չներառված դեղը փոխհատուցելու համար:

Կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել ձեր դեղի կանոնները:

- Օրինակ՝ Central Health Medi-Medi Plan I-ը կարող է սահմանափակել մեր կողմից փոխհատուցվող դեղի քանակը: Եթե ձեր դեղն ունի սահմանափակում, կարող եք խնդրել մեզ փոխելու այն և փոխհատուցելու ավելին:
- Օրինակ, Դուք կարող եք դիմել մեզ հրաժարվել փուլային բուժման սահմանափակումներից կամ նախնական համաձայնության պահանջներից:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառություն խնդրելու համար զանգահարեք *Աղամների սպասարկման բաժին*: Անդամների սպասարկման կենտրոնի ներկայացուցիչը կաշխատի Ձեր և Ձեր դեղ նշանակողի հետ՝ բացառություն խնդրելու հարցում օգնելու համար: Բացառությունների մանրամասներին կարող եք ծանոթանալ **Գլուխ 9-ում**, բաժին G2՝ *Անդամի ձեռնարկ*:

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 մեզ ֆաքսով կամ փոստով օժանդակ հաղորդագրություն ուղարկել՝ (866) 290-1309: Նրանք կարող են նաև մեզ հայտարարության մասին հաղորդել հեռախոսով և հետո ֆաքսով կամ փոստով:

Ուղարկեք դեղ նշանակողի հաղորդագրությունը՝
Central Health Medicare Plan
Attn: Pharmacy Department
7050 S Union Park Center, Suite 600
Midvale, Utah 84107

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

B13. Ի՞նչ է նշանակում՝ գներիկ դեղեր:

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



Գեներիկ դեղերն ունեն նույն բաղադրությունը, ինչ ապրանքանիշային դեղերը: Նրանք սովորաբար ավելի էժան են, քան ապրանքանիշային անվանումով դեղը, և հիմնականում ճիշտ նույնքան լավ արդյունք են ապահովում: Նրանք սովորաբար չեն ունենում հայտնի անվանումներ: Գեներիկ դեղերը հաստատված են ՄՆՆԳի և դեղերի վարչության (FDA) կողմից: Շատ ապրանքանիշային անվանումով դեղերի համար առկա են ջեներիկ դեղեր: Ջեներիկ դեղերը սովորաբար կարող են փոխարինվել ապրանքանիշային անվանումով դեղերով դեղատանը՝ առանց նոր դեղատոմսի՝ կախված նահանգի օրենքներից:

Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է և՛ ապրանքանիշային անվանումով դեղերը և ջեներիկ դեղերը:

B14. Որո՞նք են իսկական կենսաբանական արտադրանքները և ինչո՞վ են նրանք առնչվում կենսասնամանների հետ:

Եթե խոսքը դեղերի մասին է, ապա սա կարող է նշանակել դեղ կամ կենսաբանական արտադրանք: Կենսաբանական արտադրանքները դեղեր են, որոնք ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը: Զանի որ կենսաբանական արտադրանքներն ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը, ջեներիկ տարրերի փոխարեն նրանց կառուցվածքում կան կենսասնամաններ: Ընդհանուր առմամբ, կենսասնամաններն ունենում են ճիշտ այնքան լավ արդյունք, որքան իսկական կենսաբանական արտադրանքները, և կարող են ավելի քիչ արժենալ: Որոշ իսկական կենսաբանական արտադրանքների համար կան կենսասնաման այլընտրանքներ: Որոշ կենսասնամաններ փոխարինող կենսասնամաններ են և կախված նահանգի օրենքներից՝ կարող են դեղատանը փոխարինվել իսկական կենսաբանական արտադրանքով՝ առանց նոր դեղատոմսի անհրաժեշտության, ճիշտ այնպես, ինչպես ջեներիկ դեղերը կարող են փոխարինվել ապրանքանիշային անվանումով դեղերով:

Դեղերի տեսակների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս **Գլուխ 5-ը՝ *Վնդամի ձեռնարկ***:

B15. Արդյո՞ք Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է OTC ոչ դեղորայքային արտադրանքներ:

Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է որոշ OTC ոչ դեղորայքային արտադրանքներ, երբ դրանք Ձեր մատակարարի կողմից նշանակվում են դեղատոմսերում:

Կարող եք կարդալ Central Health Medi-Medi Plan I-ի *Դեղացանկը*՝ պարզելու, թե որ ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքներն են փոխհատուցվում:

B16. Արդյո՞ք Central Health Medi-Medi Plan I-ը փոխհատուցում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարներ:

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

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

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

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

B18. Ի՞նչ է իմ հավելվածարը:

Central Health Medi-Medi Plan I-ի անդամներն ունենում են դեղատոմսեր և OTC դեղեր և ոչ դեղորայքային արտադրանքներ, եթե անդամը հետևում է պլանի կանոններին: OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային արտադրանքների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս B15 և B16 հարցերը:

Դեղացանկում ընդգրկված են դեղերի խմբեր:

- Մակարդակ 1-ի ջեներիկ դեղերն ունեն \$0 համավճար:
- Մակարդակ 1-ի ապրանքանիշային անվանումով դեղերն ունեն \$0 համավճար:

Ոչ մի մակարդակի դեղերի համար համավճար չի գործում:

OTC-ներն ունեն \$0 համավճար:

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

C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում

Փոխհատուցվող դեղերի ցանկը տրամադրում է Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից փոխհատուցվող դեղերի վերաբերյալ տեղեկություններ: Ցանկում դեղը գտնելու հետ կապված խնդիրների դեպքում D բաժնից սկսվող Փոխհատուցվող դեղեր ցուցիչը նայեք: Ցուցիչն այբբենական կարգով ցույց է տալիս Central Health Medi-Medi Plan I-ի կողմից փոխհատուցվող բոլոր դեղերը:

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

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Զանգն անվճար է: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



Մաս D-ի բողոքարկումներ

- 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: Երբեկից որևէ հարց ունենալու դեպքում զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ (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. :
- Որոշման բողոքարկման մասին ավելին իմանալու համար կարող եք նաև կարդալ **Գլուխ 9-ը՝ Անդամների ձեռնարկում:**
- Մաս D-ում չներառված դեղերի համար գործում են բողոքարկման այլ կանոններ:

C1. Դեղացանկը՝ ըստ առողջական վիճակի

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

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

PA՝ նախնական 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: Ջեներիկ դեղերը ցուցակում նշված են փոքրատառ և շեղագիր (օրինակ՝ *metformin hcl*), ապրանքանիշային անվանումով դեղերը՝ մեծատառ (օրինակ՝ JANUVIA TABS): «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակում նշված է՝ արդյոք Central Health Medi-Medi Plan I-ը կիրառում է Ձեր դեղի փոխհատուցման կանոններ:

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 04/01/2025**Drug Name****Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

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

MISCELLANEOUS

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

NSAIDS

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

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| <i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr | 1 | QL (4 patches / 28 days), PA |
| <i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr | 1 | QL (10 patches / 30 days), PA |
| <i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| <i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|-------------------------------|
| <i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml | 1 | QL (450 mL / 30 days), PA |
| <i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days), PA |
| <i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml | 1 | QL (90 mL / 30 days), PA |
| <i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days), PA |
| 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 120-12 mg/5ml</i> | 1 | QL (2700 mL / 30 days) |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> | 1 | QL (400 tabs / 30 days) |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml | 1 | |
| <i>endocet tab 2.5-325mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>endocet tab 5-325mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>endocet tab 7.5-325mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>endocet tab 10-325mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> | 1 | QL (2700 mL / 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> | 1 | QL (150 tabs / 30 days) |
| <i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml | 1 | QL (600 mL / 30 days) |
| <i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml | 1 | B/D |
| <i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml | 1 | QL (900 mL / 30 days) |
| <i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml | 1 | QL (180 mL / 30 days) |
| <i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml | 1 | |
| <i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml | 1 | QL (180 mL / 30 days) |
| <i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml | 1 | QL (900 mL / 30 days) |
| <i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>tramadol hcl</i> TABS 50mg | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|-----------|-------------------------------|
| ANTI-INFECTIVES | | |
| ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS | | |
| <i>albendazole</i> TABS 200mg | 1 | NDS, QL (672 tabs / year), PA |
| <i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml | 1 | |
| ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml | 1 | QL (300 mL / 30 days), PA |
| <i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm | 1 | |
| CAYSTON SOLR 75mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg | 1 | |
| <i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml | 1 | |
| <i>clindamycin phosphate</i> SOLN 900mg/6ml | 1 | |
| <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i> | 1 | |
| <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i> | 1 | |
| <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i> | 1 | |
| CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML | 1 | |
| CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML | 1 | |
| CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML | 1 | |
| <i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg | 1 | |
| <i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg | 1 | |
| DAPTOMYCIN SOLR 350mg | 1 | NDS |
| <i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg | 1 | NDS |
| EMVERM CHEW 100mg | 1 | NDS, QL (12 tabs / year) |
| <i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm | 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</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml | 1 | |
| <i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> | 1 | |
| <i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> | 1 | |
| IMPAVIDO CAPS 50mg | 1 | NDS, PA |
| <i>ivermectin</i> TABS 3mg | 1 | QL (12 tabs / 90 days), PA |
| <i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|---------------------------------|
| <i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml | 1 | NDS, QL (1800 mL / 30 days) |
| <i>linezolid</i> TABS 600mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| LINEZOLID INJ 2MG/ML | 1 | |
| <i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg | 1 | |
| <i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm | 1 | |
| <i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg | 1 | |
| <i>nitazoxanide</i> TABS 500mg | 1 | NDS, QL (6 tabs / 30 days) |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg | 1 | |
| <i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg | 1 | |
| <i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg | 1 | B/D |
| <i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg | 1 | |
| <i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit | 1 | |
| <i>praziquantel</i> TABS 600mg | 1 | |
| <i>pyrimethamine</i> TABS 25mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA |
| <i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm | 1 | NDS |
| <i>sulfadiazine</i> TABS 500mg | 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</i> TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| TOBI PODHALER CAPS 28mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml | 1 | |
| <i>trimethoprim</i> TABS 100mg | 1 | |
| <i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg | 1 | QL (80 caps / 180 days) |
| <i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg | 1 | QL (160 caps / 180 days) |
| <i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg | 1 | |
| VANCOMYCIN INJ 1 GM | 1 | |
| VANCOMYCIN INJ 500MG | 1 | |
| VANCOMYCIN INJ 750MG | 1 | |
| ANTIFUNGALS | | |
| ABELCET SUSP 5mg/ml | 1 | B/D |
| <i>amphotericin b</i> SOLR 50mg | 1 | B/D |
| <i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg | 1 | NDS, B/D |
| <i>casprofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|---|
| <i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg | 1 | |
| <i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i> | 1 | |
| <i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i> | 1 | |
| <i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg | 1 | NDS, PA |
| <i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg | 1 | |
| <i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg | 1 | |
| <i>itraconazole</i> CAPS 100mg | 1 | PA |
| <i>ketoconazole</i> TABS 200mg | 1 | PA |
| <i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg | 1 | |
| <i>nystatin</i> TABS 500000unit | 1 | |
| <i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml | 1 | NDS, QL (630 mL / 30 days), PA |
| <i>posaconazole</i> TBEC 100mg | 1 | NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA |
| <i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year |
| <i>voriconazole</i> SOLR 200mg | 1 | PA |
| <i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml | 1 | NDS, QL (600 mL / 28 days), PA |
| <i>voriconazole</i> TABS 50mg | 1 | QL (480 tabs / 30 days) |
| <i>voriconazole</i> TABS 200mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| ANTIMALARIALS | | |
| <i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> | 1 | |
| <i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i> | 1 | |
| <i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| COARTEM TAB 20-120MG | 1 | |
| <i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg | 1 | |
| <i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg | 1 | |
| PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg | 1 | |
| <i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg | 1 | PA |
| ANTIRETROVIRAL AGENTS | | |
| <i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg | 1 | NM |
| APTIVUS CAPS 250mg | 1 | NDS, NM |
| <i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg | 1 | NM |
| <i>darunavir</i> TABS 600mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM |
| <i>darunavir</i> TABS 800mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM |
| EDURANT TABS 25mg | 1 | NDS, NM |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------------|
| <i>efavirenz</i> TABS 600mg | 1 | NM |
| <i>emtricitabine</i> CAPS 200mg | 1 | NM |
| EMTRIVA SOLN 10mg/ml | 1 | NM |
| <i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg | 1 | NDS, NM |
| <i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg | 1 | NDS, NM |
| FUZEON SOLR 90mg | 1 | NDS, NM |
| INTELENCE TABS 25mg | 1 | NM |
| ISENTRESS CHEW 25mg | 1 | NM |
| ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg | 1 | NDS, NM |
| ISENTRESS HD TABS 600mg | 1 | NDS, NM |
| <i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg | 1 | NM |
| <i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg | 1 | NDS, NM |
| <i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg | 1 | NM |
| NORVIR PACK 100mg | 1 | NM |
| PIFELTRO TABS 100mg | 1 | NDS, NM |
| PREZISTA SUSP 100mg/ml | 1 | NDS, QL (400 mL / 30 days), NM |
| PREZISTA TABS 75mg | 1 | QL (480 tabs / 30 days), NM |
| PREZISTA TABS 150mg | 1 | NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM |
| REYATAZ PACK 50mg | 1 | NDS, NM |
| <i>ritonavir</i> TABS 100mg | 1 | NM |
| RUKOBIA TB12 600mg | 1 | NDS, NM |
| SELZENTRY SOLN 20mg/ml | 1 | NDS, NM |
| SUNLENCA TBPk 300mg | 1 | NDS, NM |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg | 1 | NM |
| TIVICAY TABS 10mg | 1 | NM |
| TIVICAY TABS 25mg, 50mg | 1 | NDS, NM |
| TIVICAY PD TBSO 5mg | 1 | NDS, NM |
| TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml | 1 | NDS, NM |
| TYBOST TABS 150mg | 1 | NM |
| VIRACEPT TABS 250mg, 625mg | 1 | NDS, NM |
| VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg | 1 | NDS, NM |
| <i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg | 1 | NM |
| ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS | | |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> | 1 | NM |
| BIKTARVY TAB 30-120-15 MG | 1 | NDS, NM |
| BIKTARVY TAB 50-200-25 MG | 1 | NDS, NM |
| CIMDUO TAB 300-300 | 1 | NDS, NM |
| COMPLERA TAB | 1 | NDS, NM |
| DELSTRIGO TAB | 1 | NDS, NM |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| DESCOVY TAB 120-15MG | 1 | NDS, NM |
| DESCOVY TAB 200/25MG | 1 | NDS, NM |
| DOVATO TAB 50-300MG | 1 | NDS, NM |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> | 1 | NM |
| EVOTAZ TAB 300-150 | 1 | NDS, NM |
| GENVOYA TAB | 1 | NDS, NM |
| JULUCA TAB 50-25MG | 1 | NDS, NM |
| <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 | NM |
| TRIUMEQ TAB | 1 | NDS, NM |
| ANTITUBERCULAR AGENTS | | |
| <i>cycloserine CAPS 250mg</i> | 1 | NDS |
| <i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i> | 1 | |
| <i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i> | 1 | |
| PRIFTIN TABS 150mg | 1 | |
| <i>pyrazinamide TABS 500mg</i> | 1 | |
| <i>rifabutin CAPS 150mg</i> | 1 | |
| <i>rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg</i> | 1 | |
| SIRTURO TABS 20mg, 100mg | 1 | NDS, NM, PA |
| TRECTOR TABS 250mg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| 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 |
| BARACLUDGE SOLN .05mg/ml | 1 | NDS, NM, ST |
| <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 (hbv)</i> TABS 100mg | 1 | NM |
| LIVTENCITY TABS 200mg | 1 | NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA |
| MAVYRET PAK 50-20MG | 1 | NDS, NM, PA |
| MAVYRET TAB 100-40MG | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg | 1 | QL (168 caps / year) |
| <i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg | 1 | QL (84 caps / year) |
| <i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml | 1 | QL (1080 mL / year) |
| PAXLOVID TAB 150-100 | 1 | NDS, QL (40 tabs / 90 days) |
| PAXLOVID TAB 300-100 | 1 | NDS, QL (60 tabs / 90 days) |
| PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| PREVYMIS TABS 240mg, 480mg | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA |
| RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister | 1 | QL (6 inhalers / year) |
| <i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg | 1 | NM |
| <i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg | 1 | |
| <i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg | 1 | |
| <i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml | 1 | NDS |
| <i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg | 1 | |
| VOSEVI TAB | 1 | NDS, NM, PA |
| XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg | 1 | QL (1 tab / 180 days) |
| CEPHALOSPORINS | | |
| <i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml | 1 | |
| CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML | 1 | |
| <i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg | 1 | |
| CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% | 1 | |
| CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% | 1 | |
| CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% | 1 | |
| CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-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>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm | 1 | |
| <i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm | 1 | |
| <i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg | 1 | |
| <i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm | 1 | |
| <i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg | 1 | |
| <i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml | 1 | |
| <i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm | 1 | |
| TEFLARO SOLR 400mg, 600mg | 1 | NDS |
| ERYTHROMYCINS/MACROLIDES | | |
| <i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg | 1 | |
| <i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg | 1 | |
| DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg | 1 | NDS |
| <i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg | 1 | |
| <i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg | 1 | |
| ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg | 1 | |
| <i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg | 1 | |
| <i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg | 1 | |
| <i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg | 1 | |
| FLUOROQUINOLONES | | |
| <i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> | 1 | |
| <i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <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 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 | |
| <i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i> | 1 | |
| <i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i> | 1 | |
| <i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i> | 1 | |
| <i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i> | 1 | |
| <i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i> | 1 | NDS |
| <i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i> | 1 | |

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

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <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 |
| <i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg | 1 | B/D |
| <i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg | 1 | NDS, 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, PA |
| LONSURF TAB 15-6.14 | 1 | NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA |
| LONSURF TAB 20-8.19 | 1 | NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA |
| <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, PA |
| <i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg | 1 | NDS, B/D |
| PURIXAN SUSP 2000mg/100ml | 1 | NDS, NM |
| 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 |
| AKEEGA TAB 50/500MG | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| AKEEGA TAB 100/500 | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>anastrozole</i> TABS 1mg | 1 | |
| <i>bicalutamide</i> TABS 50mg | 1 | |
| ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg | 1 | NM, PA |
| ERLEADA TABS 60mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| ERLEADA TABS 240mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| EULEXIN CAPS 125mg | 1 | NDS |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--|
| <i>exemestane</i> TABS 25mg | 1 | |
| FIRMAGON SOLR 80mg | 1 | NM, PA |
| FIRMAGON SOLR 120mg/vial | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml | 1 | NDS, B/D |
| <i>letrozole</i> TABS 2.5mg | 1 | |
| <i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml | 1 | NM, PA |
| LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg | 1 | NDS, NM, PA |
| LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg | 1 | NDS, NM, PA |
| LYSODREN TABS 500mg | 1 | NDS, NM |
| <i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg | 1 | |
| <i>nilutamide</i> TABS 150mg | 1 | NDS |
| NUBEQA TABS 300mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| ORGOVYX TABS 120mg | 1 | NDS, NM, PA |
| ORSERDU TABS 86mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| ORSERDU TABS 345mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml | 1 | NDS |
| <i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg | 1 | |
| <i>toremifene citrate</i> TABS 60mg | 1 | PA |
| XTANDI CAPS 40mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| XTANDI TABS 40mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| XTANDI TABS 80mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| IMMUNOMODULATORS | | |
| <i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg | 1 | NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA |
| <i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg | 1 | NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA |
| POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg | 1 | NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA |
| THALOMID CAPS 50mg | 1 | NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA |
| THALOMID CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA |
| THALOMID CAPS 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA |
| MISCELLANEOUS | | |
| BESREMI SOSY 500mcg/ml | 1 | NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA |
| <i>bexarotene</i> CAPS 75mg | 1 | NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml | 1 | B/D |
| <i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml | 1 | NDS, B/D |
| <i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg | 1 | |
| <i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml | 1 | B/D |
| IWILFIN TABS 192mg | 1 | NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA |
| MATULANE CAPS 50mg | 1 | NDS, NM |
| <i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg | 1 | NDS |
| WELIREG TABS 40mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| MITOTIC INHIBITORS | | |
| <i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml | 1 | B/D |
| <i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml | 1 | NDS, B/D |
| DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml | 1 | NDS, B/D |
| DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml | 1 | NDS, B/D, NM |
| <i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml | 1 | B/D |
| <i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml | 1 | B/D |
| <i>paclitaxel inj 100mg</i> | 1 | NDS, B/D, NM |
| <i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml | 1 | B/D |
| <i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml | 1 | B/D |
| MOLECULAR TARGET AGENTS | | |
| ALECENSA CAPS 150mg | 1 | NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA |
| ALUNBRIG TABS 30mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| ALUNBRIG PAK | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUGTYRO CAPS 40mg | 1 | NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA |
| AUGTYRO CAPS 160mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| BALVERSA TABS 3mg | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| BALVERSA TABS 4mg | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| BALVERSA TABS 5mg | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA |
| BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg | 1 | NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg | 1 | NDS, NM, PA |
| BOSULIF CAPS 50mg | 1 | NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA |
| BOSULIF CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA |
| BOSULIF TABS 100mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| BOSULIF TABS 400mg, 500mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| BRAFTOVI CAPS 75mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| BRUKINSA CAPS 80mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| CALQUENCE CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| CALQUENCE TABS 100mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| CAPRELSA TABS 100mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| CAPRELSA TABS 300mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg | 1 | NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA |
| COMETRIQ KIT 100MG | 1 | NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA |
| COMETRIQ KIT 140MG | 1 | NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA |
| COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg | 1 | NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA |
| COTELLIC TABS 20mg | 1 | NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA |
| DANZITEN TABS 71mg, 95mg | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| <i>dasatinib</i> TABS 20mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| DAURISMO TABS 25mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| DAURISMO TABS 100mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| ERIVEDGE CAPS 150mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <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 |
| FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg | 1 | NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA |
| FRUZAQLA CAPS 1mg | 1 | NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA |
| FRUZAQLA CAPS 5mg | 1 | NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA |
| GAVRETO CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>gefitinib</i> TABS 250mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| HERCEP HYLEC SOL 60-10000 | 1 | NDS, NM, PA |
| HERCEPTIN SOLR 150mg | 1 | NDS, NM, PA |
| HERZUMA SOLR 150mg, 420mg | 1 | NDS, NM, PA |
| IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg | 1 | NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA |
| IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg | 1 | NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA |
| ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| IDHIFA TABS 50mg, 100mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| IMBRUVICA CAPS 70mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| IMBRUVICA CAPS 140mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| IMBRUVICA SUSP 70mg/ml | 1 | NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA |
| IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| IMKELDI SOLN 80mg/ml | 1 | NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA |

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

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:
04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|-------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA CAP 14 MG | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA CAP 18 MG | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| LENVIMA CAP 24 MG | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| LORBRENA TABS 25mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| LORBRENA TABS 100mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| LUMAKRAS TABS 120mg | 1 | NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA |
| LUMAKRAS TABS 240mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| LUMAKRAS TABS 320mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| LYNPARZA TABS 100mg, 150mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg | 1 | NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA |
| MEKINIST SOLR .05mg/ml | 1 | NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA |
| MEKINIST TABS 2mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| MEKINIST TABS .5mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| MEKTOVI TABS 15mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| MONJUVI SOLR 200mg | 1 | NDS, NM, PA |
| NERLYNX TABS 40mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg | 1 | NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA |
| ODOMZO CAPS 200mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| OGIVRI SOLR 150mg, 420mg | 1 | NDS, NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|------------------------------------|------------------|---|
| OGSIVEO TABS 50mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| OGSIVEO TABS 100mg, 150mg | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| OJEMDA SUSR 25mg/ml | 1 | NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA |
| OJEMDA TABS 100mg | 1 | NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA |
| OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA |
| PHESGO SOL | 1 | NDS, NM, PA |
| PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA |
| PIQRAY 250MG TAB DOSE | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| QINLOCK TABS 50mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| RETEVMO CAPS 40mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| RETEVMO CAPS 80mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| RETEVMO TABS 40mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| REVUFORJ TABS 110mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| REVUFORJ TABS 160mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| REZLIDHIA CAPS 150mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| ROZLYTREK CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| ROZLYTREK CAPS 200mg | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| ROZLYTREK PACK 50mg | 1 | NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA |
| RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--------------------------------------|
| RYDAPT CAPS 25mg | 1 | NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA |
| SCEMBLIX TABS 20mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| SCEMBLIX TABS 40mg | 1 | NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA |
| SCEMBLIX TABS 100mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| STIVARGA TABS 40mg | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| <i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| TABRECTA TABS 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| TAFINLAR TBSO 10mg | 1 | NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA |
| TAGRISSE TABS 40mg, 80mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| TALZENNA CAPS .25mg | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| TASIGNA CAPS 50mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| TASIGNA CAPS 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA |
| TAZVERIK TABS 200mg | 1 | NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA |
| TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml | 1 | NDS, NM, PA |
| TECENTRIQ INJ HYBREZA | 1 | NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA |
| TEPMETKO TABS 225mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| TIBSOVO TABS 250mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg | 1 | NDS, NM, PA |
| TRUQAP TABS 160mg, 200mg | 1 | NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA |
| TRUQAP TBPK 160mg, 200mg | 1 | NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA |
| TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml | 1 | NDS, NM, PA |
| TUKYSA TABS 50mg, 150mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--------------------------------------|
| TURALIO CAPS 125mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| VENCLEXTA TABS 10mg | 1 | QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| VENCLEXTA TABS 50mg | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| VENCLEXTA TABS 100mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| VENCLEXTA TAB START PK | 1 | NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA |
| VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| VITRAKVI CAPS 25mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| VITRAKVI CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| VITRAKVI SOLN 20mg/ml | 1 | NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA |
| VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| VONJO CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| VORANIGO TABS 10mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| VORANIGO TABS 40mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| XALKORI CPSP 20mg | 1 | NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA |
| XALKORI CPSP 150mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| XOSPATA TABS 40mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg | 1 | NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg | 1 | NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg | 1 | NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg | 1 | NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg | 1 | NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg | 1 | NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA |
| XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg | 1 | NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA |
| ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| ZELBORAF TABS 240mg | 1 | NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA |
| ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml | 1 | NDS, NM, PA |
| ZOLINZA CAPS 100mg | 1 | NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA |
| ZYDELIG TABS 100mg, 150mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| ZYKADIA TABS 150mg | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |

PROTECTIVE AGENTS

| | | |
|---|---|-----|
| <i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg | 1 | B/D |
| <i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg | 1 | |
| <i>mesna</i> TABS 400mg | 1 | NDS |
| MESNEX TABS 400mg | 1 | NDS |

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

| | | |
|---|---|------------------------|
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i> | 1 | |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> | 1 | |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i> | 1 | |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> | 1 | |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> | 1 | |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> | 1 | |
| <i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5- 12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10- 25 mg</i> | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <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 | |
| ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS | | |
| <i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i> | 1 | |
| <i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i> | 1 | |
| ALPHA BLOCKERS | | |
| <i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i> | 1 | |
| <i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i> | 1 | |
| <i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i> | 1 | |
| ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS | | |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| ENTRESTO CAP 6-6MG | 1 | QL (240 caps / 30 days) |
| ENTRESTO CAP 15-16MG | 1 | QL (240 caps / 30 days) |
| 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 150-12.5 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> | 1 | |
| <i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>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) |

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

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|----------------------------|
| <i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| NEXLETOL TABS 180mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| NEXLIZET TAB 180/10MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> | 1 | PA |
| <i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose | 1 | |
| REPATHA SOSY 140mg/ml | 1 | NM, PA |
| REPATHA 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 | |
| <i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> | 1 | |
| BETA-BLOCKERS | | |
| <i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg | 1 | |
| <i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | |
| <i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg | 1 | |
| <i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg | 1 | |
| <i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg | 1 | |
| <i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg | 1 | |
| <i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | |
| <i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg | 1 | |
| <i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|----------------------------|
| <i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg | 1 | |
| CALCIUM CHANNEL BLOCKERS | | |
| <i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg | 1 | |
| <i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg | 1 | |
| <i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg | 1 | |
| <i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg | 1 | |
| <i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg | 1 | |
| <i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg | 1 | |
| <i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg | 1 | |
| <i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg | 1 | |
| <i>nimodipine</i> CAPS 30mg | 1 | |
| <i>tiadyt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg | 1 | |
| <i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg | 1 | |
| DIURETICS | | |
| <i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg | 1 | |
| <i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> | 1 | |
| <i>amiloride hcl</i> TABS 5mg | 1 | |
| <i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg | 1 | |
| <i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg | 1 | |
| <i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg | 1 | |
| <i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml | 1 | |
| <i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg | 1 | |
| <i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg | 1 | |
| <i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg | 1 | |
| <i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> | 1 | |
| <i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg | 1 | |
| <i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i> | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i> | 1 | |
| <i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i> | 1 | |
| MISCELLANEOUS | | |
| <i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i> | 1 | |
| <i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i> | 1 | |
| <i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i> | 1 | |
| <i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i> | 1 | QL (450 mL / 30 days) |
| <i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i> | 1 | |
| <i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>droxidopa CAPS 100mg</i> | 1 | NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i> | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i> | 1 | |
| <i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i> | 1 | PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i> | 1 | |
| <i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>metyrosine CAPS 250mg</i> | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i> | 1 | |
| <i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i> | 1 | |
| <i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i> | 1 | |
| <i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| NITRATES | | |
| <i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i> | 1 | |
| <i>isosorbide mononitrate TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg</i> | 1 | |
| <i>NITRO-BID OINT 2%</i> | 1 | |
| <i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg</i> | 1 | |
| PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION | | |
| <i>alyq TABS 20mg</i> | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>ambrisentan TABS 5mg, 10mg</i> | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>bosentan TABS 62.5mg, 125mg</i> | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>OPSUMIT TABS 10mg</i> | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) TABS 20mg</i> | 1 | QL (360 tabs / 30 days), NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| <i>tadalafil (pulmonary hypertension) TABS 20mg</i> | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>treprostinil SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml</i> | 1 | NDS, NM, PA |
| CENTRAL NERVOUS SYSTEM | | |
| ANTI-ANXIETY | | |
| <i>alprazolam TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg</i> | 1 | QL (150 tabs / 30 days) |
| <i>buspirone hcl TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg</i> | 1 | |
| <i>fluvoxamine maleate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i> | 1 | |
| <i>lorazepam CONC 2mg/ml</i> | 1 | QL (150 mL / 30 days) |
| <i>lorazepam SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml</i> | 1 | |
| <i>lorazepam TABS .5mg, 1mg, 2mg</i> | 1 | QL (150 tabs / 30 days) |
| <i>lorazepam intensol CONC 2mg/ml</i> | 1 | QL (150 mL / 30 days) |
| ANTIDEMENTIA | | |
| <i>donepezil hydrochloride TABS 5mg; TBP 5mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>donepezil hydrochloride TABS 10mg; TBP 10mg</i> | 1 | |
| <i>galantamine hydrobromide CP24 8mg, 16mg, 24mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>galantamine hydrobromide SOLN 4mg/ml</i> | 1 | QL (200 mL / 30 days) |
| <i>galantamine hydrobromide TABS 4mg, 8mg, 12mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>memantine hcl CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg</i> | 1 | PA; PA applies if 29 years and younger |
| <i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i> | 1 | PA; PA applies if 29 years and younger |
| <i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i> | 1 | |
| <i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i> | 1 | |
| NAMZARIC CAP 7-10MG | 1 | |
| NAMZARIC CAP 14-10MG | 1 | |
| NAMZARIC CAP 21-10MG | 1 | |
| NAMZARIC CAP 28-10MG | 1 | |
| NAMZARIC CAP PACK | 1 | |
| <i>rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr</i> | 1 | QL (30 patches / 30 days) |
| <i>rivastigmine tartrate CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg</i> | 1 | QL (60 caps / 30 days) |
| ANTIDEPRESSANTS | | |
| <i>amitriptyline hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i> | 1 | |
| <i>amoxapine TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg</i> | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

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

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------------|
| <i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg | 1 | QL (60 caps / 30 days) |
| TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| <i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg | 1 | |
| <i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg | 1 | NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA |
| ZURZUVAE CAPS 30mg | 1 | NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA |
| ANTIPARKINSONIAN AGENTS | | |
| <i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg | 1 | QL (120 caps / 30 days) |
| <i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg | 1 | |
| <i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml | 1 | |
| <i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg | 1 | |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> | 1 | |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> | 1 | |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i> | 1 | |
| <i>entacapone</i> TABS 200mg | 1 | |
| INBRIJA CAPS 42mg | 1 | NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg | 1 | |
| <i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--------------------------------------|
| <i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg | 1 | |
| <i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg | 1 | |
| <i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older |
| ANTIPSYCHOTICS | | |
| ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 56 days) |
| ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg | 1 | NDS, QL (1 syringe / 28 days) |
| ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg | 1 | NDS, QL (1 injection / 28 days) |
| <i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml | 1 | QL (900 mL / 30 days) |
| <i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), ST |
| ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 28 days) |
| ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 56 days) |
| ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml | 1 | NDS |
| <i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days) |
| <i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg | 1 | |
| <i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg | 1 | |
| <i>clozapine</i> TABS 100mg | 1 | QL (270 tabs / 30 days) |
| <i>clozapine</i> TABS 200mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg | 1 | PA |
| <i>clozapine</i> TBDP 100mg | 1 | QL (270 tabs / 30 days), PA |
| <i>clozapine</i> TBDP 150mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days), PA |
| <i>clozapine</i> TBDP 200mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days), PA |
| COBENFY CAP 50-20MG | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), PA |
| COBENFY CAP 100-20MG | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), PA |
| COBENFY CAP 125-30MG | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), PA |
| COBENFY STRT CAP PACK | 1 | NDS, QL (2 packs / year), PA |
| FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| 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) |
| LYBALVI TAB 5-10MG | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| LYBALVI TAB 10-10MG | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| LYBALVI TAB 15-10MG | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| LYBALVI TAB 20-10MG | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg | 1 | |
| NUPLAZID CAPS 34mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| NUPLAZID TABS 10mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>olanzapine</i> SOLR 10mg | 1 | QL (3 vials / 1 day) |
| <i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), ST |
| <i>olanzapine</i> TBDP 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), ST |
| OPIPZA FILM 2mg, 5mg | 1 | NDS, QL (30 films / 30 days), PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------------|
| OPIPZA FILM 10mg | 1 | NDS, QL (90 films / 30 days), PA |
| <i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>paliperidone</i> TB24 6mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg | 1 | |
| <i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg | 1 | |
| <i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| REXULTI TABS 3mg, 4mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml | 1 | QL (240 mL / 30 days) |
| <i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg | 1 | |
| <i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), ST |
| <i>risperidone</i> TBDP 4mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days), ST |
| <i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days), ST |
| <i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg | 1 | QL (2 injections / 28 days) |
| <i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg | 1 | NDS, QL (2 injections / 28 days) |
| 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) |
| <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) |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| ANTIEPILEPTIC AGENTS | | |
| APTIVOM TABS 200mg, 400mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| APTIVOM TABS 600mg, 800mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days) |
| BRIVIACT SOLN 10mg/ml | 1 | NDS, QL (600 mL / 30 days), PA |
| BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; 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; TBP 2mg | 1 | QL (300 tabs / 30 days) |
| <i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>clonazepam dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older |
| DIACOMIT CAPS 250mg | 1 | NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA |
| DIACOMIT CAPS 500mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| DIACOMIT PACK 250mg | 1 | NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA |
| DIACOMIT PACK 500mg | 1 | NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA |
| <i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml | 1 | QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply |
| <i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply |
| <i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg | 1 | |
| <i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| <i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml | 1 | QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply |
| DILANTIN CAPS 30mg | 1 | |
| <i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg | 1 | |
| EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml | 1 | NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA |
| <i>epitol</i> TABS 200mg | 1 | |
| EPRONTIA SOLN 25mg/ml | 1 | QL (480 mL / 30 days), PA |
| <i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml | 1 | |
| <i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg | 1 | |
| FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml | 1 | NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA |
| FYCOMPA SUSP .5mg/ml | 1 | NDS, QL (720 mL / 30 days), PA |
| FYCOMPA TABS 2mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA |
| <i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg | 1 | QL (360 caps / 30 days) |
| <i>gabapentin</i> CAPS 400mg | 1 | QL (270 caps / 30 days) |
| <i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml | 1 | QL (2160 mL / 30 days) |
| <i>gabapentin</i> TABS 600mg | 1 | QL (180 tabs / 30 days) |
| <i>gabapentin</i> TABS 800mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml | 1 | |
| <i>lacosamide</i> TABS 50mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml | 1 | QL (1200 mL / 30 days) |
| <i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg | 1 | |
| <i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg | 1 | ST |
| <i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg | 1 | |
| LEVETIRACETAM TB3D 250mg | 1 | QL (360 tabs / 30 days) |
| <i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i> | 1 | |
| LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg | 1 | QL (10 buccal films / 30 days) |

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

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|---|
| <i>valproic acid</i> CAPS 250mg | 1 | |
| VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml | 1 | QL (10 blister packs per 30 days) |
| VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml | 1 | QL (10 blister packs per 30 days) |
| VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml | 1 | QL (10 blister packs per 30 days) |
| VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml | 1 | QL (10 blister packs per 30 days) |
| <i>vigabatrin</i> PACK 500mg | 1 | NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA |
| <i>vigabatrin</i> TABS 500mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>vigadrone</i> PACK 500mg | 1 | NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA |
| <i>vigadrone</i> TABS 500mg | 1 | NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA |
| VIGAFYDE SOLN 100mg/ml | 1 | NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA |
| <i>vigpoder</i> PACK 500mg | 1 | NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA |
| XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days) |
| XCOPRI TABS 150mg, 200mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days) |
| XCOPRI PAK 12.5-25 | 1 | QL (28 tabs / 28 days) |
| XCOPRI PAK 50-100MG | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days) |
| XCOPRI PAK 100-150 | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days) |
| XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE) | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days) |
| XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) | 1 | NDS, QL (28 tabs / 28 days) |
| ZONISADE SUSP 100mg/5ml | 1 | NDS, QL (900 mL / 30 days), PA |
| <i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | |
| ZTALMY SUSP 50mg/ml | 1 | NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA |
| ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER | | |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> | 1 | QL (90 tabs / 30 days), PA |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i> | 1 | QL (120 caps / 30 days) |
| <i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i> | 1 | QL (60 caps / 30 days) |
| <i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i> | 1 | QL (120 tabs / 30 days), PA |
| <i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i> | 1 | QL (180 tabs / 30 days), PA |
| <i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i> | 1 | QL (1800 mL / 30 days), PA |
| <i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i> | 1 | QL (900 mL / 30 days), PA |
| <i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i> | 1 | QL (90 tabs / 30 days), PA |
| HYPNOTICS | | |
| <i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i> | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <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 applies if 65 years and older |
| <i>temazepam</i> CAPS 15mg | 1 | QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older |
| <i>zaleplon</i> CAPS 5mg | 1 | QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year |
| <i>zaleplon</i> CAPS 10mg | 1 | QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year |
| <i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year |
| MIGRAINE | | |
| AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml | 1 | QL (1 pen / 30 days), NM, PA |
| <i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml | 1 | NDS |
| <i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml | 1 | NDS, QL (8 mL / 30 days), PA |
| EMGALITY SOAJ 120mg/ml | 1 | QL (2 pens / 30 days), NM, PA |
| EMGALITY SOSY 100mg/ml | 1 | QL (3 syringes / 30 days), NM, PA |
| EMGALITY SOSY 120mg/ml | 1 | QL (2 syringes / 30 days), NM, PA |
| <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) |
| NURTEC TBDP 75mg | 1 | QL (16 tabs / 30 days), PA |
| QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| <i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg | 1 | QL (18 tabs / 30 days) |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|---|
| <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) |
| <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, PA |
| AUSTEDO TABS 9mg, 12mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUSTEDO XR TB24 6mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUSTEDO XR TB24 12mg | 1 | NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| AUSTEDO XR TAB TITR KIT | 1 | NDS, QL (2 packs / year), NM, PA |
| <i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml | 1 | |
| <i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg | 1 | |
| NUEDEXTA CAP 20-10MG | 1 | NDS, 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, PA |
| BETASERON KIT .3mg | 1 | NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA |
| COPAXONE SOSY 20mg/ml | 1 | NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA |
| COPAXONE SOSY 40mg/ml | 1 | NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|---|
| <i>dalfampridine</i> TB12 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg | 1 | NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA |
| <i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml | 1 | NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA |
| <i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml | 1 | NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA |
| <i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml | 1 | NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA |
| <i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml | 1 | NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA |
| KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml | 1 | NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA |

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 |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|------------------------------------|
| SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml | 1 | NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA |
| PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC | | |
| <i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg | 1 | |
| <i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 films / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 films / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 films / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (60 films / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg | 1 | |
| <i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml | 1 | |
| <i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg | 1 | |
| NICOTROL INHALER INHA 10mg | 1 | |
| NICOTROL NS SOLN 10mg/ml | 1 | |
| <i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg | 1 | QL (56 tabs / 28 days) |
| <i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i> | 1 | QL (2 packs / year) |
| VIVITROL SUSR 380mg | 1 | NDS, NM |
| ENDOCRINE AND METABOLIC | | |
| ANDROGENS | | |
| <i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg | 1 | |
| <i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml | 1 | PA |
| <i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg | 1 | NDS, QL (600 caps / 30 days), PA |
| <i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm | 1 | QL (300 gm / 30 days), PA |
| <i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml | 1 | PA |
| <i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml | 1 | PA |
| <i>testosterone pump</i> GEL 1.62% | 1 | QL (150 gm / 30 days), PA |
| ANTIDIABETICS | | |
| <i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|---|
| FARXIGA TABS 5mg, 10mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>glimepiride</i> TABS 4mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide</i> TABS 5mg | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide</i> TABS 10mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide</i> TB24 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide xl</i> TB24 10mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| GLYXAMBI TAB 10-5 MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| GLYXAMBI TAB 25-5 MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| JANUMET TAB 50-500MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JANUMET TAB 50-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JANUMET XR TAB 50-500MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JANUMET XR TAB 50-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JANUMET XR TAB 100-1000 | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| JARDIANCE TABS 10mg, 25mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| JENTADUETO TAB 2.5-500 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JENTADUETO TAB 2.5-850 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JENTADUETO TAB 2.5-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| JENTADUETO TAB XR 5-1000MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>metformin hcl</i> TABS 500mg | 1 | QL (150 tabs / 30 days) |
| <i>metformin hcl</i> TABS 850mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>metformin hcl</i> TABS 1000mg | 1 | QL (75 tabs / 30 days) |
| <i>metformin hcl</i> TB24 500mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR) |
| <i>metformin hcl</i> TB24 750mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR) |
| MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml | 1 | QL (4 pens / 28 days), PA |
| <i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| OZEMPIC (0.25 OR 0.5 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) |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|----------------------------------|
| <i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i> | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>repaglinide TABS 2mg</i> | 1 | QL (240 tabs / 30 days) |
| <i>repaglinide TABS .5mg, 1mg</i> | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| SYNJARDY TAB 5-500MG | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY TAB 5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY TAB 12.5-500 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY TAB 12.5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY XR TAB 5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY XR TAB 10-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| SYNJARDY XR TAB 25-1000 | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| TRADJENTA TABS 5mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml | 1 | QL (4 pens / 28 days), PA |
| XIGDUO XR TAB 2.5-1000 | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| XIGDUO XR TAB 5-500MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| XIGDUO XR TAB 5-1000MG | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| XIGDUO XR TAB 10-500MG | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| XIGDUO XR TAB 10-1000 | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| ANTIDIABETICS, INSULINS | | |
| ADMELOG SOLN 100unit/ml | 1 | |
| ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml | 1 | |
| ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY | 1 | PA |
| BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml | 1 | |
| CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) | 1 | QL (10 patches / 30 days), PA |
| CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) | 1 | QL (8 patches / 24 days), PA |
| CEQUR SIMPL MIS INSERTER | 1 | QL (2 inserters / year), PA |
| FIASP SOLN 100unit/ml | 1 | |
| FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml | 1 | |
| FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml | 1 | |
| FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml | 1 | B/D |
| GAUZE PADS 2" X 2" | 1 | PA |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml | 1 | NDS, B/D |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml | 1 | NDS |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|------------------------------------|------------------|----------------------------|
| INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA | 1 | PA |
| INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA | 1 | PA |
| INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA | 1 | PA |
| NOVOLIN INJ 70/30 | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN INJ 70/30 FP | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN N SUSP 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN R SOLN 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG SOLN 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG MIX INJ 70/30 | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml | 1 | (brand RELION not covered) |
| OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6 | 1 | QL (1 kit / year), PA |
| OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6 | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO | 1 | QL (1 kit / year), PA |
| OMNIPOD 5 G7 MIS PODS | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6 | 1 | QL (1 kit / year), PA |
| OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6 | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD DASH KIT INTRO | 1 | QL (1 kit / year), PA |
| OMNIPOD DASH MIS PODS | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |
| OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY | 1 | QL (15 pods / 30 days), PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|-------------------------------|
| 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 | |
| XULTOPHY INJ 100/3.6 | 1 | QL (5 pens / 30 days) |
| CALCIUM REGULATORS | | |
| <i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml | 1 | ST |
| <i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg | 1 | |
| <i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act | 1 | B/D |
| <i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg | 1 | B/D |
| PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml | 1 | B/D |
| <i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml | 1 | B/D |
| PROLIA SOSY 60mg/ml | 1 | QL (1 syringe / 180 days), NM |
| <i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg | 1 | |
| <i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg | 1 | ST |
| TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml | 1 | NDS, NM, PA |
| XGEVA SOLN 120mg/1.7ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml | 1 | B/D, NM |
| CHELATING AGENTS | | |
| CHEMET CAPS 100mg | 1 | NDS |
| <i>deferasirox</i> TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg | 1 | NM, PA |
| <i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml | 1 | |
| LOKELMA PACK 5gm, 10gm | 1 | |
| <i>penicillamine</i> TABS 250mg | 1 | NDS, NM |
| <i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> | 1 | |
| <i>sps</i> SUSP 15gm/60ml | 1 | |
| <i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml | 1 | |
| <i>trientine hcl</i> CAPS 250mg | 1 | NDS, NM, PA |
| CONTRACEPTIVES | | |
| <i>afirmelle</i> | 1 | |
| <i>altavera</i> | 1 | |
| <i>alyacen 1/35</i> | 1 | |
| <i>alyacen 7/7/7</i> | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

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

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <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 | |
| <i>incassia TABS .35mg</i> | 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 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:
04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 1 | |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 1 | |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 1 | |
| <i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> | 1 | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i> | 1 | |
| <i>levora 0.15/30-28</i> | 1 | |
| LILETTA IUD 20.1mcg/day | 1 | NM |
| <i>loestrin 1.5/30-21</i> | 1 | |
| <i>loestrin 1/20-21</i> | 1 | |
| <i>loestrin fe 1.5/30</i> | 1 | |
| <i>loestrin fe 1/20</i> | 1 | |
| <i>loryna</i> | 1 | |
| <i>low-ogestrel</i> | 1 | |
| <i>lutra</i> | 1 | |
| <i>lyleq TABS .35mg</i> | 1 | |
| <i>lyza TABS .35mg</i> | 1 | |
| <i>marlissa</i> | 1 | |
| <i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i> | 1 | |
| <i>mibelas 24 fe</i> | 1 | |
| <i>microgestin 1.5/30</i> | 1 | |
| <i>microgestin 1/20</i> | 1 | |
| <i>microgestin fe 1.5/30</i> | 1 | |
| <i>microgestin fe 1/20</i> | 1 | |
| <i>mili</i> | 1 | |
| <i>mono-linyah</i> | 1 | |
| <i>necon 0.5/35-28</i> | 1 | |
| NEXPLANON IMPL 68mg | 1 | NM |
| <i>nikki</i> | 1 | |
| <i>nora-be TABS .35mg</i> | 1 | |
| <i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> | 1 | |
| <i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 1 | |
| <i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 1 | |
| <i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 1 | |
| <i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 1 | |
| <i>norlyroc TABS .35mg</i> | 1 | |
| <i>nortrel 0.5/35 (28)</i> | 1 | |
| <i>nortrel 1/35 (21)</i> | 1 | |
| <i>nortrel 1/35 (28)</i> | 1 | |
| <i>nortrel 7/7/7</i> | 1 | |
| <i>nylia 1/35</i> | 1 | |
| <i>nylia 7/7/7</i> | 1 | |
| <i>ocella</i> | 1 | |
| <i>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 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:
04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <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 | |
| <i>zumandimine</i> | 1 | |
| ESTROGENS | | |
| <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>yuvafem</i> TABS 10mcg | 1 | |
| GLUCOCORTICOIDS | | |
| <i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg | 1 | |
| DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--|
| <i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml | 1 | |
| <i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg | 1 | |
| <i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg | 1 | |
| <i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg | 1 | |
| <i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg | 1 | B/D |
| <i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg | 1 | |
| <i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml | 1 | B/D |
| <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 |
| ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml | 1 | |
| MISCELLANEOUS | | |
| ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>betaine powder for oral solution</i> | 1 | NDS, NM |
| <i>cabergoline</i> TABS .5mg | 1 | |
| <i>carglumic acid</i> TBSO 200mg | 1 | NDS, NM, PA |
| CERDELGA CAPS 84mg | 1 | NDS, NM, PA |
| CEREZYME SOLR 400unit | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg | 1 | B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM |
| <i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg | 1 | NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM |
| CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg | 1 | NM, PA |
| <i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml | 1 | NDS |
| <i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg | 1 | |
| <i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01% | 1 | |
| <i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01% | 1 | |
| FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg | 1 | NDS, NM, PA |
| GENOTROPIN CART 5mg, 12mg | 1 | NDS, NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg | 1 | NM, PA |
| GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg | 1 | NDS, NM, PA |
| INCRELEX SOLN 40mg/4ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg | 1 | B/D |
| LUMIZYME SOLR 50mg | 1 | NDS, NM, PA |
| LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg) | 1 | NDS, NM, PA |
| LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg) | 1 | NDS, NM, PA |
| LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg) | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg | 1 | NDS, NM, PA |
| NAGLAZYME SOLN 1mg/ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml | 1 | NM, PA |
| <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, PA |
| <i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg | 1 | NDS, NM, PA |
| SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg | 1 | NDS, NM, PA |
| SYNAREL SOLN 2mg/ml | 1 | NDS, PA |
| VEOZAH TABS 45mg | 1 | PA |
| PROGESTINS | | |
| <i>gallifrey</i> TABS 5mg | 1 | |
| <i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml | 1 | |
| <i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml | 1 | PA |
| <i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg | 1 | |
| <i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg | 1 | |
| THYROID AGENTS | | |
| <i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|-----------------------------|
| <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 |
| GASTROINTESTINAL ANTIEMETICS | | |
| <i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg | 1 | B/D |
| <i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>compro</i> SUPP 25mg | 1 | |
| <i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg | 1 | B/D, QL (60 caps / 30 days) |
| <i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml | 1 | |
| <i>granisetron hcl</i> TABS 1mg | 1 | B/D |
| <i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg | 1 | |
| <i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg | 1 | |
| <i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg | 1 | B/D |
| <i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml | 1 | |
| <i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg | 1 | B/D |
| <i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg | 1 | |
| <i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml | 1 | |
| <i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--|
| <i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year |
| <i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days | 1 | QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year |
| ANTISPASMODICS | | |
| <i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg | 1 | |
| <i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg | 1 | QL (90 tabs / 30 days) |
| <i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| H2-RECEPTOR ANTAGONISTS | | |
| <i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg | 1 | |
| <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 | 1 | QL (1680 mL / 28 days) |
| <i>mesalamine</i> SUPP 1000mg | 1 | QL (30 suppositories / 30 days) |
| <i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm | 1 | QL (120 tabs / 30 days) |
| <i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm | 1 | QL (28 bottles / 28 days) |
| <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>gavilyte-n/flavor pack</i> | 1 | |
| <i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml | 1 | |
| <i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml | 1 | |
| <i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml | 1 | |
| <i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|-------------------------------------|
| <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>alose tron hcl TABS 1mg</i> | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA |
| <i>alose tron hcl TABS .5mg</i> | 1 | QL (60 tabs / 30 days), PA |
| CREON CAP 3000UNIT | 1 | |
| CREON CAP 6000UNIT | 1 | |
| CREON CAP 12000UNT | 1 | |
| CREON CAP 24000UNT | 1 | |
| CREON CAP 36000UNT | 1 | |
| <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, 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 | |
| VOWST CAP | 1 | NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA |
| XERMELO TABS 250mg | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| XIFAXAN TABS 550mg | 1 | NDS, PA |
| ZENPEP CAP 3000UNIT | 1 | |
| ZENPEP CAP 5000UNIT | 1 | |
| ZENPEP CAP 10000UNT | 1 | |
| ZENPEP CAP 15000UNT | 1 | |
| ZENPEP CAP 20000UNT | 1 | |
| ZENPEP CAP 25000UNT | 1 | |
| ZENPEP CAP 40000UNT | 1 | |
| ZENPEP CAP 60000UNT | 1 | |
| PROTON PUMP INHIBITORS | | |
| <i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days), ST |
| <i>lansoprazole CPDR 15mg, 30mg</i> | 1 | QL (60 caps / 30 days) |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|-------------------------------|
| <i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg | 1 | |
| <i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg | 1 | |
| <i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| GENITOURINARY | | |
| BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA | | |
| <i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>dutasteride</i> CAPS .5mg | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> | 1 | QL (30 caps / 30 days) |
| <i>finasteride</i> TABS 5mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| <i>tadalafil</i> TABS 5mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days), PA |
| <i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg | 1 | QL (60 caps / 30 days) |
| MISCELLANEOUS | | |
| <i>acetic acid</i> SOLN .25% | 1 | |
| <i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg | 1 | |
| <i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg | 1 | |
| URINARY ANTISPASMODICS | | |
| <i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| 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/NACL INJ 25000UNT | 1 | |
| <i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml | 1 | B/D |
| <i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg | 1 | |
| <i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg | 1 | |
| XARELTO SUSR 1mg/ml | 1 | QL (620 mL / 30 days) |
| XARELTO TABS 2.5mg | 1 | QL (60 tabs / 30 days) |
| XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| XARELTO STAR TAB 15/20MG | 1 | QL (51 tabs / 30 days) |
| HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS | | |
| FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml | 1 | NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA |
| PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml | 1 | NM, PA |
| PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml | 1 | NDS, NM, PA |
| ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml | 1 | NDS, NM, PA |
| MISCELLANEOUS | | |
| ALVAIZ TABS 9mg, 54mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| ALVAIZ TABS 18mg, 36mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg | 1 | |
| BERINERT KIT 500unit | 1 | NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA |
| <i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg | 1 | |
| DOPTELET TABS 20mg | 1 | NDS, NM, PA |
| HAEGARDA SOLR 2000unit | 1 | NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA |
| HAEGARDA SOLR 3000unit | 1 | NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA |
| <i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml | 1 | NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA |
| <i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg | 1 | |
| <i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml | 1 | NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--|
| SIKLOS TABS 100mg | 1 | |
| SIKLOS TABS 1000mg | 1 | NDS |
| TAVNEOS CAPS 10mg | 1 | NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg | 1 | |
| PLATELET AGGREGATION INHIBITORS | | |
| <i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> | 1 | |
| BRILINTA TABS 60mg, 90mg | 1 | |
| <i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg | 1 | |
| <i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg | 1 | |
| IMMUNOLOGIC AGENTS | | |
| AUTOIMMUNE AGENTS | | |
| ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA |
| ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA |
| ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (2 packs / year), NM, PA |
| COSENTYX SOLN 125mg/5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml | 1 | NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA |
| COSENTYX SOSY 150mg/ml | 1 | NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA |
| COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml | 1 | NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA |
| COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml | 1 | NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA |
| DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml | 1 | NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA |
| DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml | 1 | NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA |
| ENBREL SOLN 25mg/0.5ml | 1 | NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA |
| ENBREL SOSY 25mg/0.5ml | 1 | NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA |
| ENBREL SOSY 50mg/ml | 1 | NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA |
| ENBREL MINI SOCT 50mg/ml | 1 | NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA |
| ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml | 1 | NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml | 1 | NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml | 1 | NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PEN KIT PS/UV | 1 | NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA |
| HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA |
| IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml | 1 | NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA |
| IDACIO (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, PA |
| REMICADE SOLR 100mg | 1 | NDS, NM, PA |
| RENFLEXIS SOLR 100mg | 1 | NDS, NM, 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 |
| RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml | 1 | NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA |
| SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml | 1 | NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA |
| SKYRIZI SOLN 600mg/10ml | 1 | NDS, NM, PA |
| SKYRIZI SOSY 150mg/ml | 1 | NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA |
| SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml | 1 | NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA |
| SOTYKTU TABS 6mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| STELARA SOLN 45mg/0.5ml | 1 | NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA |
| STELARA SOLN 130mg/26ml | 1 | NDS, NM, PA |
| STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA |
| TREMFYA SOAJ 100mg/ml, 200mg/2ml | 1 | NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA |
| TREMFYA SOLN 200mg/20ml | 1 | NDS, NM, PA |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| TREMFYA SOSY 100mg/ml, 200mg/2ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA |
| TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml | 1 | NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA |
| TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml | 1 | NDS, NM, PA |
| TYENNE SOSY 162mg/0.9ml | 1 | NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA |
| VELSIPITY TABS 2mg | 1 | NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| XELJANZ SOLN 1mg/ml | 1 | NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA |
| 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 |

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

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

IMMUNOGLOBULINS

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

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| 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 |
| IMMUNOMODULATORS | | |
| ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| ARCALYST SOLR 220mg | 1 | NDS, NM, PA |
| IMMUNOSUPPRESSANTS | | |
| ASTAGRAF XL CP24 5mg | 1 | NDS, B/D, NM |
| ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg | 1 | B/D, NM |
| <i>azathioprine</i> TABS 50mg | 1 | B/D |
| BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml | 1 | NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA |
| BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg | 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>gengraf</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, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA |
| <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 | | |
| ABRYSVO 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 | |
| DENGVAXIA SUS | 1 | |
| DIP/TET PED INJ 25-5LFU | 1 | B/D |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|----------------------------|
| ENGERIX-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 |
| KINRIX INJ | 1 | |
| M-M-R II INJ | 1 | |
| MENACTRA INJ | 1 | |
| MENQUADFI INJ | 1 | |
| MENVEO INJ | 1 | |
| MENVEO SOL | 1 | |
| MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml | 1 | |
| PEDIARIX INJ 0.5ML | 1 | |
| PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml | 1 | |
| PENBRAYA INJ | 1 | |
| PENTACEL INJ | 1 | |
| PRIORIX INJ | 1 | |
| PROQUAD INJ | 1 | |
| QUADRACEL INJ 0.5ML | 1 | |
| RABAVERT INJ | 1 | B/D |
| RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml | 1 | B/D |
| ROTARIX SUS | 1 | |
| ROTATEQ SOL | 1 | |
| SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml | 1 | QL (2 vials per lifetime) |
| TENIVAC INJ 5-2LF | 1 | B/D |
| TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml | 1 | |
| TRUMENBA 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 SUSR 1350pfu/0.5ml | 1 | |
| VAXCHORA SUS | 1 | |
| YF-VAX INJ | 1 | |

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

| | | |
|----------------------|---|--|
| D2.5W/NACL INJ 0.45% | 1 | |
| D10W/NACL INJ 0.2% | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% in lactated ringers</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i> | 1 | |
| <i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i> | 1 | |
| ISOLYTE-P INJ /D5W | 1 | |
| ISOLYTE-S INJ PH 7.4 | 1 | |
| <i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 1 | |
| <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> | 1 | |
| KCL/D5W/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 | |
| <i>multiple electrolytes ph 5.5</i> | 1 | |
| <i>multiple electrolytes ph 7.4</i> | 1 | |
| POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ | 1 | |
| POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ | 1 | |
| POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml | 1 | |
| <i>potassium chloride</i> 20 meq/l (0.15%) in <i>dextrose</i> 5% inj | 1 | |
| <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</i> 8 TBCR 8meq | 1 | |
| <i>klor-con</i> 10 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</i> chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln | 1 | |
| WESTAB PLUS TAB 27-1MG | 1 | |
| <i>IV NUTRITION</i> | | |
| CLINIMIX INJ 4.25/D5W | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 4.25/D10 | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 5%/D15W | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 5%/D20W | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 6/5 | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 8/10 | 1 | B/D |
| CLINIMIX INJ 8/14 | 1 | B/D |
| <i>clinisol sf</i> 15% | 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 |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| OPHTHALMIC | | |
| ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY | | |
| <i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> | 1 | |
| <i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> | 1 | |
| <i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> | 1 | |
| TOBRADEX OIN 0.3-0.1% | 1 | |
| <i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i> | 1 | |
| ZYLET SUS 0.5-0.3% | 1 | |
| ANTI-INFECTIVES | | |
| <i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i> | 1 | |
| <i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> | 1 | |
| BESIVANCE SUSP .6% | 1 | |
| CILOXAN OINT .3% | 1 | |
| <i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i> | 1 | |
| <i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i> | 1 | |
| <i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i> | 1 | |
| <i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i> | 1 | |
| <i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i> | 1 | QL (12 mL / 30 days) |
| <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 | |
| XDEMVI SOLN .25% | 1 | NDS, NM, PA |
| ZIRGAN GEL .15% | 1 | |
| ANTI-INFLAMMATORIES | | |
| <i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i> | 1 | |

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

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|---|
| 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 acetone (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 applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year |
| <i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i> | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|---|
| <i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml | 1 | PA; PA applies if 70 years and older |
| <i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year |
| <i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg | 1 | PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year |
| <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 |
| ALYFTREK TAB 4-20-50 | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| ALYFTREK TAB 10-50-125 | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg | 1 | NDS, NM, PA |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--|
| BRONCHITOL CAPS 40mg | 1 | NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA |
| <i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml | 1 | B/D |
| <i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml | 1 | (generic of EpiPen) |
| <i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml | 1 | (generic of Adrenaclick) |
| FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml | 1 | NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA |
| FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml | 1 | NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA |
| KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg | 1 | NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA |
| KALYDECO TABS 150mg | 1 | NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA |
| OFEV CAPS 100mg, 150mg | 1 | NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA |
| ORKAMBI GRA 75-94MG | 1 | NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA |
| ORKAMBI GRA 100-125 | 1 | NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA |
| ORKAMBI GRA 150-188 | 1 | NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA |
| ORKAMBI TAB 100-125 | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| ORKAMBI TAB 200-125 | 1 | NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA |
| <i>pirfenidone</i> CAPS 267mg | 1 | NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA |
| <i>pirfenidone</i> TABS 267mg | 1 | NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA |
| <i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg | 1 | NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA |
| PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml | 1 | NDS, NM, PA |
| PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml | 1 | NDS, NM, PA |
| <i>roflumilast</i> TABS 250mcg | 1 | QL (56 tabs / year) |
| <i>roflumilast</i> TABS 500mcg | 1 | QL (30 tabs / 30 days) |
| SYMDEKO TAB 50-75MG | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| SYMDEKO TAB 100-150 | 1 | NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA |
| THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg | 1 | |
| <i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg | 1 | |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|--|
| TRIKAFTA PAK 59.5MG | 1 | NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA |
| TRIKAFTA PAK 75MG | 1 | NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA |
| TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG | 1 | NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA |
| XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml | 1 | NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA |
| XOLAIR SOAJ 150mg/ml | 1 | NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA |
| XOLAIR SOLR 150mg | 1 | NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA |
| XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml | 1 | NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA |
| XOLAIR SOSY 150mg/ml | 1 | NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA |
| ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg | 1 | NDS, NM, PA |
| NASAL STEROIDS | | |
| <i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025% | 1 | QL (3 bottles / 30 days) |
| <i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act | 1 | QL (1 bottle / 30 days) |
| XHANCE EXHU 93mcg/act | 1 | QL (32 mL / 30 days), PA |
| STEROID INHALANTS | | |
| ALVESCO AERS 80mcg/act | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| ALVESCO AERS 160mcg/act | 1 | QL (2 inhalers / 30 days) |
| ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act | 1 | QL (30 inhalations / 30 days) |
| <i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml | 1 | B/D |
| STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS | | |
| ADVAIR HFA AER 45/21 | 1 | QL (1 inhaler / 30 days) |
| ADVAIR HFA AER 115/21 | 1 | QL (1 inhaler / 30 days) |
| ADVAIR HFA AER 230/21 | 1 | QL (1 inhaler / 30 days) |
| AIRSUPRA AER 90-80MCG | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| BREO ELLIPTA INH 50-25MCG | 1 | QL (60 blisters / 30 days) |
| BREO ELLIPTA INH 100-25 | 1 | QL (60 blisters / 30 days) |
| BREO ELLIPTA INH 200-25 | 1 | QL (60 blisters / 30 days) |
| <i>breyana</i> | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|---|
| <i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i> | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| <i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i> | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| DULERA AER 50-5MCG | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| DULERA AER 100-5MCG | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| DULERA AER 200-5MCG | 1 | QL (3 inhalers / 30 days) |
| <i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i> | 1 | QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered) |
| <i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i> | 1 | QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered) |
| <i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i> | 1 | QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered) |
| <i>wixela inhub</i> | 1 | QL (60 inhalations / 30 days) |

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

| | | |
|--|---|-----------------------|
| <i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%</i> | 1 | QL (30 gm / 30 days) |
| <i>mupirocin OINT 2%</i> | 1 | QL (220 gm / 30 days) |

Այս աղյուսակի սիմվոլների ու հապավումների նշանակության վերաբերյալ տեղեկություններ կարող եք գտնել էջ:

04/01/2024

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|--|------------------|--------------------------------|
| <i>silver sulfadiazine</i> CREA 1% | 1 | |
| <i>ssd</i> CREA 1% | 1 | |
| SULFAMYLON CREA 85mg/gm | 1 | QL (453.6 gm / 30 days) |
| <i>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</i> | | |
| <i>ciclopirox</i> SHAM 1% | 1 | QL (120 mL / 30 days) |
| <i>ciclopirox olamine</i> CREA .77% | 1 | QL (90 gm / 30 days) |
| <i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77% | 1 | QL (60 mL / 30 days) |
| <i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1% | 1 | QL (45 gm / 30 days) |
| <i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1% | 1 | QL (60 mL / 30 days) |
| <i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> | 1 | QL (45 gm / 30 days) |
| <i>econazole nitrate</i> CREA 1% | 1 | QL (85 gm / 30 days) |
| <i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2% | 1 | QL (60 gm / 30 days) |
| <i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2% | 1 | QL (120 mL / 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) |
| <i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5% | 1 | |
| <i>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</i> | | |
| <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 |
| ENSTILAR AER | 1 | NDS, QL (120 gm / 30 days), PA |
| <i>tazarotene</i> CREA .05%, .1% | 1 | QL (60 gm / 30 days), PA |
| TAZORAC CREA .05% | 1 | QL (60 gm / 30 days), PA |
| <i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i> | | |
| <i>ala-cort</i> CREA 1% | 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) |

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

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|-----------------------------------|
| DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE | | |
| <i>bexarotene (topical)</i> GEL 1% | 1 | NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA |
| <i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5% | 1 | QL (300 mL / 28 days) |
| <i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5% | 1 | QL (40 gm / 30 days) |
| <i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5% | 1 | QL (10 mL / 30 days) |
| <i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5% | 1 | |
| <i>imiquimod</i> CREA 5% | 1 | QL (24 packets / 30 days) |
| <i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12% | 1 | |
| <i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75% | 1 | QL (45 gm / 30 days) |
| <i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75% | 1 | QL (59 mL / 30 days) |
| <i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4% | 1 | QL (30 gm / 30 days) |
| PANRETIN GEL .1% | 1 | NDS, QL (60 gm / 30 days), PA |
| <i>pimecrolimus</i> CREA 1% | 1 | QL (100 gm / 30 days), PA |
| <i>podofilox</i> SOLN .5% | 1 | QL (7 mL / 28 days) |
| <i>procto-med hc</i> CREA 2.5% | 1 | |
| <i>proctocort</i> CREA 1% | 1 | |
| <i>proctosol hc</i> CREA 2.5% | 1 | |
| <i>proctozone-hc</i> CREA 2.5% | 1 | |
| <i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1% | 1 | QL (100 gm / 30 days), PA |
| VALCHLOR GEL .016% | 1 | NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA |
| DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES | | |
| <i>malathion</i> LOTN .5% | 1 | QL (59 mL / 30 days) |
| <i>permethrin</i> CREA 5% | 1 | QL (60 gm / 30 days) |
| DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS | | |
| 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 | |
| <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>perio gard</i> SOLN .12% | 1 | |
| <i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg | 1 | |

| Drug Name | Drug Tier | Requirements/Limits |
|---|------------------|----------------------------|
| <i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i> | 1 | |

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

D. Փոխհատուցվող դեղերի դասի

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

| | | | | | |
|---------------------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>abacavir sulfate</i> | 26 | ADALIMUMAB-AACF (2 | | ALUNBRIG | 35 |
| <i>abacavir sulfate-</i> | | SYRING..... | 80 | ALUNBRIG PAK | 35 |
| <i>lamivudine tab 600-</i> | | ADALIMUMAB-AACF | | ALVAIZ | 79 |
| <i>300 mg</i> | 27 | STARTER P | 80 | ALVESCO..... | 92 |
| ABELCET | 25 | <i>adefovir dipivoxil</i> ... | 29 | <i>alyacen 1/35</i> | 68 |
| ABILIFY ASIMTUFII . | 52 | ADMELOG | 66 | <i>alyacen 7/7/7</i> | 68 |
| ABILIFY MAINTENA . | 52 | ADMELOG SOLOSTAR | | ALYGLO..... | 82 |
| <i>abiraterone acetate</i> . | 33 | ..... | 66 | <i>alyq</i> | 49 |
| ABRYSVO | 83 | ADVAIR HFA AER | | <i>amantadine hcl</i> | 51 |
| <i>acamprosate calcium</i> | | 115/21 | 92 | <i>ambrisentan</i> | 49 |
| ..... | 63 | ADVAIR HFA AER | | <i>amethia</i> | 68 |
| <i>acarbose</i> | 64 | 230/21 | 92 | <i>amethyst</i> | 68 |
| <i>accutane</i> | 93 | ADVAIR HFA AER | | <i>amikacin sulfate</i> | 24 |
| <i>acebutolol hcl</i> | 47 | 45/21 | 92 | <i>amiloride &</i> | |
| <i>acetaminophen w/</i> | | <i>afirmelle</i> | 68 | <i>hydrochlorothiazide</i> | |
| <i>codeine soln 120-12</i> | | AIMOVIG | 61 | <i>tab 5-50 mg</i> | 48 |
| <i>mg/5ml</i> | 23 | AIRSUPRA AER 90- | | <i>amiloride hcl</i> | 48 |
| <i>acetaminophen w/</i> | | 80MCG | 92 | <i>amiodarone hcl</i> | 45 |
| <i>codeine tab 300-15</i> | | AKEEGA TAB 100/500 | | <i>amitriptyline hcl</i> | 50 |
| <i>mg</i> | 23 | ..... | 33 | <i>amlodipine besylate</i> 47 | |
| <i>acetaminophen w/</i> | | AKEEGA TAB | | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| <i>codeine tab 300-30</i> | | 50/500MG..... | 33 | <i>benazepril hcl cap</i> | |
| <i>mg</i> | 23 | <i>ala-cort</i> | 94 | <i>10-20 mg</i> | 43 |
| <i>acetaminophen w/</i> | | <i>albendazole</i> | 24 | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| <i>codeine tab 300-60</i> | | <i>albuterol sulfate</i> | 90 | <i>benazepril hcl cap</i> | |
| <i>mg</i> | 23 | <i>alclometasone</i> | | <i>10-40 mg</i> | 43 |
| <i>acetazolamide</i> | 48 | <i>dipropionate</i> | 94 | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| <i>acetic acid</i> | 78 | ALCOHOL SWABS: BD- | | <i>benazepril hcl cap</i> | |
| <i>acetic acid (otic)</i> | 89 | EMBECTA/MHC/RUG | | <i>2.5-10 mg</i> | 43 |
| <i>acetylcysteine</i> | 91 | BY..... | 66 | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| <i>acitretin</i> | 94 | ALDURAZYME | 73 | <i>benazepril hcl cap 5-</i> | |
| ACTHIB INJ..... | 84 | ALECENSA | 35 | <i>10 mg</i> | 43 |
| ACTIMMUNE..... | 83 | <i>alendronate sodium</i> 67 | | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| <i>acyclovir</i> | 29 | <i>alfuzosin hcl</i> | 78 | <i>benazepril hcl cap 5-</i> | |
| <i>acyclovir sodium</i> | 29 | <i>aliskiren fumarate</i> .. | 48 | <i>20 mg</i> | 43 |
| ADACEL INJ | 84 | <i>allopurinol</i> | 22 | <i>amlodipine besylate-</i> | |
| ADALIMUMAB-AACF (2 | | <i>alose tron hcl</i> | 77 | <i>benazepril hcl cap 5-</i> | |
| PEN) | 80 | <i>alprazolam</i> | 49 | <i>40 mg</i> | 43 |
| | | <i>altavera</i> | 68 | | |

| | | | | | |
|--|----|---|----|--|----|
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i> .. | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> . | 59 |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i> | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i> | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i> | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> | 44 | <i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i> | 31 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> | 44 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> | 59 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> | 44 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> | 59 | <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> | 59 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> | 44 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> | 59 | <i>amphotericin b</i> | 25 |
| <i>amnestem</i> | 93 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> | 59 | <i>amphotericin b liposome</i> | 25 |
| <i>amoxapine</i> | 50 | <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> | 59 | <i>ampicillin</i> | 31 |
| <i>amoxicillin</i> | 31 | | | <i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i> | 31 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i> | 31 | | | <i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> | 31 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> | 31 | | | <i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i> | 31 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> | 31 | | | <i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i> | 31 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|---|--------|---|----|--|--------|
| <i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> | 31 | <i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> | 26 | <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ... | 43 |
| <i>ampicillin sodium</i> | 31 | ATROPINE SULFATE | 89 | <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ... | 43 |
| <i>anagrelide hcl</i> | 79 | <i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> | 89 | <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i> | 43 |
| <i>anastrozole</i> | 33 | ATROVENT HFA..... | 89 | <i>benazepril hcl</i> | 43 |
| ANORO ELLIPT AER 62.5-25 | 89 | <i>aubra eq</i> | 68 | BENDAMUSTINE HYDROCHLORID .. | 32 |
| <i>aprepitant</i> | 75 | AUGTYRO..... | 35 | BENDEKA | 32 |
| <i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i> | 75 | <i>aurovela 1/20</i> | 68 | BENLYSTA | 83 |
| <i>apri</i> | 68 | <i>aurovela 24 fe</i> | 68 | <i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> | 93 |
| APTIOM..... | 55 | <i>aurovela fe 1.5/30</i> . | 68 | <i>benztropine mesylate</i> | 52 |
| APTIVUS..... | 26 | <i>aurovela fe 1/20</i> | 68 | BERINERT | 79 |
| ARALAST NP | 91 | AUSTEDO..... | 61 | BESIVANCE | 87 |
| <i>aranelle</i> | 68 | AUSTEDO XR | 61 | BESREMI | 34 |
| ARCALYST | 83 | AUSTEDO XR TAB TITR KIT | 62 | <i>betaine powder for oral solution</i> | 73 |
| AREXVY..... | 84 | AUVELITY TAB 45-105MG..... | 50 | <i>betamethasone dipropionate (topical)</i> | 94, 95 |
| ARIKAYCE..... | 24 | <i>aviane</i> | 68 | <i>betamethasone dipropionate augmented</i> | 95 |
| <i>aripiprazole</i> | 52, 53 | <i>ayuna</i> | 68 | <i>betamethasone valerate</i> | 95 |
| ARISTADA | 53 | AYVAKIT | 35 | BETASERON..... | 62 |
| ARISTADA INITIO... 53 | | <i>azacitidine</i> | 33 | <i>betaxolol hcl</i> | 47 |
| <i>armodafinil</i> | 63 | <i>azathioprine</i> | 83 | <i>betaxolol hcl (ophth)</i> | 88 |
| ARNUITY ELLIPTA... 92 | | <i>azelastine hcl</i> | 89 | <i>bethanechol chloride</i> | 78 |
| <i>asenapine maleate</i> .. 53 | | <i>azelastine hcl (ophth)</i> | 88 | BETOPTIC-S | 88 |
| <i>ashlyna</i> | 68 | <i>azithromycin</i> | 30 | BEVESPI AER 9-4.8MCG | 89 |
| <i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> | 80 | <i>aztreonam</i> | 24 | <i>bexarotene</i> | 34 |
| ASTAGRAF XL | 83 | <i>azurette</i> | 68 | <i>bexarotene (topical)</i> 96 | |
| <i>atazanavir sulfate</i> ... 26 | | <i>bacitracin (ophthalmic)</i> | 87 | BEXSERO INJ..... | 84 |
| <i>atenolol</i> | 47 | <i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> | 87 | | |
| <i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i> | 47 | <i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> | 87 | | |
| <i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i> | 47 | <i>baclofen</i> | 62 | | |
| <i>atomoxetine hcl</i> | 59 | BAFIERTAM | 62 | | |
| <i>atorvastatin calcium</i> 46 | | <i>balsalazide disodium</i> | 76 | | |
| <i>atovaquone</i> | 24 | BALVERSA..... | 35 | | |
| <i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i> | 26 | <i>balziva</i> | 68 | | |
| | | BARACLUDGE | 29 | | |
| | | BASAGLAR KWIKPEN | 66 | | |
| | | BCG VACCINE..... | 84 | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------------------------|----|--|----|
| <i>bicalutamide</i> | 33 | <i>brinzolamide</i> | 88 | 2-0.5 mg (base equiv) | 63 |
| BICILLIN L-A..... | 31 | BRIVIACT..... | 55 | <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> | |
| BIKTARVY TAB 30- | | <i>bromfenac sodium</i> | | 8-2 mg (base equiv) | 63 |
| 120-15 MG..... | 27 | (<i>ophth</i>) | 88 | ..... | 63 |
| BIKTARVY TAB 50- | | <i>bromocriptine</i> | | <i>bupropion hcl</i> | 50 |
| 200-25 MG..... | 27 | <i>mesylate</i> | 52 | (<i>smoking deterrent</i>) | |
| <i>bisoprolol</i> & | | BRONCHITOL | 91 | ..... | 63 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | BRUKINSA | 36 | <i>bupropion hcl</i> | 50 |
| <i>tab 10-6.25 mg</i> ... | 47 | <i>budesonide</i> | 76 | (<i>smoking deterrent</i>) | |
| <i>bisoprolol</i> & | | <i>budesonide</i> |  | ..... | 63 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | (<i>inhalation</i>) | 92 | <i>bupirone hcl</i> | 49 |
| <i>tab 2.5-6.25 mg</i> .. | 47 | <i>budesonide-formoterol</i> | | <i>butorphanol tartrate</i> | 23 |
| <i>bisoprolol</i> & | | <i>fumarate dihyd</i> | | <i>cabergoline</i> | 73 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | <i>aerosol 160-4.5</i> | | CABOMETYX | 36 |
| <i>tab 5-6.25 mg</i> | 47 | <i>mcg/act</i> | 93 | <i>calcipotriene</i> | 94 |
| <i>bisoprolol fumarate</i> | 47 | <i>budesonide-formoterol</i> | | <i>calcitonin (salmon)</i> | |
| BIVIGAM | 82 | <i>fumarate dihyd</i> | | <i>spray</i> | 67 |
| <i>blisovi 24 fe</i> | 68 | <i>aerosol 80-4.5</i> | | <i>calcitrene</i> | 94 |
| <i>blisovi fe 1.5/30</i> | 68 | <i>mcg/act</i> | 93 | <i>calcitriol</i> | 75 |
| BOOSTRIX INJ | 84 | <i>bumetanide</i> | 48 | <i>calcitriol (oral)</i> | 75 |
| <i>bortezomib</i> | 35 | <i>buprenorphine</i> | 22 | CALQUENCE..... | 36 |
| BOORTEZOMIB..... | 35 | <i>buprenorphine hcl</i> .. | 63 | <i>camila</i> | 68 |
| <i>bosentan</i> | 49 | <i>buprenorphine hcl-</i> | | <i>camrese</i> | 68 |
| BOSULIF..... | 35, 36 | <i>naloxone hcl sl film</i> | | <i>camrese lo</i> | 68 |
| BRAFTOVI..... | 36 | 12-3 mg (base | | <i>candesartan cilexetil</i> | 45 |
| BREO ELLIPTA INH | | <i>equiv)</i> | 63 | <i>candesartan cilexetil-</i> | |
| 100-25 | 93 | <i>buprenorphine hcl-</i> | | <i>hydrochlorothiazide</i> | |
| BREO ELLIPTA INH | | <i>naloxone hcl sl film</i> | | <i>tab 16-12.5 mg</i> ... | 44 |
| 200-25 | 93 | 2-0.5 mg (base | | <i>candesartan cilexetil-</i> | |
| BREO ELLIPTA INH 50- | | <i>equiv)</i> | 63 | <i>hydrochlorothiazide</i> | |
| 25MCG | 92 | <i>buprenorphine hcl-</i> | | <i>tab 32-12.5 mg</i> ... | 44 |
| <i>breyana</i> | 93 | <i>naloxone hcl sl film</i> | | <i>candesartan cilexetil-</i> | |
| BREZTRI AERO AER | | 4-1 mg (base equiv) | | <i>hydrochlorothiazide</i> | |
| SPHERE | 89 | ..... | 63 | <i>tab 32-25 mg</i> | 44 |
| BREZTRI AERO AER | | <i>buprenorphine hcl-</i> | | CAPLYTA | 53 |
| SPHERE | | <i>naloxone hcl sl film</i> | | CAPRELSA | 36 |
| (INSTITUTIONAL | | 8-2 mg (base equiv) | | <i>captpril</i> | 43 |
| PACK) | 89 | ..... | 63 | <i>captpril</i> & | |
| <i>brillyn</i> | 68 | <i>buprenorphine hcl-</i> | | <i>hydrochlorothiazide</i> | |
| BRILINTA | 80 | <i>naloxone hcl sl tab</i> | | <i>tab 25-15 mg</i> | 43 |
| <i>brimonidine tartrate</i> | 88 | | | | |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|--|----|---|----|---|----|
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> | 43 | <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i> | 52 | <i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> | 96 |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> | 43 | <i>carboplatin</i> | 32 | <i>chloroquine phosphate</i> | 26 |
| <i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> | 43 | <i>carglumic acid</i> | 74 | <i>chlorpromazine hcl</i> . | 53 |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> | 52 | <i>carisoprodol</i> | 62 | <i>chlorthalidone</i> | 48 |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> | 52 | <i>carteolol hcl (ophth)</i> | 88 | <i>cholestyramine</i> | 46 |
| <i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> | 52 | <i>cartia xt</i> | 47 | <i>cholestyramine light</i> | 46 |
| <i>carbamazepine</i> | 55 | <i>carvedilol</i> | 47 | <i>ciclopirox</i> | 94 |
| <i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> | 52 | <i>casprofungin acetate</i> | 25 | <i>ciclopirox olamine</i> ... | 94 |
| <i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> | 52 | CAYSTON | 24 | <i>cilostazol</i> | 79 |
| <i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> | 52 | <i>cefaclor</i> | 29 | CILOXAN | 87 |
| <i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i> | 52 | <i>cefadroxil</i> | 29 | CIMDUO TAB 300-300 | 27 |
| <i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i> | 52 | CEFAZOLIN | 29 | <i>cinacalcet hcl</i> | 74 |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> .. | 52 | CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML | 30 | <i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> | 30 |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i> | 52 | CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% | 30 | <i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> | 30 |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i> | 52 | CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% | 30 | <i>ciprofloxacin hcl</i> | 31 |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> | 52 | CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% | 30 | <i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> | 87 |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> | 52 | CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% | 30 | <i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i> | 89 |
| | | <i>cefdinir</i> | 30 | <i>cisplatin</i> | 32 |
| | | <i>cefepime hcl</i> | 30 | <i>citalopram hydrobromide</i> | 50 |
| | | <i>cefixime</i> | 30 | <i>claravis</i> | 93 |
| | | <i>cefotetan disodium</i> . | 30 | <i>clarithromycin</i> | 30 |
| | | <i>cefoxitin sodium</i> | 30 | <i>clindamycin hcl</i> | 24 |
| | | <i>cefpodoxime proxetil</i> | 30 | <i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> | 24 |
| | | <i>cefprozil</i> | 30 | <i>clindamycin phosphate</i> | 24 |
| | | <i>ceftazidime</i> | 30 | <i>clindamycin phosphate (topical)</i> | 93 |
| | | <i>ceftriaxone sodium</i> . | 30 | <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i> | 24 |
| | | <i>cefuroxime axetil</i> ... | 30 | <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i> | 24 |
| | | <i>cefuroxime sodium</i> . | 30 | <i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i> | 24 |
| | | <i>celecoxib</i> | 22 | | |
| | | <i>cephalexin</i> | 30 | | |
| | | CERDELGA | 74 | | |
| | | CEREZYME | 74 | | |
| | | <i>cetirizine hcl</i> | 90 | | |
| | | <i>cevimeline hcl</i> | 96 | | |
| | | <i>chateal eq</i> | 68 | | |
| | | CHEMET | 68 | | |

| | | | | | |
|--|----|--|----|--|----|
| <i>clindamycin phosphate vaginal</i> | 79 | COARTEM TAB 20-120MG..... | 26 | CREON CAP 12000UNT | 77 |
| CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML | 24 | COBENFY CAP 100-20MG | 53 | CREON CAP 24000UNT | 77 |
| CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML | 24 | COBENFY CAP 125-30MG | 53 | CREON CAP 3000UNIT | 77 |
| CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML | 24 | COBENFY CAP 50-20MG | 53 | CREON CAP 36000UNT | 77 |
| CLINIMIX INJ 4.25/D10 | 86 | COBENFY STRT CAP PACK | 53 | CREON CAP 6000UNIT | 77 |
| CLINIMIX INJ 4.25/D5W | 86 | <i>colchicine</i> | 22 | <i>cromolyn sodium</i> | 91 |
| CLINIMIX INJ 5%/D15W..... | 86 | <i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> | 22 | <i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> | 77 |
| CLINIMIX INJ 5%/D20W..... | 86 | <i>colesevelam hcl</i> | 46 | <i>cromolyn sodium (ophth)</i> | 88 |
| CLINIMIX INJ 6/5 ... | 86 | <i>colestipol hcl</i> | 46 | <i>cryselle-28</i> | 68 |
| CLINIMIX INJ 8/10.. | 86 | <i>colistimethate sodium</i> | 24 | <i>cyclobenzaprine hcl</i> | 63 |
| CLINIMIX INJ 8/14.. | 86 | COMBIGAN SOL 0.2/0.5% | 88 | <i>cyclophosphamide</i> .. | 32 |
| <i>clinisol sf 15%</i> | 87 | COMBIVENT AER 20-100 | 89 | CYCLOPHOSPHAMIDE | 32 |
| CLINOLIPID EMU 20% | 87 | COMETRIQ (60MG DOSE) | 36 | CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR | 33 |
| <i>clobazam</i> | 55 | COMETRIQ KIT 100MG | 36 | <i>cycloserine</i> | 28 |
| <i>clobetasol propionate</i> | 95 | COMETRIQ KIT 140MG | 36 | <i>cyclosporine</i> | 83 |
| <i>clobetasol propionate e</i> | 95 | COMPLERA TAB | 27 | <i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> | 83 |
| <i>clomipramine hcl</i> | 50 | <i>compro</i> | 75 | <i>cyproheptadine hcl</i> . | 90 |
| <i>clonazepam</i> | 55 | <i>constulose</i> | 77 | <i>cyred eq</i> | 68 |
| <i>clonidine</i> | 48 | COPAXONE..... | 62 | CYSTADROPS..... | 89 |
| <i>clonidine hcl</i> | 48 | COPIKTRA..... | 36 | CYSTAGON | 74 |
| <i>clopidogrel bisulfate</i> | 80 | CORLANOR..... | 48 | CYSTARAN..... | 89 |
| <i>clorazepate dipotassium</i> | 56 | COSENTYX | 80 | <i>cytarabine</i> | 33 |
| <i>clotrimazole</i> | 97 | COSENTYX SENSOREADY PEN80 | 80 | D10W/NACL INJ 0.2% | 85 |
| <i>clotrimazole (topical)</i> | 94 | COSENTYX UNOREADY | 80 | D2.5W/NACL INJ 0.45%..... | 85 |
| <i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> ... | 94 | COTELLIC | 36 | <i>dabigatran etexilate mesylate</i> | 79 |
| <i>clozapine</i> | 53 | | | <i>dalfampridine</i> | 62 |
| | | | | <i>danazol</i> | 64 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելե՛ք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <i>dantrolene sodium</i> .. 63 | DEXCOM G6 MIS | <i>diclofenac sodium</i> |
| <i>dapsone</i> 24 | SENSOR..... 97 | (<i>topical</i>) 96 |
| DAPTACEL INJ 84 | DEXCOM G6 MIS | <i>dicloxacillin sodium</i> .31 |
| <i>daptomycin</i> 24 | TRANSMIT..... 97 | <i>dicyclomine hcl</i> 76 |
| DAPTOMYCIN 24 | DEXCOM G7 MIS | DIFICID 30 |
| <i>darunavir</i> 26 | RECEIVER 97 | <i>diflunisal</i> 22 |
| <i>dasatinib</i> 36 | DEXCOM G7 MIS | <i>difluprednate</i> 88 |
| <i>dasetta 1/35</i> 68 | SENSOR..... 97 | <i>digoxin</i> 49 |
| <i>dasetta 7/7/7</i> 68 | <i>dexmethylphenidate</i> | <i>dihydroergotamine</i> |
| DAURISMO 36 | <i>hcl</i> 59, 60 | <i>mesylate</i> 61 |
| <i>daysee</i> 68 | <i>dextrose</i> 87 | DILANTIN 56 |
| DAYVIGO..... 60 | <i>dextrose 10% w/</i> | <i>diltiazem hcl</i> 47 |
| <i>deblitane</i> 69 | <i>sodium chloride</i> | <i>diltiazem hcl coated</i> |
| <i>deferasirox</i> 68 | 0.45% 85 | <i>beads</i> 47 |
| DELSTRIGO TAB 27 | <i>dextrose 2.5% w/</i> | <i>diltiazem hcl extended</i> |
| DENGVAXIA SUS 84 | <i>sodium chloride</i> | <i>release beads</i> 48 |
| DEPO-SUBQ PROVERA | 0.45% 85 | <i>dilt-xr</i> 47 |
| 104..... 69 | <i>dextrose 5% in</i> | DIP/TET PED INJ 25- |
| <i>depo-testosterone</i> .. 64 | <i>lactated ringers</i> ... 85 | 5LFU 84 |
| DESCOVY TAB 120- | <i>dextrose 5% w/</i> | <i>diphenhydramine hcl</i> |
| 15MG 28 | <i>sodium chloride</i> | 90 |
| DESCOVY TAB | 0.2% 85 | <i>diphenoxylate w/</i> |
| 200/25MG 28 | <i>dextrose 5% w/</i> | <i>atropine liq 2.5-</i> |
| <i>desipramine hcl</i> 50 | <i>sodium chloride</i> | 0.025 mg/5ml 77 |
| <i>desmopressin acetate</i> | 0.225% 85 | <i>diphenoxylate w/</i> |
| 74 | <i>dextrose 5% w/</i> | <i>atropine tab 2.5-</i> |
| <i>desmopressin acetate</i> | <i>sodium chloride</i> | 0.025 mg 77 |
| <i>spray</i> 74 | 0.3% 85 | <i>dipyridamole</i> 80 |
| <i>desmopressin acetate</i> | <i>dextrose 5% w/</i> | <i>disopyramide</i> |
| <i>spray refrigerated</i> 74 | <i>sodium chloride</i> | <i>phosphate</i> 46 |
| <i>desogest-eth estrad &</i> | 0.45% 85 | <i>disulfiram</i> 63 |
| <i>eth estrad tab 0.15-</i> | <i>dextrose 5% w/</i> | <i>divalproex sodium</i> .. 56 |
| 0.02/0.01 mg(21/5) | <i>sodium chloride</i> | <i>docetaxel</i> 35 |
| 69 | 0.9% 85 | DOCETAXEL..... 35 |
| <i>desvenlafaxine</i> | DIACOMIT..... 56 | <i>dofetilide</i> 46 |
| <i>succinate</i> 50 | <i>diazepam</i> 56 | <i>dolishale</i> 69 |
| <i>dexamethasone</i> 73 | <i>diazepam</i> | <i>donepezil</i> |
| DEXAMETHASONE | (<i>anticonvulsant</i>).. 56 | <i>hydrochloride</i> 50 |
| INTENSOL..... 73 | <i>diazepam inj</i> 56 | DOPTELET 80 |
| <i>dexamethasone</i> | <i>diazepam intensol</i> .. 56 | <i>dorzolamide hcl</i> 88 |
| <i>sodium phosphate</i> 73 | <i>diazoxide</i> 73 | <i>dorzolamide hcl-</i> |
| <i>dexamethasone</i> | <i>diclofenac potassium</i> | <i>timolol maleate</i> |
| <i>sodium phosphate</i> | 22 | <i>ophth soln 2-0.5%</i> |
| (<i>ophth</i>)..... 88 | <i>diclofenac sodium</i> .. 22 | 88 |
| DEXCOM G6 MIS | <i>diclofenac sodium</i> | <i>dotti</i> 72 |
| RECEIVER 97 | (<i>ophth</i>) 88 | DOVATO TAB 50- |

| | | |
|--|---|---|
| <i>doxazosin mesylate</i> 44 | <i>e.e.s. 400</i> 30 | <i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> 43 |
| <i>doxepin hcl</i> 51 | <i>econazole nitrate</i> ... 94 | <i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> 43 |
| <i>doxepin hcl (sleep)</i> . 60 | EDURANT 26 | ENBREL..... 81 |
| <i>doxorubicin hcl</i> 34 | <i>efavirenz</i> 27 | ENBREL MINI 81 |
| <i>doxorubicin hcl liposomal</i> 34 | <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> 28 | ENBREL SURECLICK 81 |
| <i>doxy 100</i> 32 | <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> 28 | <i>endocet tab 10-325mg</i> 23 |
| <i>doxycycline (monohydrate)</i> 32 | <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> 28 | <i>endocet tab 2.5-325mg</i> 23 |
| <i>doxycycline hyclate</i> . 32 | ELIGARD..... 33 | <i>endocet tab 5-325mg</i> 23 |
| DRIZALMA SPRINKLE 51 | <i>elinest</i> 69 | <i>endocet tab 7.5-325mg</i> 23 |
| <i>dronabinol</i> 75 | ELIQUIS 79 | ENGERIX-B..... 84 |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> 69 | ELIQUIS STARTER PACK 79 | <i>enilloring</i> 69 |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> 69 | <i>eluryng</i> 69 | <i>enoxaparin sodium</i> . 79 |
| <i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i> 69 | EMGALITY 61 | <i>enpresse-28</i> 69 |
| <i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i> 69 | EMSAM 51 | <i>enskyce</i> 69 |
| DROXIA..... 80 | <i>emtricitabine</i> 27 | ENSTILAR AER 94 |
| <i>droxidopa</i> 49 | <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> .. 28 | <i>entacapone</i> 52 |
| DULERA AER 100-5MCG..... 93 | <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> .. 28 | <i>entecavir</i> 29 |
| DULERA AER 200-5MCG..... 93 | <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> .. 28 | ENTRESTO CAP 15-16MG 44 |
| DULERA AER 50-5MCG 93 | <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> .. 28 | ENTRESTO CAP 6-6MG 44 |
| <i>duloxetine hcl</i> 51 | EMTRIVA..... 27 | ENTRESTO TAB 24-26MG 44 |
| DUPIXENT 80 | EMVERM 24 | ENTRESTO TAB 49-51MG 44 |
| <i>dutasteride</i> 78 | <i>emzahn</i> 69 | ENTRESTO TAB 97-103MG 44 |
| <i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> 78 | <i>enalapril maleate</i> ... 43 | <i>enulose</i> 77 |
| | | EPCLUSA PAK 150-37.5..... 29 |
| | | EPCLUSA PAK 200-50MG 29 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|---|----|---|--------|---|--------|
| EPCLUSA TAB 200-50MG | 29 | eszopiclone | 60 | felbamate | 56 |
| EPCLUSA TAB 400-100 | 29 | ethambutol hcl | 28 | felodipine | 48 |
| EPIDIOLEX..... | 56 | ethosuximide..... | 56 | fenofibrate..... | 46 |
| epinephrine (anaphylaxis) 49, 91 | | ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg..... | 69 | fenofibrate micronized | 46 |
| epitol | 56 | ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg..... | 69 | fentanyl | 22 |
| eplerenone | 44 | etodolac..... | 22 | fesoterodine fumarate | 78 |
| EPRONTIA | 56 | etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr | 69 | FETZIMA | 51 |
| ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg..... | 61 | etoposide..... | 35 | FETZIMA CAP TITRATIO | 51 |
| ERIVEDGE | 36 | etravirine | 27 | FIASP | 66 |
| ERLEADA | 33 | EULEXIN | 33 | FIASP FLEXTOUCH.. | 66 |
| erlotinib hcl..... | 36 | euthyrox | 75 | FIASP PENFILL | 66 |
| errin | 69 | everolimus | 36, 37 | FIASP PUMPCART ... | 66 |
| ertapenem sodium.. | 24 | everolimus (immunosuppressant) | 83 | finasteride | 78 |
| ery | 93 | EVOTAZ TAB 300-150 | 28 | finolimod hcl | 62 |
| ery-tab..... | 30 | exemestane | 33 | FINTEPLA | 56 |
| ERYTHROCIN LACTOBIONATE ... | 30 | EYSUVIS | 89 | finzala..... | 69 |
| erythromycin (acne aid)..... | 93 | ezetimibe..... | 46 | FIRMAGON | 33, 34 |
| erythromycin (ophth) | 87 | ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg | 46 | flac..... | 89 |
| erythromycin base.. | 30 | ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg | 46 | FLAREX | 88 |
| erythromycin ethylsuccinate | 30 | ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg | 46 | FLEBOGAMMA DIF .. | 82 |
| erythromycin lactobionate | 30 | ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg | 46 | flecainide acetate ... | 46 |
| escitalopram oxalate | 51 | FABRAZYME | 74 | fluconazole | 26 |
| esomeprazole magnesium | 78 | falmina | 69 | fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml | 26 |
| estarylla | 69 | famciclovir | 29 | fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml | 26 |
| estradiol | 72 | famotidine | 76 | flucytosine..... | 26 |
| estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg..... | 72 | famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml..... | 76 | fludrocortisone acetate | 73 |
| estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg..... | 72 | FANAPT | 53 | flunisolide (nasal)... | 92 |
| estradiol vaginal | 72 | FANAPT PAK..... | 53 | fluocinolone acetonide | 95 |
| estradiol valerate.... | 73 | FARXIGA..... | 64 | fluocinolone acetonide (otic) | 89 |
| | | FASENRA | 91 | fluocinonide | 95 |
| | | FASENRA PEN..... | 91 | fluocinonide emulsified base | 95 |
| | | | | fluorometholone (ophth) | 88 |
| | | | | fluorouracil | 33 |
| | | | | fluorouracil (topical) | 96 |
| | | | | fluoxetine hcl | 51 |

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------|
| <i>fluphenazine</i> | FREESTY LIBR MIS 3 | <i>gengraf</i> | 83 |
| <i>decanoate</i> | READER..... | GENOTROPIN..... | 74 |
| <i>fluphenazine hcl</i> | FREESTYLE MIS | GENOTROPIN | |
| <i>flurbiprofen</i> | READER..... | MINIQUICK..... | 74 |
| <i>flurbiprofen sodium</i> .. | FRUZAQLA | <i>gentamicin in saline</i> | |
| <i>fluticasone propionate</i> | FULPHILA..... | <i>inj 0.8 mg/ml</i> | 24 |
| ..... | <i>fulvestrant</i> | <i>gentamicin in saline</i> | |
| <i>fluticasone propionate</i> | <i>furosemide</i> | <i>inj 1 mg/ml</i> | 24 |
| (<i>nasal</i>) | <i>furosemide inj</i> | <i>gentamicin in saline</i> | |
| <i>fluticasone-salmeterol</i> | FUZEON..... | <i>inj 1.2 mg/ml</i> | 24 |
| <i>aer powder ba 100-</i> | <i>fyavolv tab 0.5mg-</i> | <i>gentamicin in saline</i> | |
| <i>50 mcg/act</i> | <i>2.5mcg</i> | <i>inj 1.6 mg/ml</i> | 24 |
| <i>fluticasone-salmeterol</i> | <i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i> | <i>gentamicin in saline</i> | |
| <i>aer powder ba 250-</i> | ..... | <i>inj 2 mg/ml</i> | 24 |
| <i>50 mcg/act</i> | FYCOMPA..... | <i>gentamicin sulfate</i> .. | 24 |
| <i>fluticasone-salmeterol</i> | <i>gabapentin</i> | <i>gentamicin sulfate</i> | |
| <i>aer powder ba 500-</i> | <i>galantamine</i> | (<i>ophth</i>) | 87 |
| <i>50 mcg/act</i> | <i>hydrobromide</i> | <i>gentamicin sulfate</i> | |
| <i>flvoxamine maleate</i> | <i>gallifrey</i> | (<i>topical</i>) | 94 |
| ..... | GAMASTAN INJ..... | GENVOYA TAB | 28 |
| <i>fondaparinux sodium</i> | GAMMAGARD LIQUID | GILOTRIF | 37 |
| ..... | ..... | <i>glatiramer acetate</i> .. | 62 |
| <i>fosamprenavir calcium</i> | GAMMAGARD S/D IGA | <i>glatopa</i> | 62 |
| ..... | LESS TH..... | GLEOSTINE | 33 |
| <i>fosinopril sodium</i> | GAMMAKED..... | <i>glimepiride</i> | 64 |
| <i>fosinopril sodium &</i> | GAMMAPLEX..... | <i>glipizide</i> | 64 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | GAMUNEX-C..... | <i>glipizide xl</i> | 64 |
| <i>tab 10-12.5 mg</i> ... | <i>ganciclovir sodium</i> . | <i>glipizide-metformin hcl</i> | |
| <i>fosinopril sodium &</i> | GARDASIL 9 INJ | <i>tab 2.5-250 mg</i> ... | 64 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | <i>gatifloxacin (ophth)</i> | <i>glipizide-metformin hcl</i> | |
| <i>tab 20-12.5 mg</i> ... | GATTEX | <i>tab 2.5-500 mg</i> ... | 64 |
| FOTIVDA | GAUZE PADS 2 | <i>glipizide-metformin hcl</i> | |
| FREESTY LIBR KIT 2 | <i>gavilyte-c</i> | <i>tab 5-500 mg</i> | 64 |
| SENSOR | <i>gavilyte-g</i> | <i>glycopyrrolate</i> | 76 |
| FREESTY LIBR KIT 3 | <i>gavilyte-n/</i> <i>flavor pack</i> | <i>glydo</i> | 95 |
| SENSOR ..... | ..... | GLYXAMBI TAB 10-5 | |
| FREESTY LIBR KIT | GAVRETO..... | MG | 64 |
| SENSOR | <i>gefitinib</i> | GLYXAMBI TAB 25-5 | |
| FREESTY LIBR MIS 2 | <i>gemcitabine hcl</i> | MG | 64 |
| READER..... | <i>gemfibrozil</i> | <i>granisetron hcl</i> . | 75, 76 |
| | <i>generlac</i> | | |
| | | | |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելե՛ք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <i>griseofulvin microsize</i> | HUMULIN R U-500 | IDACIO (2 SYRINGE) |
| 26 | KWIKPEN 66 | 81 |
| <i>griseofulvin</i> | <i>hydralazine hcl</i> 49 | IDACIO CROHN INJ |
| <i>ultramicrosize</i> 26 | <i>hydrochlorothiazide</i> 48 | DISEASE 81 |
| <i>guanfacine hcl</i> 49 | <i>hydrocodone bitartrate</i> | IDACIO PLAQU INJ |
| <i>guanfacine hcl (adhd)</i> | 22 | PSORIASIS 81 |
| 60 | <i>hydrocodone-</i> | IDHIFA..... 37 |
| HAEGARDA 80 | <i>acetaminophen soln</i> | <i>imatinib mesylate</i> ... 37 |
| <i>hailey 1.5/30</i> 69 | <i>7.5-325 mg/15ml</i> 23 | IMBRUVICA 37 |
| <i>hailey 24 fe</i> 69 | <i>hydrocodone-</i> | <i>imipenem-cilastatin</i> |
| <i>halobetasol propionate</i> | <i>acetaminophen tab</i> | <i>intravenous for soln</i> |
| 95 | <i>10-325 mg</i> 23 | <i>250 mg</i> 24 |
| <i>haloette</i> 69 | <i>hydrocodone-</i> | <i>imipenem-cilastatin</i> |
| <i>haloperidol</i> 53 | <i>acetaminophen tab</i> | <i>intravenous for soln</i> |
| <i>haloperidol decanoate</i> | <i>5-325 mg</i> 23 | <i>500 mg</i> 24 |
| 53 | <i>hydrocodone-</i> | <i>imipramine hcl</i> 51 |
| <i>haloperidol lactate</i> .. 53 | <i>acetaminophen tab</i> | <i>imiquimod</i> 96 |
| HARVONI PAK 33.75- | <i>7.5-325 mg</i> 23 | IMOVAX RABIES |
| 150MG 29 | <i>hydrocodone-</i> | (H.D.C.V.) 84 |
| HARVONI PAK 45- | <i>ibuprofen tab 7.5-</i> | IMPAVIDO 24 |
| 200MG 29 | <i>200 mg</i> 23 | INBRIJA 52 |
| HARVONI TAB 45- | <i>hydrocortisone</i> 73 | <i>incassia</i> 69 |
| 200MG 29 | <i>hydrocortisone</i> | INCRELEX..... 74 |
| HARVONI TAB 90- | <i>(intrarectal)</i> 76 | INCRUSE ELLIPTA... 89 |
| 400MG 29 | <i>hydrocortisone (rectal)</i> | <i>indapamide</i> 48 |
| HAVRIX 84 | 96 | INFANRIX INJ 84 |
| <i>heather</i> 69 | <i>hydrocortisone</i> | INFLIXIMAB 81 |
| HEP SOD/NACL INJ | <i>(topical)</i> 95 | INLYTA..... 37 |
| 25000UNT 79 | <i>hydrocortisone sod</i> | INQOVI TAB 35- |
| <i>heparin sodium</i> | <i>succinate</i> 73 | 100MG 33 |
| <i>(porcine)</i> 79 | <i>hydrocortisone</i> | INREBIC..... 37 |
| HEPLISAV-B..... 84 | <i>valerate</i> 95 | INSULIN PEN |
| HERCEP HYLEC SOL | <i>hydromorphone hcl</i> 23 | NEEDLES: BD- |
| 60-10000 37 | <i>hydroxychloroquine</i> | EMBECTA..... 66 |
| HERCEPTIN..... 37 | <i>sulfate</i> 82 | INSULIN SAFETY |
| HERZUMA 37 | <i>hydroxyurea</i> 35 | NEEDLES: BD- |
| HIBERIX 84 | <i>hydroxyzine hcl</i> 90 | EMBECTA..... 66 |
| HUMIRA 81 | <i>hydroxyzine pamoate</i> | INSULIN SYRINGES: |
| HUMIRA PEN 81 | 90 | BD-EMBECTA 66 |
| HUMIRA PEN KIT | <i>ibandronate sodium</i> 67 | INTELENCE..... 27 |
| PS/UV 81 | IBRANCE..... 37 | INTRALIPID 87 |
| HUMIRA PEN- | <i>ibu</i> 22 | <i>introvale</i> 69 |
| CD/UC/HS START 81 | <i>ibuprofen</i> 22 | INVEGA HAFYERA... 53 |
| HUMIRA PEN- | <i>icatibant acetate</i> 80 | INVEGA SUSTENNA53, |
| PEDIATRIC UC S.. 81 | <i>iclevia</i> 69 | 54 |
| HUMULIN R U-500 | ICLUSIG 37 | INVEGA TRINZA..... 54 |
| (CONCENTR 66 | IDACIO (2 PEN) 81 | IPOL INJ INACTIVE .84 |

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <i>ipratropium bromide</i> 89 | JANUMET XR TAB 100- | <i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i> |
| <i>ipratropium bromide</i> | 1000 64 | <i>in nacl 0.45% inj .85</i> |
| <i>(nasal) 89</i> | JANUMET XR TAB 50- | <i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> |
| <i>ipratropium-albuterol</i> | 1000 64 | <i>in dextrose 5% &</i> |
| <i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i> | JANUMET XR TAB 50- | <i>nacl 0.2% inj 85</i> |
| <i>mg/3ml 89</i> | 500MG..... 64 | <i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> |
| <i>irbesartan..... 45</i> | JANUVIA 64 | <i>in dextrose 5% &</i> |
| <i>irbesartan-</i> | JARDIANCE 64 | <i>nacl 0.45% inj..... 85</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | <i>jasmiel 69</i> | <i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> |
| <i>tab 150-12.5 mg .44</i> | <i>javygtor..... 74</i> | <i>in dextrose 5% &</i> |
| <i>irbesartan-</i> | JAYPIRCA..... 38 | <i>nacl 0.9% inj 85</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | JENTADUETO TAB 2.5- | <i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> |
| <i>tab 300-12.5 mg .44</i> | 1000 65 | <i>in nacl 0.45% inj .85</i> |
| <i>irinotecan hcl 35</i> | JENTADUETO TAB 2.5- | <i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> |
| ISENTRESS 27 | 500 64 | <i>in nacl 0.9% inj... 85</i> |
| ISENTRESS HD..... 27 | JENTADUETO TAB 2.5- | <i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i> |
| <i>isibloom 69</i> | 850 65 | <i>in dextrose 5% &</i> |
| ISOLYTE-P INJ /D5W | JENTADUETO TAB XR | <i>nacl 0.45% inj..... 85</i> |
| 85 | 2.5-1000MG 65 | <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i> |
| ISOLYTE-S INJ PH 7.4 | JENTADUETO TAB XR | <i>dextrose 5% & nacl</i> |
| 85 | 5-1000MG..... 65 | <i>0.45% inj 85</i> |
| <i>isoniazid 28</i> | <i>jinteli 73</i> | <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i> |
| <i>isosorbide dinitrate .49</i> | <i>jolessa..... 69</i> | <i>dextrose 5% & nacl</i> |
| <i>isosorbide mononitrate</i> | <i>juleber..... 69</i> | <i>0.9% inj 85</i> |
| 49 | JULUCA TAB 50-25MG | <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i> |
| <i>isotretinoin 93</i> | 28 | <i>nacl 0.9% inj 85</i> |
| <i>isradipine 48</i> | <i>junel 1.5/30 69</i> | KCL/D5W/NACL INJ |
| ITOVEBI 37, 38 | <i>junel 1/20..... 69</i> | 0.3/0.9%..... 85 |
| <i>itraconazole 26</i> | <i>junel fe 1.5/30 69</i> | <i>kelnor 1/35 69</i> |
| <i>ivabradine hcl 49</i> | <i>junel fe 1/20 69</i> | <i>kelnor 1/50 70</i> |
| <i>ivermectin 24</i> | <i>junel fe 24 69</i> | KERENDIA 44 |
| IWILFIN 35 | JYLAMVO 82 | KESIMPTA 62 |
| IXCHIQ INJ 84 | JYNNEOS 84 | <i>ketoconazole 26</i> |
| IXIARO INJ 84 | KADCYLA 38 | <i>ketoconazole (topical)</i> |
| JAKAFI 38 | <i>kaitlib fe 69</i> | 94 |
| <i>jantoven..... 79</i> | KALYDECO 91 | <i>ketorolac</i> |
| JANUMET TAB 50- | KANJINTI 38 | <i>tromethamine</i> |
| 1000 64 | <i>kariva..... 69</i> | <i>(ophth) 88</i> |
| JANUMET TAB 50- | <i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i> | KEYTRUDA..... 38 |
| 500MG 64 | <i>in dextrose 5% &</i> | KINRIX INJ 84 |
| | <i>nacl 0.45% inj 85</i> | <i>kionex..... 68</i> |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| KISQALI 200 DOSE .38 | <i>leflunomide</i> 82 | <i>levofloxacin in d5w iv</i> |
| KISQALI 200 PAK | <i>lenalidomide</i> 34 | <i>soln 500 mg/100ml</i> |
| FEMARA..... 38 | LENVIMA 10 MG DAILY | 31 |
| KISQALI 400 DOSE .38 | DOSE 38 | <i>levofloxacin in d5w iv</i> |
| KISQALI 400 PAK | LENVIMA 12MG DAILY | <i>soln 750 mg/150ml</i> |
| FEMARA..... 38 | DOSE 38 | 31 |
| KISQALI 600 DOSE .38 | LENVIMA 20 MG DAILY | <i>levonest</i> 70 |
| KISQALI 600 PAK | DOSE 38 | <i>levonor-eth est tab</i> |
| FEMARA..... 38 | LENVIMA 4 MG DAILY | <i>0.15-</i> |
| <i>klayesta</i> 94 | DOSE 38 | <i>0.02/0.025/0.03 mg</i> |
| <i>klor-con</i> 86 | LENVIMA 8 MG DAILY | <i>&eth est 0.01 mg</i> 70 |
| <i>klor-con 10</i> 86 | DOSE 38 | <i>levonorgestrel &</i> |
| <i>klor-con 8</i> 86 | LENVIMA CAP 14 MG | <i>ethinyl estradiol (91-</i> |
| <i>klor-con m10</i> 86 | 39 | <i>day) tab 0.15-0.03</i> |
| <i>klor-con m15</i> 86 | LENVIMA CAP 18 MG | <i>mg</i> 70 |
| <i>klor-con m20</i> 86 | 39 | <i>levonorgestrel &</i> |
| KOSELUGO 38 | LENVIMA CAP 24 MG | <i>ethinyl estradiol tab</i> |
| <i>kourzeq</i> 97 | 39 | <i>0.1 mg-20 mcg ...</i> 70 |
| KRAZATI 38 | <i>lessina</i> 70 | <i>levonorgestrel &</i> |
| <i>kurvelo</i> 70 | <i>letrozole</i> 34 | <i>ethinyl estradiol tab</i> |
| <i>labetalol hcl</i> 47 | <i>leucovorin calcium</i> . 43 | <i>0.15 mg-30 mcg..</i> 70 |
| <i>lacosamide</i> 57 | <i>leuprolide acetate</i> .. 34 | <i>levonorgestrel-eth</i> |
| <i>lacosamide oral</i> 57 | <i>levalbuterol hcl</i> 90 | <i>estra tab 0.05-</i> |
| <i>lactated ringer's</i> | <i>levalbuterol tartrate</i> 90 | <i>30/0.075-40/0.125-</i> |
| <i>solution</i> 85 | <i>levetiracetam</i> 57 | <i>30mg-mcg</i> 70 |
| <i>lactic acid (ammonium</i> | <i>levetiracetam in</i> | <i>levonorgestrel-ethinyl</i> |
| <i>lactate)</i> 96 | <i>sodium chloride iv</i> | <i>estradiol</i> |
| <i>lactulose</i> 77 | <i>soln 1000 mg/100ml</i> | <i>(continuous) tab 90-</i> |
| <i>lactulose</i> | 57 | <i>20 mcg</i> 70 |
| <i>(encephalopathy).</i> 77 | <i>levetiracetam in</i> | <i>levonorg-eth est tab</i> |
| <i>lamivudine</i> 27 | <i>sodium chloride iv</i> | <i>0.1-0.02mg(84) &</i> |
| <i>lamivudine (hbv)</i> 29 | <i>soln 1500 mg/100ml</i> | <i>eth est tab</i> |
| <i>lamivudine-zidovudine</i> | 57 | <i>0.01mg(7)</i> 70 |
| <i>tab 150-300 mg</i> .. 28 | <i>levetiracetam in</i> | <i>levonorg-eth est tab</i> |
| <i>lamotrigine</i> 57 | <i>sodium chloride iv</i> | <i>0.15-0.03mg(84) &</i> |
| <i>lanreotide acetate</i> ... 74 | <i>soln 500 mg/100ml</i> | <i>eth est tab</i> |
| <i>lansoprazole</i> 78 | 57 | <i>0.01mg(7)</i> 70 |
| <i>lapatinib ditosylate</i> . 38 | <i>levobunolol hcl</i> 88 | <i>levora 0.15/30-28</i> .. 70 |
| <i>larin 1.5/30</i> 70 | <i>levocarnitine</i> | <i>levo-t</i> 75 |
| <i>larin 1/20</i> 70 | <i>(metabolic</i> | <i>levothyroxine sodium</i> |
| <i>larin 24 fe</i> 70 | <i>modifiers)</i> 74 | 75 |
| <i>larin fe 1.5/30</i> 70 | <i>levocetirizine</i> | <i>levoxyl</i> 75 |
| <i>larin fe 1/20</i> 70 | <i>dihydrochloride</i> ... 90 | <i>l-glutamine (sickle</i> |
| <i>latanoprost</i> 88 | <i>levofloxacin</i> 31 | <i>cell)</i> 80 |
| <i>layolis fe</i> 70 | <i>levofloxacin in d5w iv</i> | LIBERVANT 57 |
| LAZCLUZE 38 | <i>soln 250 mg/50ml</i> 31 | <i>lidocaine</i> 95 |
| <i>leena</i> 70 | | <i>lidocaine hcl</i> 95 |

| | | |
|---|--|--|
| <i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....22 | <i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> 28 | LYBALVI TAB 20-10MG 54 |
| <i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....97 | <i>lorazepam</i> 50 | LYBALVI TAB 5-10MG 54 |
| <i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> ..95 | LORBRENA 39 | <i>lyleq</i> 70 |
| <i>lidocan</i> .....96 | <i>loryna</i> 70 | <i>lyllana</i> 73 |
| LILETTA.....70 | <i>losartan potassium</i> . 45 | LYNPARZA 39 |
| <i>linezolid</i> 24, 25 | <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> . 45 | LYSODREN 34 |
| LINEZOLID INJ 2MG/ML.....25 | <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> ... 45 | LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 39 |
| LINZESS.....77 | <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> .. 45 | LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 39 |
| <i>liothyronine sodium</i> 75 | LOTEMAX..... 88 | LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 39 |
| <i>lisinopril</i> 44 | <i>loteprednol etabonate</i> 88 | <i>lyza</i> 70 |
| <i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ...43 | <i>lovastatin</i> 46 | <i>magnesium sulfate</i> .86 |
| <i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ...43 | <i>low-ogestrel</i> 70 | MAGNESIUM SULFATE 85 |
| <i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....43 | <i>loxapine succinate</i> .. 54 | <i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>.....86 |
| <i>lithium</i> .....62 | LUMAKRAS..... 39 | <i>malathion</i> .....96 |
| <i>lithium carbonate</i> ...62 | LUMIGAN 88 | <i>maraviroc</i> 27 |
| LIVTENCITY .....29 | LUMIZYME 74 | <i>marlissa</i> 70 |
| <i>loestrin 1.5/30-21</i> ..70 | LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 34 | MARPLAN 51 |
| <i>loestrin 1/20-21</i> .....70 | LUPRON DEPOT (3-MONTH)..... 34 | MATULANE 35 |
| <i>loestrin fe 1.5/30</i>....70 | LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)..... 74 | MAVYRET PAK 50-20MG..... 29 |
| <i>loestrin fe 1/20</i> .....70 | LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)..... 74 | MAVYRET TAB 100-40MG..... 29 |
| LOKELMA.....68 | LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)..... 74 | <i>meclizine hcl</i> 76 |
| LONSURF TAB 15-6.14 .....33 | <i>lurasidone hcl</i> 54 | <i>medroxyprogesterone acetate</i> 75 |
| LONSURF TAB 20-8.19 .....33 | <i>lutera</i> 70 | <i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> 70 |
| <i>loperamide hcl</i> .....77 | LYBALVI TAB 10-10MG 54 | <i>mefloquine hcl</i> 26 |
| <i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> ....28 | LYBALVI TAB 15-10MG 54 | <i>megestrol acetate</i> .34, 75 |
| <i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>.....28 | | <i>megestrol acetate (appetite)</i> 75 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|---------------------------------|--------|----------------------------------|----|-------------------------------|----|
| MEKINIST | 39 | <i>metoprolol succinate</i> | 47 | MULTAQ | 46 |
| MEKTOVI | 39 | ..... | 47 | <i>multiple electrolytes</i> | |
| <i>meloxicam</i> | 22 | <i>metoprolol tartrate</i> | 47 | <i>ph 5.5</i> | 86 |
| <i>memantine hcl</i> | 50 | <i>metronidazole</i> | 25 | <i>multiple electrolytes</i> | |
| <i>memantine hcl tab 28</i> | | <i>metronidazole</i> | | <i>ph 7.4</i> | 86 |
| <i>x 5 mg & 21 x 10</i> | | (<i>topical</i>) | 96 | <i>mupirocin</i> | 94 |
| <i>mg titration pack</i> | 50 | <i>metronidazole vaginal</i> | | <i>mycophenolate mofetil</i> | |
| MENACTRA INJ | 84 | ..... | 79 | ..... | 83 |
| MENQUADFI INJ | 84 | <i>metyrosine</i> | 49 | <i>mycophenolate</i> | |
| MENVEO INJ | 84 | <i>mibelas 24 fe</i> | 70 | <i>sodium</i> | 83 |
| MENVEO SOL | 84 | <i>micafungin sodium</i> | 26 | MYRBETRIQ | 78 |
| <i>mercaptopurine</i> | 33 | <i>microgestin 1.5/30</i> | 70 | <i>nabumetone</i> | 22 |
| <i>meropenem</i> | 25 | <i>microgestin 1/20</i> ... | 70 | <i>nadolol</i> | 47 |
| <i>mesalamine</i> | 76 | <i>microgestin fe 1.5/30</i> | | <i>nafcillin sodium</i> | 31 |
| <i>mesalamine w/</i> |  | ..... | 70 | NAGLAZYME | 74 |
| <i>cleanser</i> | 77 | <i>microgestin fe 1/20</i> | 71 | <i>nalbuphine hcl</i> | 23 |
| MESNEX | 43 | <i>midodrine hcl</i> | 49 | <i>naloxone hcl</i> | 63 |
| <i>metformin hcl</i> | 65 | MIEBO | 89 | <i>naltrexone hcl</i> | 64 |
| <i>methadone hcl</i> | 23 | <i>mifepristone</i> | | NAMZARIC CAP 14- | |
| <i>methadone</i> | | (<i>hyperglycemia</i>) .. | 74 | 10MG | 50 |
| <i>hydrochloride i</i> | 23 | <i>mili</i> | 71 | NAMZARIC CAP 21- | |
| <i>methazolamide</i> | 48 | <i>mimvey</i> | 73 | 10MG | 50 |
| <i>methenamine</i> | | <i>minocycline hcl</i> | 32 | NAMZARIC CAP 28- | |
| <i>hippurate</i> | 25 | <i>minoxidil</i> | 49 | 10MG | 50 |
| <i>methimazole</i> | 75 | <i>mirtazapine</i> | 51 | NAMZARIC CAP 7- | |
| <i>methocarbamol</i> | 63 | <i>misoprostol</i> | 77 | 10MG | 50 |
| <i>methotrexate sodium</i> | | MITIGARE | 22 | NAMZARIC CAP PACK | |
| ..... | 33, 82 | M-M-R II INJ | 84 | ..... | 50 |
| <i>methsuximide</i> | 57 | M-NATAL PLUS TAB | 86 | <i>naproxen</i> | 22 |
| <i>methylphenidate hcl</i> | 60 | <i>modafinil</i> | 63 | <i>naproxen dr</i> | 22 |
| <i>methylprednisolone</i> | 73 | <i>moexipril hcl</i> | 44 | <i>naproxen sodium</i> | 22 |
| <i>methylprednisolone</i> | | <i>molindone hcl</i> | 54 | <i>naratriptan hcl</i> | 61 |
| <i>acetate</i> | 73 | <i>mometasone furoate</i> | | <i>nateglinide</i> | 65 |
| <i>methylprednisolone</i> |  | ..... | 95 | NAYZILAM | 57 |
| <i>sod succ</i> | 73 | MONJUVI | 39 | <i>nebivolol hcl</i> | 47 |
| <i>methyltestosterone</i> | 64 | <i>mono-lynyah</i> | 71 | <i>necon 0.5/35-28</i> ... | 71 |
| <i>metoclopramide hcl</i> | 76 | <i>montelukast sodium</i> | 90 | <i>nefazodone hcl</i> | 51 |
| <i>metolazone</i> | 48 | <i>morphine sulfate</i> | 23 | <i>neomycin sulfate</i> | 25 |
| <i>metoprolol &</i> | | MOUNJARO | 65 | <i>neomycin-bacitrac zn-</i> | |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | MOVANTIK | 77 | <i>polymyx 5(3.5)mg-</i> | |
| <i>tab 100-25 mg</i> | 47 | <i>moxifloxacin hcl</i> | 31 | 400unt-10000unt op | |
| <i>metoprolol &</i> | | <i>moxifloxacin hcl</i> | | <i>oin</i> | 87 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | (<i>ophth</i>) | 87 | <i>neomycin-polymy-</i> | |
| <i>tab 100-50 mg</i> | 47 | <i>moxifloxacin hcl 400</i> | | <i>gramicid op sol</i> | |
| <i>metoprolol &</i> | | <i>mg/250ml in sodium</i> | | 1.75-10000- | |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | <i>chloride 0.8% inj</i> .. | 31 | 0.025mg-unt-mg/ml | |
| <i>tab 50-25 mg</i> | 47 | MRESVIA | 84 | ..... | 87 |

| | | |
|--|---|--|
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% ..87</i> | <i>nitrofurantoin monohyd macro .. 25</i> | <i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg 71</i> |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1% .87</i> | <i>nitroglycerin 49</i> | <i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg 71</i> |
| <i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp..... 87</i> | <i>nitroglycerin (intra-anal) 96</i> | <i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg 71</i> |
| <i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%.... 89</i> | <i>nizatidine 76</i> | <i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg 71</i> |
| <i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1% 89</i> | <i>nora-be 71</i> | <i>norlyroc 71</i> |
| <i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin 87</i> | <i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr 71</i> | <i>nortrel 0.5/35 (28) .71</i> |
| <i>neo-polycin hc ophth oint 1% 87</i> | <i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg 71</i> | <i>nortrel 1/35 (21).... 71</i> |
| <i>NERLYNX 39</i> | <i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg 71</i> | <i>nortrel 1/35 (28).... 71</i> |
| <i>nevirapine 27</i> | <i>norethindrone (contraceptive) ... 71</i> | <i>nortrel 7/7/7..... 71</i> |
| <i>NEXLETOL 46</i> | <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg 71</i> | <i>nortriptyline hcl..... 51</i> |
| <i>NEXLIZET TAB 180/10MG 46</i> | <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg... 71</i> | <i>NORVIR 27</i> |
| <i>NEXPLANON..... 71</i> | <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg 71</i> | <i>NOVOLIN INJ 70/30 66</i> |
| <i>niacin (antihyperlipidemic) 46</i> | <i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)71</i> | <i>NOVOLIN INJ 70/30 FP 66</i> |
| <i>nicardipine hcl..... 48</i> | <i>norethindrone acetate 75</i> | <i>NOVOLIN N 66</i> |
| <i>NICOTROL INHALER 64</i> | <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg .. 73</i> | <i>NOVOLIN N FLEXPEN 66</i> |
| <i>NICOTROL NS 64</i> | <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg 73</i> | <i>NOVOLIN R..... 66</i> |
| <i>nifedipine 48</i> | | <i>NOVOLIN R FLEXPEN 66</i> |
| <i>nikki 71</i> | | <i>NOVOLOG 66</i> |
| <i>nilutamide 34</i> | | <i>NOVOLOG FLEXPEN 66</i> |
| <i>nimodipine..... 48</i> | | <i>NOVOLOG MIX INJ 70/30..... 66</i> |
| <i>NINLARO 39</i> | | <i>NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN..... 66</i> |
| <i>nitazoxanide 25</i> | | <i>NOVOLOG PENFILL . 66</i> |
| <i>nitisinone 74</i> | | <i>NUBEQA..... 34</i> |
| <i>NITRO-BID 49</i> | | <i>NUDEXTA CAP 20-10MG 62</i> |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal 25</i> | | |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելե՛ք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | |
|----------------------------------|----|----------------------------|-------------------------------|
| NULOJIX..... | 83 | <i>tab 40-10-12.5 mg</i> | OMNIPOD MIS |
| NUPLAZID | 54 | ..... | CLASSIC..... |
| NURTEC | 61 | <i>olmesartan-</i> | <i>ondansetron</i> |
| NUTRILIPID | 87 | <i>amlodipine-</i> | <i>ondansetron hcl</i> |
| NUZYRA | 32 | <i>hydrochlorothiazide</i> | ONTRUZANT |
| <i>nyamyc</i> | 94 | <i>tab 40-10-25 mg</i> | ONUREG..... |
| <i>nylia 1/35</i> | 71 | <i>olmesartan-</i> | OPSUMIT..... |
| <i>nylia 7/7/7</i> | 71 | <i>amlodipine-</i> | ORGOVYX..... |
| <i>nystatin</i> | 26 | <i>hydrochlorothiazide</i> | ORKAMBI GRA 100- |
| <i>nystatin (mouth-</i> | | <i>tab 40-5-12.5 mg</i> | 125..... |
| <i>throat)</i> | 97 | <i>olmesartan-</i> | ORKAMBI GRA 150- |
| <i>nystatin (topical)</i> | 94 | <i>amlodipine-</i> | 188..... |
| <i>nystop</i> | 94 | <i>hydrochlorothiazide</i> | ORKAMBI GRA 75- |
| <i>ocella</i> | 71 | <i>tab 40-5-25 mg</i> .. | 94MG..... |
| OCTAGAM..... | 83 | <i>omega-3-acid ethyl</i> | ORKAMBI TAB 100- |
| <i>octreotide acetate</i> | 74 | <i>esters cap 1 gm</i> .. | 125..... |
| ODEFSEY TAB | 28 | <i>omeprazole</i> | ORKAMBI TAB 200- |
| ODOMZO | 39 | OMNIPOD 5 DX KIT | 125..... |
| OFEV | 91 | INT G7G6..... | 91 |
| <i>ofloxacin (ophth)</i> | 87 | OMNIPOD 5 DX MIS | ORSERDU..... |
| <i>ofloxacin (otic)</i> | 89 | POD G7G6..... | <i>oseltamivir phosphate</i> |
| OGIVRI | 39 | OMNIPOD 5 G7 KIT | ..... |
| OGSIVEO..... | 39 | INTRO | 29 |
| OJEMDA | 39 | OMNIPOD 5 G7 MIS | <i>oxacillin sodium</i> |
| OJJAARA..... | 40 | PODS..... | 31 |
| <i>olanzapine</i> | 54 | OMNIPOD 5 LB KIT | <i>oxaliplatin</i> |
| <i>olmesartan medoxomil</i> | | INTRO G6 | 33 |
| ..... | 45 | OMNIPOD 5 LB MIS | <i>oxcarbazepine</i> |
| <i>olmesartan</i> | | PODS G6..... | 57 |
| <i>medoxomil-</i> | | OMNIPOD DASH KIT | <i>oxybutynin chloride</i> 78 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | INTRO | <i>oxycodone hcl</i> |
| <i>tab 20-12.5 mg</i> ... | 45 | OMNIPOD DASH MIS | 23 |
| <i>olmesartan</i> | | PODS..... | <i>oxycodone w/</i> |
| <i>medoxomil-</i> | | OMNIPOD GO KIT | <i>acetaminophen tab</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | 10UNT/DY..... | <i>10-325 mg</i> |
| <i>tab 40-12.5 mg</i> ... | 45 | OMNIPOD GO KIT | 23 |
| <i>olmesartan</i> | | 15UNT/DY..... | <i>oxycodone w/</i> |
| <i>medoxomil-</i> | | OMNIPOD GO KIT | <i>acetaminophen tab</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | 20UNT/DY..... | <i>2.5-325 mg</i> |
| <i>tab 40-25 mg</i> | 45 | OMNIPOD GO KIT | 23 |
| <i>olmesartan-</i> | | 25UNT/DY..... | <i>oxycodone w/</i> |
| <i>amlodipine-</i> | | OMNIPOD GO KIT | <i>acetaminophen tab</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | 30UNT/DY..... | <i>5-325 mg</i> |
| <i>tab 20-5-12.5 mg</i> | 45 | OMNIPOD GO KIT | 23 |
| <i>olmesartan-</i> | | 35UNT/DY..... | OXYCONTIN..... |
| <i>amlodipine-</i> | | OMNIPOD GO KIT | 23 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | | 40UNT/DY..... | OZEMPIC (0.25 OR 0.5 |
| | | | MG/DOSE) |
| | | | 65 |
| | | | OZEMPIC (0.25 OR |
| | | | 0.5MG/DOSE) |
| | | | 65 |
| | | | OZEMPIC (1MG/DOSE) |
| | | | |
| | | | 65 |
| | | | OZEMPIC (2MG/DOSE) |
| | | | |
| | | | 65 |

| | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>pacerone</i> | 46 | <i>pentamidine</i> | | <i>piperacillin sod-</i> | |
| <i>paclitaxel</i> | 35 | <i> isethionate inh</i> | 25 | <i> tazobactam sod for</i> | |
| <i>paclitaxel inj 100mg</i> | 35 | <i>pentamidine</i> | | <i> inj 13.5 gm (12-1.5</i> | |
| <i>paliperidone</i> | 54 | <i> isethionate inj</i> | 25 | <i> gm)</i> | 32 |
| <i>pamidronate disodium</i> | | <i>pentoxifylline</i> | 80 | <i>piperacillin sod-</i> | |
| ..... | 67 | <i>perindopril erbumine</i> | | <i> tazobactam sod for</i> | |
| PAMIDRONATE |  | ..... | 44 | <i> inj 2.25 gm (2-0.25</i> | |
| DISODIUM | 67 | <i>periogard</i> | 97 | <i> gm)</i> | 32 |
| PANRETIN..... | 96 | <i>permethrin</i> | 96 | <i>piperacillin sod-</i> | |
| <i>pantoprazole sodium</i> | | <i>perphenazine</i> | 54 | <i> tazobactam sod for</i> | |
| ..... | 78 | <i>pfizerpen</i> | 32 | <i> inj 4.5 gm (4-0.5</i> | |
| PANZYGA..... | 83 | <i>phenelzine sulfate</i> .. | 51 | <i> gm)</i> | 32 |
| <i>paricalcitol</i> | 75 | <i>phenobarbital</i> | 57 | <i>piperacillin sod-</i> | |
| <i>paroxetine hcl</i> | 51 | <i>phenobarbital sodium</i> | | <i> tazobactam sod for</i> | |
| PAXLOVID TAB 150- |  | ..... | 57 | <i> inj 40.5 gm (36-4.5</i> | |
| 100..... | 29 | <i>phenytek</i> | 57 | <i> gm)</i> | 32 |
| PAXLOVID TAB 300- | | <i>phenytoin</i> | 57 | PIQRAY 200MG DAILY | |
| 100..... | 29 | <i>phenytoin sodium</i> .. | 57 | DOSE | 40 |
| <i>pazopanib hcl</i> | 40 | <i>phenytoin sodium</i> | | PIQRAY 250MG TAB | |
| PEDIARIX INJ 0.5ML | 84 | <i>extended</i> | 57 | DOSE | 40 |
| PEDVAX HIB | 84 | PHESGO SOL | 40 | PIQRAY 300MG DAILY | |
| <i>peg 3350-kcl-na</i> | | <i>philith</i> | 71 | DOSE | 40 |
| <i>bicarb-nacl-na</i> | | PIFELTRO..... | 27 | <i>pirfenidone</i> | 91 |
| <i>sulfate for soln</i> 236 | | <i>pilocarpine hcl</i> | 88 | <i>piroxicam</i> | 22 |
| <i>gm</i> | 77 | <i>pilocarpine hcl (oral)</i> | | <i>plenamine</i> | 87 |
| <i>peg 3350-kcl-sod</i> |  | ..... | 97 | PLENVU SOL | 77 |
| <i>bicarb-nacl for soln</i> | | <i>pimecrolimus</i> | 96 | <i>podofilox</i> | 96 |
| <i>420 gm</i> | 77 | <i>pimozide</i> | 54 | <i>polycin ophth oint</i> ... 87 | |
| PEGASYS | 29 | <i>pimtree</i> | 71 | <i>polymyxin b sulfate</i> 25 | |
| PEMAZYRE..... | 40 | <i>pindolol</i> | 47 | <i>polymyxin b-</i> | |
| <i>pemetrexed disodium</i> | | <i>pioglitazone hcl</i> | 65 | <i>trimethoprim ophth</i> | |
| ..... | 33 | <i>pioglitazone hcl-</i> | | <i>soln 10000 unit/ml-</i> | |
| PENBRAYA INJ..... | 84 | <i>metformin hcl tab</i> | | <i>0.1%</i> | 87 |
| <i>penicillamine</i> | 68 | 15-500 mg | 65 | POMALYST..... | 34 |
| <i>penicillin g potassium</i> | | <i>pioglitazone hcl-</i> | | <i>portia-28</i> | 71 |
| ..... | 32 | <i>metformin hcl tab</i> | | <i>posaconazole</i> | 26 |
| <i>penicillin g sodium</i> .. | 32 | 15-850 mg | 65 | POT CHL 20MEQ/L IN | |
| <i>penicillin v potassium</i> | | <i>piperacillin sod-</i> | | NACL 0.45% INJ.. | 86 |
| ..... | 32 | <i> tazobactam na for</i> | | POT CHL 20MEQ/L IN | |
| PENTACEL INJ | 84 | <i> inj 3.375 gm (3-</i> | | NACL 0.9% INJ ... | 86 |
| | | <i> 0.375 gm)</i> | 32 | | |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելե՛ք <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | |
|--|--|---|
| POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ.... 86 | PRIVIGEN 83 | RELENZA DISKHALER 29 |
| <i>potassium chloride</i> .. 86 | <i>probenecid</i> 22 | RELISTOR..... 77 |
| <i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> ... 86 | <i>prochlorperazine</i> 76 | REMICADE..... 81 |
| <i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> 86 | <i>prochlorperazine edisylate</i> 76 | RENFLEXIS 81 |
| <i>potassium citrate (alkalinizer)</i> 78 | <i>prochlorperazine maleate</i> 76 | <i>repaglinide</i> 65 |
| <i>pramipexole dihydrochloride</i> 52 | PROCRIT..... 79 | REPATHA..... 47 |
| <i>prasugrel hcl</i> 80 | <i>proctocort</i> 96 | REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM..... 47 |
| <i>pravastatin sodium</i> . 46 | <i>procto-med hc</i> 96 | REPATHA SURECLICK 47 |
| <i>praziquantel</i> 25 | <i>proctosol hc</i> 96 | RESTASIS 89 |
| <i>prazosin hcl</i> 44 | <i>proctozone-hc</i> 96 | RESTASIS MULTIDOSE 89 |
| <i>prednisolone</i> 73 | <i>progesterone</i> 75 | RETEVMO 40 |
| <i>prednisolone acetate (ophth)</i> 88 | PROGRAF..... 83 | REXULTI..... 54 |
| PREDNISOLONE | PROLASTIN-C..... 91 | REYATAZ 27 |
| SODIUM PHOSP... 88 | PROLIA..... 67 | REZLIDHIA 40 |
| <i>prednisolone sodium phosphate</i> 73 | <i>promethazine hcl</i> ... 76 | REZUROCK 83 |
| <i>prednisone</i> 73 | <i>propafenone hcl</i> 46 | RHOPRESSA 88 |
| PREDNISONE | <i>proparacaine hcl</i> ... 89 | <i>ribavirin (hepatitis c)</i> 29 |
| INTENSOL..... 73 | <i>propranolol hcl</i> 47 | <i>rifabutin</i> 28 |
| <i>pregabalin</i> 57, 58 | <i>propylthiouracil</i> 75 | <i>rifampin</i> 28 |
| PREHEVBRIO..... 84 | PROQUAD INJ..... 84 | <i>riluzole</i> 62 |
| PREMASOL SOL 10% 87 | PROSOL INJ 20%... 87 | <i>rimantadine hydrochloride</i> 29 |
| PRENATAL TAB 27- 1MG 86 | <i>protriptyline hcl</i> 51 | RINVOQ 81 |
| PRENATAL TAB PLUS 86 | PULMOZYME..... 91 | RINVOQ LQ 81 |
| <i>prevalite</i> 46 | PURIXAN..... 33 | <i>risedronate sodium</i> . 67 |
| PREVYMIS 29 | <i>pyrazinamide</i> 28 | <i>risperidone</i> 55 |
| PREZCOBIX TAB 800- 150..... 28 | <i>pyridostigmine bromide</i> 62 | <i>risperidone microspheres</i> 55 |
| PREZISTA 27 | <i>pyrimethamine</i> 25 | <i>ritonavir</i> 27 |
| PRIFTIN..... 28 | QINLOCK 40 | <i>rivastigmine</i> 50 |
| <i>primaquine phosphate</i> 26 | QUADRACEL INJ 0.5ML 84 | <i>rivastigmine tartrate</i> 50 |
| PRIMAQUINE | <i>quetiapine fumarate</i> 54 | <i>rivelsa</i> 71 |
| PHOSPHATE 26 | <i>quinapril hcl</i> 44 | <i>rizatriptan benzoate</i> 61 |
| <i>primidone</i> 58 | <i>quinidine sulfat</i> e ... 46 | ROCKLATAN DRO ... 88 |
| PRIORIX INJ 84 | <i>quinine sulfat</i> e..... 26 | <i>roflumilast</i> 91 |
| | QULIPTA 61 | <i>ropinirole hydrochloride</i> 52 |
| | RABAVERT INJ..... 84 | <i>rosuvastatin calcium</i> 46 |
| | <i>rabeprazole sodium</i> 78 | ROTARIX SUS 84 |
| | <i>raloxifene hcl</i> 74 | ROTATEQ SOL..... 84 |
| | <i>ramipril</i> 44 | |
| | <i>ranolazine</i> 49 | |
| | <i>rasagiline mesylate</i> 52 | |
| | <i>reclipsen</i> 71 | |
| | RECOMBIVAX HB ... 84 | |
| | REGRANEX..... 96 | |

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <i>roweepra</i> 58 | <i>sodium chloride (gu</i> | <i>sulfacetamide sodium</i> |
| ROZLYTREK 40 | <i>irrigant)</i> 96 | <i>(ophth)</i> 88 |
| RUBRACA 40 | <i>sodium fluoride chew;</i> | <i>sulfacetamide sodium-</i> |
| <i>rufinamide</i> 58 | <i>tab; 1.1 (0.5 f)</i> | <i>prednisolone ophth</i> |
| RUKOBIA..... 27 | <i>mg/ml soln</i> 86 | <i>soln 10-</i> |
| RYBELSUS 65 | SODIUM OXYBATE . 63 | <i>0.23(0.25)%</i> 87 |
| RYDAPT..... 40 | <i>sodium phenylbutyrate</i> | <i>sulfadiazine</i> 25 |
| <i>sajazir</i> 80 | 74 | <i>sulfamethoxazole-</i> |
| SANTYL..... 96 | <i>sodium polystyrene</i> | <i>trimethoprim iv soln</i> |
| <i>sapropterin</i> | <i>sulfonate powder</i> 68 | <i>400-80 mg/5ml</i> ... 25 |
| <i>dihydrochloride</i> 74 | <i>solifenacin succinate</i> 78 | <i>sulfamethoxazole-</i> |
| SCSEMBLIX 40 | SOLIQUA INJ 100/33 | <i>trimethoprim susp</i> |
| <i>scopolamine</i> 76 | 67 | <i>200-40 mg/5ml</i> ... 25 |
| SECUADO 55 | SOLTAMOX..... 34 | <i>sulfamethoxazole-</i> |
| <i>selegiline hcl</i> 52 | SOLU-CORTEF 73 | <i>trimethoprim tab</i> |
| <i>selenium sulfide</i> 94 | SOMATULINE DEPOT | <i>400-80 mg</i> 25 |
| SELZENTRY..... 27 | 74 | <i>sulfamethoxazole-</i> |
| SEREVENT DISKUS .90 | SOMAVERT..... 75 | <i>trimethoprim tab</i> |
| <i>sertraline hcl</i> 51 | <i>sorafenib tosylate</i> .. 40 | <i>800-160 mg</i> 25 |
| <i>setlakin</i> 71 | <i>sotalol hcl</i> 46 | SULFAMYLON..... 94 |
| <i>sharobel</i> 71 | <i>sotalol hcl (afib/afl)</i> 46 | <i>sulfasalazine</i> 77 |
| SHINGRIX 84 | SOTYKTU 82 | <i>sulindac</i> 22 |
| SIGNIFOR..... 74 | <i>spironolactone</i> 44 | <i>sumatriptan</i> 61 |
| <i>sildenafil citrate</i> | <i>spironolactone &</i> | <i>sumatriptan succinate</i> |
| <i>(pulmonary</i> | <i>hydrochlorothiazide</i> | 61 |
| <i>hypertension)</i> 49 | <i>tab 25-25 mg</i> 48 | <i>sunitinib malate</i> 41 |
| <i>silver sulfadiazine</i> ... 94 | <i>sprintec 28</i> 71 | SUNLENCA 27 |
| SIMBRINZA SUS 1- | SPRITAM..... 58 | <i>syeda</i> 72 |
| 0.2%..... 88 | <i>sps</i> 68 | SYMDEKO TAB 100- |
| <i>simliya</i> 71 | <i>sps rectal</i> 68 | 150..... 91 |
| <i>simpesse</i> 71 | <i>sronyx</i> 72 | SYMDEKO TAB 50- |
| <i>simvastatin</i> 46 | <i>ssd</i> 94 | 75MG..... 91 |
| <i>sirolimus</i> 83 | STELARA..... 82 | SYMPAZAN 58 |
| SIRTURO 28 | STIVARGA..... 40 | SYMTUZA TAB..... 28 |
| SKYRIZI 81 | <i>streptomycin sulfate</i> 25 | SYNAREL..... 75 |
| SKYRIZI PEN..... 82 | STRIBILD TAB 28 | SYNJARDY TAB 12.5- |
| <i>sod sulfate-pot sulf-</i> | <i>subvenite</i> 58 | 1000MG 65 |
| <i>mg sulf oral sol</i> | <i>sucrafate</i> 77 | SYNJARDY TAB 12.5- |
| 17.5-3.13-1.6 | <i>sulfacetamide sodium</i> | 500..... 65 |
| <i>gm/177ml</i> 77 | <i>(acne)</i> 93 | SYNJARDY TAB 5- |
| <i>sodium chloride</i> 86 | | 1000MG 65 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելե՛ք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|--|----|--|----|---|----|
| SYNJARDY TAB 5- 500MG | 65 | <i>telmisartan- amlodipine tab 80-5 mg</i> | 45 | TOBI PODHALER | 25 |
| SYNJARDY XR TAB 10- 1000 | 65 | <i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ..</i> | 45 | TOBRADEX OIN 0.3- 0.1% | 87 |
| SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 | 65 | <i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg ..</i> | 45 | <i>tobramycin</i> | 25 |
| SYNJARDY XR TAB 25- 1000 | 65 | <i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i> | 45 | <i>tobramycin (ophth)</i> | 88 |
| SYNJARDY XR TAB 5- 1000MG..... | 65 | <i>temazepam</i> | 60 | <i>tobramycin sulfate..</i> | 25 |
| SYNTHROID | 75 | TENIVAC INJ 5-2LF | 85 | <i>tobramycin- dexamethasone ophth susp 0.3- 0.1%</i> | 87 |
| TABRECTA | 41 | <i>tenofovir disoproxil fumarate.....</i> | 27 | <i>tolterodine tartrate .</i> | 78 |
| <i>tacrolimus</i> | 83 | TEPMETKO | 41 | <i>topiramate</i> | 58 |
| <i>tacrolimus (topical)</i> | 96 | <i>terazosin hcl.....</i> | 44 | <i>toremifene citrate...</i> | 34 |
| <i>tadalafil.....</i> | 78 | <i>terbinafine hcl</i> | 26 | <i>torpenz</i> | 41 |
| <i>tadalafil (pulmonary hypertension).....</i> | 49 | <i>terbutaline sulfate ..</i> | 90 | <i>torse mide.....</i> | 48 |
| TAFINLAR | 41 | <i>terconazole vaginal</i> | 79 | TOUJEO MAX SOLOSTAR..... | 67 |
| TAGRISSE | 41 | TERIPARATIDE | 67 | TOUJEO SOLOSTAR | 67 |
| TALZENNA | 41 | <i>testosterone.....</i> | 64 | TPN ELECTROL INJ . | 86 |
| <i>tamoxifen citrate</i> | 34 | <i>testosterone cypionate</i> | 64 | TRADJENTA | 65 |
| <i>tamsulosin hcl.....</i> | 78 | <i>testosterone enantate</i> | 64 | <i>tramadol hcl</i> | 23 |
| <i>tarina 24 fe.....</i> | 72 | <i>tetrabenazine</i> | 62 | <i>tramadol- acetaminophen tab 37.5-325 mg.....</i> | 23 |
| <i>tarina fe 1/20 eq</i> | 72 | <i>tetracycline hcl</i> | 32 | <i>trandolapril.....</i> | 44 |
| TASIGNA | 41 | THALOMID | 34 | <i>tranexamic acid</i> | 80 |
| <i>tasimelteon.....</i> | 60 | THEO-24..... | 91 | <i>tranylcypro mine sulfate.....</i> | 51 |
| TAVNEOS | 80 | <i>theophylline</i> | 92 | TRAVASOL INJ 10% | 87 |
| <i>tazarotene</i> | 94 | <i>thioridazine hcl</i> | 55 | TRAZIMERA | 41 |
| <i>tazicef.....</i> | 30 | <i>thiothixene.....</i> | 55 | <i>trazodone hcl.....</i> | 51 |
| TAZORAC | 94 | <i>tiadylt er.....</i> | 48 | TRECTOR..... | 28 |
| TAZVERIK..... | 41 | <i>tiagabine hcl</i> | 58 | TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG | 89 |
| TDVAX INJ 2-2 LF... | 84 | TIBSOVO | 41 | TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG | 89 |
| TECENTRIQ..... | 41 | TICOVAC | 85 | TREMFYA..... | 82 |
| TECENTRIQ INJ HYBREZA..... | 41 | <i>tigecycline.....</i> | 32 | <i>treprostinil.....</i> | 49 |
| TEFLARO | 30 | <i>tilia fe.....</i> | 72 | TRESIBA | 67 |
| <i>telmisartan</i> | 45 | <i>timolol maleate.....</i> | 47 | TRESIBA FLEXTOUCH | 67 |
| <i>telmisartan- amlodipine tab 40- 10 mg</i> | 45 | <i>timolol maleate (ophth).....</i> | 88 | <i>tretinoin</i> | 93 |
| <i>telmisartan- amlodipine tab 40-5 mg.....</i> | 45 | <i>tinidazole</i> | 25 | <i>tretinoin (chemotherapy) ..</i> | 35 |
| <i>telmisartan- amlodipine tab 80- 10 mg</i> | 45 | TIVICAY..... | 27 | <i>triamcinolone acetoneide (mouth)</i> | 97 |
| | | TIVICAY PD..... | 27 | | |
| | | <i>tizanidine hcl</i> | 63 | | |

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <i>triamcinolone</i> | <i>tri-linyah</i> | TYENNE..... |
| <i>acetoneide (topical)</i> | <i>tri-lo-estarylla</i> | TYPHIM VI..... |
| 95 | <i>tri-lo-marzia</i> | UBRELVY..... |
| <i>triamterene &</i> | <i>tri-lo-mili</i> | <i>unithroid</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | <i>tri-lo-sprintec</i> | <i>ursodiol</i> |
| <i>cap 37.5-25 mg</i> ... 48 | <i>trimethoprim</i> | <i>valacyclovir hcl</i> |
| <i>triamterene &</i> | <i>tri-mili</i> | VALCHLOR..... |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | <i>trimipramine maleate</i> | <i>valganciclovir hcl</i> |
| <i>tab 37.5-25 mg</i> ... 48 | ..... | <i>valproate sodium</i> ... |
| <i>triamterene &</i> | TRINTELLIX..... | <i>valproic acid</i> |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | <i>tri-nymyo</i> | <i>valsartan</i> |
| <i>tab 75-50 mg</i> | <i>tri-sprintec</i> | <i>valsartan-</i> |
| <i>tridacaine ii</i> | TRIUMEQ PD TAB... 28 | <i>hydrochlorothiazide</i> |
| <i>triderm</i> | TRIUMEQ TAB..... 28 | <i>tab 160-12.5 mg</i> .45 |
| <i>trientine hcl</i> | <i>trivora-28</i> | <i>valsartan-</i> |
| <i>tri-estarylla</i> | <i>tri-vylibra</i> | <i>hydrochlorothiazide</i> |
| <i>trifluoperazine hcl</i> ... 55 | <i>tri-vylibra lo</i> | <i>tab 160-25 mg</i> 45 |
| <i>trifluridine</i> | TROGARZO | <i>valsartan-</i> |
| <i>trihexyphenidyl hcl</i> .52 | TROPHAMINE INJ 10% | <i>hydrochlorothiazide</i> |
| TRIJARDY XR TAB ER | ..... | <i>tab 320-12.5 mg</i> .45 |
| 24HR 10-5-1000MG | <i>tropium chloride</i> ... 78 | <i>valsartan-</i> |
| 65 | TRUE METRIX KIT AIR | <i>hydrochlorothiazide</i> |
| TRIJARDY XR TAB ER | ..... | <i>tab 320-25 mg</i> 45 |
| 24HR 12.5-2.5- | TRUE METRIX KIT | <i>valsartan-</i> |
| 1000MG..... | METER | <i>hydrochlorothiazide</i> |
| 65 | TRUE METRIX STRIPS | <i>tab 80-12.5 mg</i> ... 45 |
| TRIJARDY XR TAB ER | ..... | VALTOCO 10 MG |
| 24HR 25-5-1000MG | TRULICITY | DOSE..... |
| 65 | TRUMENBA INJ | 58 |
| TRIJARDY XR TAB ER | TRUQAP..... | VALTOCO 15 MG |
| 24HR 5-2.5-1000MG | TRUXIMA | DOSE..... |
| 65 | TUKYSA | 58 |
| TRIKAFTA PAK 59.5MG | TURALIO..... | VALTOCO 20 MG |
| 92 | <i>turqoz</i> | DOSE..... |
| TRIKAFTA PAK 75MG | <i>twice-daily</i> | 58 |
| 92 | <i>clindamycin</i> | <i>vancomycin hcl</i> |
| TRIKAFTA TAB 100- | <i>phosphate (topical)</i> | 25 |
| 50-75MG & 150MG | ..... | VANCOMYCIN INJ 1 |
| 92 | TWINRIX INJ | GM |
| TRIKAFTA TAB 50-25- | TYBOST | 25 |
| 37.5MG & 75MG .. | <i>tydemy</i> | VANCOMYCIN INJ |
| 92 | ..... | 500MG |
| <i>tri-legest fe</i>..... | ..... | ..... 25 |
| 72 | ..... | VANCOMYCIN INJ |
| 72 | ..... | 750MG |
| 72 | ..... | ..... 25 |



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:

| | | | | | |
|---------------------------------|----|--------------------------------|--------|--------------------------|----|
| VANFLYTA..... | 41 | VYZULTA..... | 88 | XOFLUZA..... | 29 |
| VAQTA | 85 | <i>warfarin sodium</i> | 79 | XOLAIR | 92 |
| <i>varenicline tartrate</i> . | 64 | <i>water for irrigation,</i> | | XOSPATA | 42 |
| <i>varenicline tartrate tab</i> | | <i>sterile irrigation soln</i> | | XPOVIO PAK (100 MG | |
| <i>11 x 0.5 mg & 42 x</i> |  | ..... | 96 | ONCE WEEKLY) ... | 42 |
| <i>1 mg start pack</i> ... | 64 | WELIREG | 35 | XPOVIO PAK (40 MG | |
| VARIVAX | 85 | <i>wera</i> | 72 | ONCE WEEKLY) ... | 42 |
| VASCEPA | 47 | WESTAB PLUS TAB | | XPOVIO PAK (40 MG | |
| VAXCHORA SUS | 85 | 27-1MG | 86 | TWICE WEEKLY).. | 42 |
| <i>velivet</i> | 72 | <i>wixela inhub</i> | 93 | XPOVIO PAK (60 MG | |
| VELSIPITY | 82 | <i>wymzya fe</i> | 72 | ONCE WEEKLY) ... | 42 |
| VENCLEXTA | 41 | XALKORI..... | 42 | XPOVIO PAK (60 MG | |
| VENCLEXTA TAB | | XARELTO | 79 | TWICE WEEKLY).. | 42 |
| START PK | 41 | XARELTO STAR TAB | | XPOVIO PAK (80 MG | |
| <i>venlafaxine hcl</i> | 51 | 15/20MG..... | 79 | ONCE WEEKLY) ... | 42 |
| VENTOLIN HFA..... | 90 | XATMEP | 82 | XPOVIO PAK (80 MG | |
| VENTOLIN HFA | | XCOPRI | 58, 59 | TWICE WEEKLY).. | 42 |
| (INSTITUTIONAL | | XCOPRI PAK 100-150 | | XTANDI..... | 34 |
| PACK) | 90 | ..... | 59 | <i>xulane</i> | 72 |
| VEOZAH | 75 | XCOPRI PAK 12.5-25 | | XULTOPHY INJ | |
| <i>verapamil hcl</i> | 48 | ..... | 59 | 100/3.6..... | 67 |
| VERQUVO | 49 | XCOPRI PAK 150- | | YF-VAX INJ..... | 85 |
| VERSACLOZ | 55 | 200MG | | <i>yuvaferm</i> | 73 |
| VERZENIO | 42 | (MAINTENANCE) . | 59 | <i>zafemy</i> | 72 |
| <i>vestura</i> | 72 | XCOPRI PAK 150- | | <i>zafirlukast</i> | 91 |
| <i>vienna</i> | 72 | 200MG (TITRATION) | | <i>zaleplon</i> | 60 |
| <i>vigabatrin</i> | 58 | ..... | 59 | ZARXIO..... | 79 |
| <i>vigadrone</i> | 58 | XCOPRI PAK 50- | | ZEGALOGUE | 73 |
| VIGAFYDE..... | 58 | 100MG..... | 59 | ZEJULA | 42 |
| <i>vigpoder</i> | 58 | XDEMVY | 88 | ZELBORAF | 42 |
| <i>vilazodone hcl</i> | 51 | XELJANZ | 82 | ZEMAIRA..... | 92 |
| <i>vincristine sulfate</i> ... | 35 | XELJANZ XR | 82 | <i>zenatane</i> | 93 |
| <i>vinorelbine tartrate</i> . | 35 | XERMELO..... | 77 | ZENPEP CAP | |
| <i>viorele</i> | 72 | XGEVA..... | 67 | 10000UNT | 78 |
| VIRACEPT | 27 | XHANCE..... | 92 | ZENPEP CAP | |
| VIREAD | 27 | XIFAXAN..... | 77 | 15000UNT | 78 |
| VITRAKVI | 42 | XIGDUO XR TAB 10- | | ZENPEP CAP | |
| VIVITROL | 64 | 1000 | 66 | 20000UNT | 78 |
| VIZIMPRO..... | 42 | XIGDUO XR TAB 10- | | ZENPEP CAP | |
| VONJO | 42 | 500MG..... | 66 | 25000UNT | 78 |
| VORANIGO | 42 | XIGDUO XR TAB 2.5- | | ZENPEP CAP | |
| <i>voriconazole</i> | 26 | 1000 | 65 | 3000UNIT..... | 77 |
| VOSEVI TAB..... | 29 | XIGDUO XR TAB 5- | | ZENPEP CAP | |
| VOWST CAP | 77 | 1000MG..... | 66 | 40000UNT | 78 |
| VRAYLAR | 55 | XIGDUO XR TAB 5- | | ZENPEP CAP | |
| <i>vyfemla</i> | 72 | 500MG..... | 65 | 5000UNIT | 78 |
| <i>vylibra</i> | 72 | XIIDRA | 89 | | |

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| ZENPEP CAP 60000UNT 78 | ZIRGAN 88 | ZTALMY..... 59 |
| <i>zidovudine</i> 27 | <i>zoledronic acid</i> 67 | <i>zumandimine</i> 72 |
| <i>ziprasidone hcl</i> 55 | ZOLINZA..... 42 | ZURZUVAE 51 |
| <i>ziprasidone mesylate</i> 55 | <i>zolpidem tartrate</i> ... 61 | ZYDELIG 43 |
| ZIRABEV 42 | ZONISADE 59 | ZYKADIA 43 |
| | <i>zonisamide</i> 59 | ZYLET SUS 0.5-0.3% 87 |
| | <i>zovia 1/35</i> 72 | |



Չարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Central Health Medicare Plan (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: **Ավելին իմանալու համար** այցելեք՝ <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>:



Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan

Դեղերի այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 04/01/2025-ին:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապ հաստատել մեզ հետ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելել <https://www.centralhealthplan.com/PartD/Formulary>: