# Wellcare Health Net Dual Align, HMO D-SNP

# 2027 *Ապահովագրված դեղերի ցանկ (Դեղերի ցանկ կամ* Դեղացանկ)

06

## ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ: ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԱՅՆ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ, ՈՐՈՆՔ ՄԵՆՔ ԱՊԱՀՈՎՎԱԳՐՈՒՄ ԵՆՔ ԱՅՍ ՊԼԱՆԻ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ

*HPMS-ի կողմից հաստատված Դեղացանկի ֆայլի ներկայացման ID՝ 27156, Տարբերակի համար՝ 08*

Այս Դեղերի ցանկը թարմացվել է 10/15/2026-ին:

Լրացուցիչ արդիական տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապվեք մեզ հետ **1-800-431-9007** հեռախոսահամարով, TTY օգտագործողների համար՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մինչև մարտի 31-ը երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից մինչև սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը, կամ այցելեք **go.wellcare.com/HealthNetCA**:

wellcare By health net

H3561_WCM_7042768_ARM_CVCE_C Approved 07122026 Final 06
7165514_CA7WCMFORARM_M_CV06
10/15/2026 ©Wellcare 2026

## Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է *Ապահովագրված դեղերի ցանկ* (հայտնի է նաև որպես *Դեղերի ցանկ*): Այստեղ ձեզ կներկայացվի, թե որ դեղերն են ապահովագրված Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից: *Դեղերի ցանկը* նաև տեղեկացնում է Ձեզ, թե արդյոք կան որևէ հատուկ կանոններ կամ սահմանափակումներ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից ապահովագրված դեղերի վերաբերյալ: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրությունները տեղակայված են *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

## Բովանդակություն


A. Հրաժարումներ ..... 4

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ) ..... 12

B1. Ի՞նչ դեղատոմսով դեղեր կան *Ապահովագրված դեղերի ցուցակում*: (Մենք Ապահովագրված դեղերի ցանկը կարճ անվանում ենք «*Դեղերի ցանկ*»:) ..... 12

B2. *Դեղերի ցանկը* երբևէ փոխվու՞մ է: ..... 14

B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ փոփոխվում է *Դեղերի ցանկը*: ..... 16

B4. Կա՞ն որևէ սահմանափակումներ կամ դեղամիջոցի ծածկույթի սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ձեռք բերելու համար որևէ գործողություններ կատարելու անհրաժշտություն: ..... 20


***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

B5. Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ՝ արդյոք իմ ուզած դեղամիջոցը սահմանափակումներ ունի, թե արդյոք անհրաժեշտ գործողություններ պետք է ձեռնարկվեն դեղը ձեռք բերելու նպատակով: ..... 22

B6. Ի՞նչ կլինի, եթե Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը փոխի որոշ դեղերի ապահովագրման կանոնները (օրինակ՝ նախնական թույլտվություն, քանակի սահմանափակումներ և/կամ փուլային բուժման սահմանափակումներ): ..... 22

B7. Ինչպե՞ս կարող եմ գտնել *Դեղերի ցանկում* ներառված դեղը: ..... 23

B8. Ի՞նչ անել, եթե այն դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, *Դեղերի ցանկում* չկա: ..... 25

B9. Ի՞նչ անել, եթե ես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը *Դեղերի ցանկում* կամ խնդիր ունեմ դեղը ձեռք բերելու հարցում: ..... 26

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել դեղամիջոցս ծածկելու համար: ..... 30
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել: ..... 31
B12. Որքա՞ն ժամանակ է պահանջվում բացառություն ստանալու համար: ..... 31
B13. Որո՞նք են ջեներիկ դեղերը: ..... 32
B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքները և ինչպե՞ս են դրանք հարաբերվում կանսանմանակների հետ: ..... 33
B15. Արդյո՞ք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը ապահովագրում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարները: ..... 34
B16. Կարո՞ղ են իմ դեղատոմսով դեղերն առաքվել իմ տուն մոտակա դեղատնից: ..... 34
B17. Ո՞րն է իմ համավճարը: ..... 35
C. *Ապահովագրված դեղերի ցանկի* ակնարկ ..... 36
C1. Դեղերի ցանկն՝ ըստ հիվանդության ..... 38
D. Ապահովագրված դեղերի ինդեքս ..... INDEX-1

## A. Հրաժարումներ

Սա այն դեղերի ցանկն է, որոնք անդամները կարող են ստանալ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում:

- Դուք միշտ կարող եք ստուգել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի արդիացված *Ապահովագրված դեղերի ցանկը* առցանց՝ go.wellcare.com/HealthNetCA կայքում կամ զանգահարելով 1-800-431-9007, TTY 711 համարով՝ հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Այս զանգն անվճար է:
- Դուք կարող եք ստանալ այս փաստաթուղթն անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ խոշոր տառատեսակը, բրեյլը կամ ձայնագրությունը: Զանգահարեք այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված համարներով: Զանգն անվճար է:
- Այս փաստաթուղթը հասանելի է անվճար արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն, պարսկերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տագալոգ և վիետնամերեն:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

**Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services**

English

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY: 711). These services are free of charge.

Arabic

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Armenian

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

Chinese- Simplified

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电 1-800-431-9007（TTY：711）。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 1-800-431-9007（TTY：711）。这些服务均免费提供。

Chinese- Traditional

注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 1-800-431-9007 (TTY：711)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 1-800-431-9007 (TTY：711)。這些服務均為免費。

Punjabi

**ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ** 1-800-431-9007 (TTY: 711) **'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।**
1-800-431-9007 (TTY: 711) **'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫ਼ਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।**

Hindi

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Hmong

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

Japanese

**注意：言語のヘルプが必要な場合は** 1-800-431-9007 **（**TTY：711**）までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。**1-800-431-9007（TTY：711）**にお電話ください。これらのサービスは無料です。**

Korean

주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 1-800-431-9007 (TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 1-800-431-9007(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

Laotian

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາ ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

Mien

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnangv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

Cambodian

**ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ** 1-800-431-9007 (TTY: 711) **ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជា ឯកសារជាអក្សរស្ទាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ** 1-800-431-9007 (TTY: 711)**។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។**

Farsi

توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به کمک دارید با شماره 1-800-431-9007 (TTY:
711) تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط
بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711)
تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Russian

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

Thai

**โปรดทราบ**: **หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร** 1-800-431-9007 (TTY: 711) **นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร** 1-800-431-9007 (TTY: 711) **บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย**

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

Ukrainian

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các dịch vụ này miễn phí.

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

❖ Եթե ցանկանում եք խնդրել այլընտրանքային ձևաչափ (մեծ տպագրություն, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր) կամ մեկ այլ նախընտրելի լեզու, զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ին՝ 1-800-431-9007, TTY 711 հեռախոսահամարով, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է:

- Եթե ցանկանում եք շարունակել ձեր շարունակական հայցը՝ նախընտրելի ձևաչափ կամ լեզու ստանալու համար, երբ դուք այն հայցել եք, մենք կշարունակենք դրանք տրամադրել ամեն տարի, մինչև ստանանք դրանք դադարեցնելու հայց:
- Եթե հարցեր/մտահոգություններ ունեք կամ ցանկանում եք թարմացնել նախընտրելի լեզուն և/կամ ձևաչափի հայցը, զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ին՝ 1-800-431-9007, TTY 711 հեռախոսահամարով, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է:

## Բ. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)

Գտեք այն հարցերի պատասխանները, որոնք ունեք այս *Ապահովագրված դեղերի ցանկի (Դեղերի ցանկ)* վերաբերյալ: Դուք կարող եք կարդալ FAQ բոլոր հարցերը՝ ավելին իմանալու համար, կամ փնտրել հարց ու պատասխան:

### Բ1. Ի՞նչ դեղատոմսով դեղեր կան *Ապահովագրված դեղերի ցուցակում*: (Մենք Ապահովագրված դեղերի ցանկը կարճ անվանում ենք «*Դեղերի ցանկ*»:)

Դեղերը, որոնք ընդգրկված են Դեղերի ցանկում, որը սկսվում է **C1 բաժնից**, այն դեղերն են, որոնք ապահովագրված են Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատունը մեր ցանցում է, եթե մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանագիր ունենք: Մենք այդ դեղատներին անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Այլ դեղամիջոցներ, ինչպիսիք են՝ որոշ առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր և որոշ վիտամիններ, կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Medi-Cal Rx կայք՝ (**www.medi-calrx.dhcs.ca.gov**): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի շահառուի նույնականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ի միջոցով դեղատոմսեր ստանալու ժամանակ:

- Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կապահովագրի *Դեղերի ցանկում* ներառված՝ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր դեղերը, եթե.
  - ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս դուրս գրող ասում է, որ դրանք ձեզ պետք են լավանալու կամ առողջ մնալու համար,
  - Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը ընդունում է, որ բժշկական տեսանկյունից դեղը ձեզ անհրաժեշտ է, **և**
  - Դուք լրացնում եք դեղատոմս Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի ցանցի դեղատանը:
- Որոշ դեպքերում դուք պետք է ինչ-որ բան անեք նախքան դեղ ձեռք բերելը: Լրացուցիչ տեղեկության համար հղում կատարեք հարց B4-ին:

Դուք կարող եք նաև գտնել մեր կողմից ապահովագրված դեղերի թարմացված ցանկը մեր կայքում՝ go.wellcare.com/HealthNetCA հասցեով կամ զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այն փաստաթղթի ստորին մասում նշված հեռախոսահամարներով:

## B2. *Դեղերի ցանկը* երբևէ փոխվու՞մ է:

Այո, և Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին՝ փոփոխություններ կատարելիս: Մենք կարող ենք տարվա ընթացքում դեղեր ավելացնել կամ հեռացնել *Դեղերի ցանկից*:

Մենք նաև կարող ենք փոխել դեղերի վերաբերյալ կիրառվող մեր կանոնները: Օրինակ՝ մենք կարող ենք:

- Որոշել՝ պահանջել, թե չպահանջել դեղի նախնական թույլտվություն: (Նախնական թույլտվությունը Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի թույլտվությունն է, որը տրվում է նախքան դուք կկարողանաք ստանալ դեղը:)
- Ավելացնել կամ փոփոխել ձեզ տրամադրվող դեղի քանակը (կոչվում է քանակի սահմանափակումներ):
- Ավելացնել կամ փոփոխել փուլային բուժման սահմանափակումները դեղի համար: (Հանգրվանային բուժում նշանակում է, որ դուք պետք է փորձեք մի դեղ, նախքան մենք կապահովագրենք մեկ ուրիշը):

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Դեղամիջոցների այս կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար անցե՛ք B4 հարցին:

Եթե դուք ընդունում եք դեղ, որը ապահովագրվել է տարվա **սկզբին**, մենք սովորաբար չենք հեռացնում կամ փոփոխում ապահովագրությունն այդ **դեղի համար տարվա ընթացքում, եթե:**

- շուկայում չի հայտնվում նոր, ավելի էժան դեղ, որը գործում է նույնքան լավ, որքան այժմ *Դեղերի ցանկում* առկա դեղը, կամ
- մենք չենք ստանում տեղեկություն, որ դեղն անվտանգ չէ, կամ
- դեղը չի հանվում վաճառքից:

Ստորև բերված B3 և B6 հարցերն ավելի շատ տեղեկություններ են տրամադրում այն մասին, թե ինչ է տեղի ունենում, երբ *Դեղերի ցանկը* փոխվում է:

- դուք միշտ կարող եք ստուգել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի արդիացված *Դեղերի ցանկը* առցանց՝ go.wellcare.com/HealthNetCA կայքում: *Դեղերի ցանկի* թարմացումներն ամեն ամիս տեղադրվում են կայքում:
- Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված համարներով՝ ընթացիկ *Դեղերի ցանկին* ծանոթանալու համար:

## B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ փոփոխվում է *Դեղերի ցանկը*:

*Դեղերի ցանկի* որոշ փոփոխություններն իրականացվելու են **անմիջապես**: Օրինակ.

- **Դեղերի որոշ նոր տարբերակների փոխարինում:** Մենք կարող ենք անմիջապես հեռացնել դեղերը *Դեղերի ցանկից*, եթե մենք դրանք փոխարինում ենք այդ դեղերի որոշակի նոր տարբերակներով, բայց նոր դեղի ձեր ծախսը կմնա $0: Դեղի նոր տարբերակ ավելացնելուց հետո մենք նաև կարող ենք որոշել ցանկում պահել բրենդային դեղը կամ բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը, սակայն փոփոխել դրա ապահովագրության կանոնները կամ սահմանափակումները:
  - Մենք կարող ենք չտեղեկացնել ձեզ նախքան փոփոխություն կատարելը, սակայն ձեզ կծանուցենք այն փոփոխության մասին, որն իրականացրել ենք, երբ դա տեղի ունենա:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

- Մենք կարող ենք այս փոփոխությունները կատարել միայն այն դեպքում, եթե դեղը, որը մենք ավելացնում ենք.
  - բրենդային դեղի նոր ջեներիկ տարբերակն է կամ
  - *Դեղերի ցանկում* գտնվող բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքի որոշակի նոր կենսանման տարբերակն է (օրինակ՝ ավելացնելով փոխարինելի կենսանման, որը կարող է փոխարինվել բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքով առանց նոր դեղատոմսի):
  - Դեղերի այս տեսակներից որոշները կարող են նոր լինել ձեզ համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք **Բաժին B14-ը**:
- Դուք կամ ձեր մատակարարը կարող եք բացառություն հայցել այս կանոններից: Ձեզ կուղարկենք ծանուցագիր, որը պարունակում է բացառություն խնդրելու քայլերը: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք հղում կատարել B10-B12 հարցերին:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

- **Հարկավոր է հեռացնել ոչ անվտանգ և այլ դեղերը, որոնք հանվել են վաճառքից:** Երբեմն կարող է հայտնաբերվել, որ դեղը անվտանգ չէ կամ այն կարող է հանվել շուկայից այլ պատճառով: Եթե դա տեղի է ունենում, մենք կարող ենք անմիջապես հեռացնել այդ դեղերը մեր *Դեղերի ցանկից*: Եթե դուք ընդունում եք դեղը, մենք ձեզ ծանուցում կուղարկենք փոփոխությունը կատարելուց հետո: Խնդրում ենք խոսել ձեր բժշկի կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողի հետ, որը կօգնի ձեզ որոշել, թե արդյոք *Դեղերի ցանկում* կա նմանատիպ դեղ, որը կարող եք փոխարենն ընդունել:

**Մենք կարող ենք իրականացնել այլ փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր կողմից ընդունվող դեղերի վրա:** Մենք նախօրոք կտեղեկացնենք ձեզ *Դեղերի ցանկի* այլ փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե.

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

- FDA-ը տրամադրում է նոր ուղեցույցներ կամ դեղի վերաբերյալ առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ:
- Մենք հեռացնում ենք բրենդային դեղը *Դեղերի ցանկից*, երբ ավելացնում ենք ջեներիկ դեղ, որը նոր չէ շուկայում, կամ
- մենք հեռացնում ենք բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը, երբ ավելացնում ենք կենսանմանը կամ
- մենք փոխում ենք բրենդային դեղի ապահովագրության կանոնները կամ սահմանաչափերը:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք.

- կտեղեկացնենք ձեզ առնվազն 30 օր առաջ՝ նախքան մենք *Դեղերի ցանկում* փոփոխություն կանենք, **կամ**
- կտեղեկացնենք ձեզ և կտրամադրենք դեղի 30 օրվա պաշար, երբ դուք համալրում խնդրեք:

Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշել հետևյալ հարցերը՝

- արդյոք կա նմանատիպ դեղ *Դեղերի ցանկում*, որը դուք կարող եք ընդունել տվյալ դեղի փոխարեն, կամ
- արդյոք բացառություն հայցել այս փոփոխություններից: Բացառությունների մասին ավելին իմանալու համար ծանոթացեք B10-B12 հարցերին:

### B4. Կա՞ն որևէ սահմանափակումներ կամ դեղամիջոցի ծածկույթի սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ձեռք բերելու համար որևէ գործողություններ կատարելու անհրաժշտություն:

Այո, որոշ դեղերի համար գործում են ապահովագրման կանոններ կամ սահմանափակումներ ձեր ստացած գումարի վերաբերյալ: Որոշ դեպքերում դուք կամ ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս դուրս գրող պետք է ինչ-որ բան անեք նախքան կկարողանաք դեղ ձեռք բերել: Օրինակ.

- **Նախնական թույլտվություն.** Որոշ դեղերի համար դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղատոմս դուրս գրող այլ մասնագետը՝ նախքան ձեր դեղատոմսը լրացնելը պետք է թույլտվություն ստանա Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ից՝ հիմնված որոշակի չափանիշների վրա: Նախնական թույլտվությունը տարբերում է ուղեգրից: Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը չի կարող փոխհատուցել դեղը, եթե դուք չեք ստանում նախնական թույլտվություն:
- **Քանակի սահմանափակումներ.** երբեմն Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը սահմանափակում է այն դեղի քանակը, որը դուք կարող եք ստանալ:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

- **Փուլային բուժում.** երբեմն Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը պահանջում է փուլային բուժում: Սա նշանակում է, որ դուք պետք է դեղեր փորձեք որոշակի կարգով՝ ելնելով ձեր հիվանդությունից: Հնարավոր է՝ անհրաժեշտ լինի փորձել մեկ դեղ, նախքան մենք կապահովագրենք մեկ այլ դեղ: Եթե ձեր դեղատոմս դուրս գրողը կարծում է, որ առաջին դեղամիջոցը չի գործում ձեզ համար, ապա մենք կապահովագրենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք ձեր դեղն ունի որևէ լրացուցիչ պահանջ կամ սահմանափակում՝ նայելով **Բաժին** C1-ից սկսվող աղյուսակները: Լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք ստանալ նաև այցելելով մեր կայքը՝ go.wellcare.com/HealthNetCA: Մենք տեղադրել ենք առցանց փաստաթղթեր, որոնք բացատրում են մեր նախնական թույլտվության և փուլային բուժման սահմանափակումները: Դուք կարող եք նաև խնդրել մեզ ուղարկել ձեզ պատճենը:

**Դուք կարող եք այս սահմանափակումներից բացառություն հայցել:** Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողի հետ: Նա կարող է օգնել ձեզ որոշել՝ արդյոք կա նմանատիպ դեղ *Դեղերի ցանկում*, որը դուք կարող եք ընդունել տվյալ դեղի փոխարեն կամ արդյոք պետք է բացառություն խնդրել: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ծանոթացեք B10-B12 հարցերին:

**B5. Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ՝ արդյոք իմ ուզած դեղամիջոցը սահմանափակումներ ունի, թե արդյոք անհրաժեշտ գործողություններ պետք է ձեռնարկվեն դեղը ձեռք բերելու նպատակով:**

Ըստ հիվանդության Դեղերի ցանկի աղյուսակն ունի սյունակ՝ «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր» պիտակով:

**B6. Ի՞նչ կլինի, եթե Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը փոխի որոշ դեղերի ապահովագրման կանոնները (օրինակ՝ նախնական թույլտվություն, քանակի սահմանափակումներ և/կամ փուլային բուժման սահմանափակումներ):**

Որոշ դեպքերում մենք նախապես կտեղեկացնենք ձեզ, եթե ավելացնենք կամ փոխենք դեղերի նկատմամբ նախնական թույլտվությունը, քանակի սահմանափակումները և/կամ փուլային բուժման սահմանափակումները:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Այս նախնական ծանուցման և իրավիճակների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար հղում կատարեք B3 հարցին, երբ մենք, հնարավոր է, չկարողանանք ձեզ նախօրոք ասել, թե երբ են փոխվում *Դեղերի ցանկի* դեղերի վերաբերյալ մեր կանոնները:

**B7. Ինչպե՞ս կարող եմ գտնել *Դեղերի ցանկում* ներառված դեղը:**

Դեղը գտնելու երկու եղանակ կա՝

- կարող եք փնտրել այբբենական կարգով, **կամ**
- կարող եք որոնել ըստ հիվանդության:

Ըստ **այբբենական կարգի** որոնելու համար՝ գնացեք Ապահովագրված դեղերի ինդեքս բաժինը: Դուք կարող եք գտնել այն, եթե գիտեք, թե ինչպես գրել դեղը: Ապահովագրված դեղերի ինդեքսը *Դեղերի ցանկում* ներառված բոլոր դեղերի այբբենական ցանկն է: Բրենդային և ջեներիկ դեղերը թվարկված են ինդեքսում: Medi-Cal Rx ներքո ապահովագրված OTC դեղերը թվարկված չեն լինի *Դեղերի ցանկում*:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

Ըստ **հիվանդության** փնտրելու համար, գտեք **Բաժին C1**՝ «Դեղերի ցանկն՝ ըստ հիվանդության» պիտակով: Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների՝ ելնելով հիվանդության տեսակից, որի բուժման նպատակով դրանք օգտագործվում են: Օրինակ՝ եթե դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է նայեք ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆ, ՀԻՊԵՐՏԵՆԶԻԱ / LIPIDS կատեգորիան: Այստեղ դուք կգտնեք դեղեր, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

## B8. Ի՞նչ անել, եթե այն դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, *Դեղերի ցանկում* չկա:

Եթե դուք չեք գտնում ձեր դեղը *Դեղերի ցանկում*, զանգահարեք այս փաստաթղթի ստորին մասում նշված Անդամների սպասարկման կենտրոնի հեռախոսահամարներով և հարցրեք դրա մասին: Եթե իմանաք, որ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը չի ապահովագրելու դեղը, կարող եք անել հետևյալներից մեկը:

- Հարցրեք Անդամների սպասարկման կենտրոնից այն դեղերի ցանկը, ինչպիսին այն դեղամիջոցն է, որը ցանկանում եք օգտագործել: Այնուհետև ցանկը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողին: Նրանք կարող են նշանակել *Դեղերի ցանկում* գտնվող դեղ, որը նման է այն դեղին, որը դուք ցանկանում եք ընդունել: **Կամ**
- Խնդրեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ին բացառություն անել ձեր դեղը ապահովագրելու համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար հղում կատարեք B10—B12 հարցերին:

## B9. Ի՞նչ անել, եթե ես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը *Դեղերի ցանկում* կամ խնդիր ունեմ դեղը ձեռք բերելու հարցում:

Մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք ապահովագրել ձեր դեղի ժամանակավոր 30-օրյա պաշարը առաջին 90 օրվա ընթացքում, եթե դուք հանդիսանում եք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի անդամ: Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողի հետ: Նա կարող է օգնել ձեզ որոշել՝ արդյոք կա նմանատիպ դեղ *Դեղերի ցանկում*, որը դուք կարող եք ընդունել տվյալ դեղի փոխարեն կամ արդյոք պետք է բացառություն խնդրել:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Եթե ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք դեղատոմսի մի քանի համալրումներ, մինչև առավելագույնը 30 օրվա դեղորայք:

Մենք կփոխհատուցենք ձեր դեղամիջոցի 30-օրյա մատակարարումը, եթե:

- դուք դեղ եք ընդունում, որը մեր *Դեղերի ցանկում* չկա, **կամ**
- մեր պլանի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ ձեր դեղատոմս դուրս գրողի կողմից պատվիրված քանակը, **կամ**
- Դեղի համար պահանջվում է նախնական թույլտվություն Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից **կամ**
- Դուք դեղ եք ընդունում, որը փուլային բուժման սահմանափակման մաս է հանդիսանում:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

Եթե դուք ընդունում եք մի դեղ, որը Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը չի համարում Մաս D-ի դեղ, և այդ դեղը *Դեղերի ցանկում* ներառված չէ, և դուք դժվարություն ունեք այդ դեղը ստանալու հարցում, այն կարող է ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի ներքո: Եթե Մաս D-ից բացառված դեղը պահանջում է բացառություն, և ձեր վիճակը հրատապ լուծում է պահանջում, Medi-Cal Rx-ը կթույլատրի այդ դեղի ոչ պակաս, քան 72-ժամյա պաշար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Medi-Cal Rx կայք՝ (**www.medi-calrx.dhcs.ca.gov**): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal BIC-ը Medi-Cal Rx-ի միջոցով դեղատոմսով դեղեր ստանալու ժամանակ:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Եթե դուք գտնվում եք բուժքույրական խնամքի տանը կամ այլ երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում, և ձեզ անհրաժեշտ է դեղ, որը չկա *Դեղերի ցանկում*, կամ եթե չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել անհրաժեշտ դեղը, մենք կարող ենք օգնել: Եթե դուք եղել եք պլանում ավելի քան 90 օր և բնակվում եք երկարատև խնամքի հաստատությունում ու պաշարի անհապաղ կարիք ունեք, ապա:

- Մենք կապահովագրենք ձեզ անհրաժեշտ դեղի մեկ 31-օրյա պաշարը (եթե ավելի քիչ օրերի դեղատոմս չունեք), անկախ նրանից՝ դուք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանի նոր անդամ եք, թե ոչ:
- Սա լրացում է ժամանակավոր պաշարին, որը դուք կստանաք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանին անդամագրվելու առաջին 90 օրվա ընթացքում:

Եթե ձեր խնամքի մակարդակը փոխվում է (օրինակ՝ տեղափոխվում եք երկարատև խնամքի հաստատություն կամ հիվանդանոց կամ դուրս եք գրվում այնտեղից), մենք կապահովագրենք մեկ 30-օրյա ժամանակավոր պաշար: Եթե ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք համալրումներ՝ տրամադրելու ձեզ մինչև առավելագույնը 30 օրվա պաշար:

## B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել դեղամիջոցս ծածկելու համար:

Այո: Դուք կարող եք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանից խնդրել բացառություն կատարել՝ *Դեղերի ցանկում* չներառված դեղն ապահովագրելու համար:

Դուք կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել ձեր դեղամիջոցի կանոնները:

- Օրինակ՝ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանը կարող է սահմանափակել դեղի քանակը, որը մենք ապահովագրելու ենք: Եթե ձեր դեղը սահմանափակում ունի, կարող եք մեզանից պահանջել փոխել սահմանափակումը և ավելի շատ ապահովագրել:
- Այլ օրինակներ: դուք կարող եք մեզանից խնդրել վերացնել փուլային բուժման սահմանափակումները կամ նախնական թույլտվության պահանջները:

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

## B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառություն խնդրելու համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն: Անդամների սպասարկման կենտրոնի ներկայացուցիչը կաշխատի ձեզ և դեղատոմս դուրս գրողի հետ՝ օգնելու ձեզ բացառություն խնդրել: Բացառությունների մասին ավելին իմանալու համար կարող եք նաև կարդալ **Գլուխ 9 բաժին G** *Անդամի ձեռնարկում*:

## B12. Որքա՞ն ժամանակ է պահանջվում բացառություն ստանալու համար:

Այն բանից հետո, երբ մենք կստանանք ձեր դեղատոմս դուրս գրողի հայտարարությունը, որը կբավարարի ձեր բացառության խնդրանքը, մենք ձեզ որոշումը կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում: Դուք, ձեր ներկայացուցիչը կամ ձեր դեղատոմս դուրս գրողը կարող եք զանգահարել, գրել կամ ֆաքս ուղարկել՝ ձեր խնդրանքը ներկայացնելու համար: Ապահովագրության որոշման գործընթացը ձեզ կարող է հասանելի լինել նաև մեր կայքի միջոցով: Մանրամասների համար անցեք **Գլուխ 2, Բաժին A-ն** *Անդամի ձեռնարկում* և գտեք «Անդամների սպասարկման կենտրոն» բաժինը:

Եթե դուք կամ ձեր դեղատոմս դուրս գրողը կարծում եք, որ ձեր առողջությանը կարող է վնաս հասցվել, եթե որոշման համար պետք է սպասեք 72 ժամ, ապա կարող եք արագացված բացառություն խնդրել: Սա ավելի արագ որոշում է: Եթե ձեր նշանակողը հաստատի ձեր խնդրանքը, մենք ձեր որոշումը կկայացնենք ձեր դեղատոմս դուրս գրողի աջակցող հայտարարությունը ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում:

## B13. Որո՞նք են ջեներիկ դեղերը:

Ջեներիկ դեղամիջոցները կազմված են նույն ակտիվ բաղադրիչներից, ինչ բրենդային դեղերը: Նրանք սովորաբար արժեն ավելի քիչ, քան բրենդային դեղը և հիմնականում աշխատում են նույնքան լավ: Նրանք սովորաբար հայտնի անուններ չունեն: Ջեներիկ դեղերը հաստատված են Food and Drug Administration- (FDA) կողմից: Կան բազմաթիվ բրենդային դեղերի ջեներիկ տարբերակներ: Ջեներիկ դեղերը սովորաբար կարող են փոխարինվել բրենդային դեղերով դեղատանն առանց նոր դեղատոմսի՝ կախված նահանգի օրենքներից:

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ապահովագրում է ինչպես բրենդային դեղերը, այնպես էլ ջեներիկ դեղերը:

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

## B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքները և ինչպե՞ս են դրանք հարաբերվում կանսանմանակների հետ:

Երբ մենք ասում ենք դեղ, սա կարող է նշանակել դեղ կամ կենսաբանական արտադրանք: Կենսաբանական արտադրանքները դեղեր են, որոնք ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը: Քանի որ կենսաբանական արտադրանքներն ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը, ջեներիկ ձև ունենալու փոխարեն, դրանք ունեն ձևեր, որոնք կոչվում են կենսանմաններ: Ընդհանրապես, կենսանմաններն աշխատում են նույնքան լավ, որքան բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը և կարող են ավելի քիչ արժենալ: Որոշ բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքների համար կան կենսանման այլընտրանքներ: Որոշ կենսանմաններ փոխարինելի կենսանմաններ են և, կախված նահանգային օրենքներից, կարող են փոխարինվել բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքով դեղատանն առանց նոր դեղատոմսի անհրաժեշտության, ճիշտ այնպես, ինչպես ջեներիկ դեղերը կարող են փոխարինվել բրենդային դեղերով:

Դեղերի տեսակների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար հղում կատարեք **Գլուխ 5**-ին՝ ձեր *Ապահովագրության ձեռնարկում*:

## B15. Արդյո՞ք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը ապահովագրում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարները:

- **Փոստով պատվերի ծրագրեր:** Մենք առաջարկում ենք փոստով պատվերի ծրագիր, որը կօգնի ձեզ ստանալ ձեր դեղերի 35-ից մինչև 100 օրվա պաշար՝ անմիջապես ձեր տուն առաքումով:
- **100 օրվա մանրածախ դեղատան ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատներ նույնպես կարող են առաջարկել ապահովագրված դեղերի մինչև 100 օրվա պաշար:

## B16. Կարո՞ղ են իմ դեղատոմսով դեղերն առաքվել իմ տուն մոտակա դեղատնից:

Ձեր տեղական դեղատունը թերևս կարող է ձեր տուն առաքել ձեր դեղատոմսով դեղերը: Դուք կարող եք զանգահարել ձեր դեղատուն՝ պարզելու, թե արդյոք նրանք առաջարկում են առաքում տուն:

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

## B17. Ո՞րն է իմ համավճարը:

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանի անդամները համավճար չեն վճարի դեղատոմսով դեղերի համար, եթե նրանք հետևում են պլանի կանոններին:

Մակարդակները դեղերի խմբեր մեր *Դեղերի ցանկում*:

- Կարգ 1 (Ջեներիկ դեղեր) ներառում է նախընտրելի ջեներիկ դեղեր և կարող է ներառել որոշ բրենդային դեղեր:
- Կարգ 2 (Նախընտրելի բրենդային դեղեր) նարառում է նախընտրելի բրենդային դեղեր և կարող է ներառել որոշ ջեներիկ դեղեր:
- Կարգ 3 (Ոչ նախընտրելի դեղեր) ներառում է ոչ նախընտրելի բրենդային և ջեներիկ դեղեր:
- Կարգ 4 (Ներարկային դեղեր) ներառում է ընտրովի դեղեր, որոնք ընդունվում են ներարկման միջոցով կամ օգտագործվում են հիվանդությունների կանխարգելման համար (պատվաստանյութեր):
- Կարգ 5-ը (մասնագիտացված կարգ) ներառում է բարձր արժեքի բրենդային և ջեներիկ դեղեր: Այս կարգի դեղերը չեն կարող ավելի ցածր կարգի վճարման համար բացառություններ ունենալ:
- Կարգ 6 (Բուժսպասարկման ընտրովի դեղեր) ներառում է ընտրովի ջեներիկ և/կամ բրենդային դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի հիվանդությունների բուժման համար:

Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն այս փաստաթղթի ստորին մասում նշված հեռախոսահամարներով:

## C. *Ապահովագրված դեղերի ցանկի* ակնարկ

*Ապահովագրված դեղերի ցանկը* ձեզ տեղեկություններ է տալիս Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից ապահովագրված դեղերի մասին: Եթե դուք դժվարանում եք գտնել ձեր դեղը ցանկում, դիմեք Ապահովագրված դեղերի ինդեքսին, որը սկսվում է **Բաժին D**-ում: Ինդեքսն այբբենական կարգով թվարկում է Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանով ապահովագրված բոլոր դեղերը:

Այլ դեղամիջոցներ, ինչպիսիք են՝ որոշ առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր և որոշ վիտամիններ, կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Medi-Cal Rx կայք՝ (**www.medi-calrx.dhcs.ca.gov**): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի շահառուի նույնականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ի միջոցով դեղատոմսեր ստանալու ժամանակ:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

## Բողոքարկումներ Մաս D-ի վերաբերյալ

- Բողոքարկումը պաշտոնական միջոց է՝ խնդրելու մեզ վերանայել ձեր ծածկույթի վերաբերյալ մեր որոշումը և փոխել այն, եթե կարծում եք, որ մենք սխալվել ենք:
- Օրինակ, մենք կարող ենք որոշել, որ ձեր ուզած դեղամիջոցը ապահովագրված չէ կամ այլևս ապահովագրված չէ Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից:
- Եթե դուք կամ ձեր դեղատոմս դուրս գրողը համաձայն չեք մեր որոշման հետ, ապա կարող եք բողոքարկել: Եթե հարց ունեք, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս փաստաթղթի ստորին մասում նշված հեռախոսահամարներով:
- Կարող եք կարդալ նաև **Գլուխ 9-ը՝** *Անդամի ձեռնարկում՝* իմանալու համար, թե ինչպես բողոքարկել որոշումը:
- Դեղերը, որոնք Մաս D-ի դեղեր չեն, բողոքարկման այլ կանոններ ունեն:

## C1. Դեղերի ցանկ՝ ըստ հիվանդության

Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների՝ ելնելով հիվանդության տեսակից, որի բուժման նպատակով դրանք օգտագործվում են: Օրինակ՝ եթե դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է նայեք ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ, ՀԻՊԵՐՏԵՆԶԻԱ / ԼԻՊԻԴՆԵՐ: Այստեղ դուք կգտնեք դեղեր, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված է դեղի անվանումը: Ձեներիկ դեղերը նշված են շեղատառ փոքրատառով (օրինակ՝ *simvastatin*) իսկ բրենդային դեղերը՝ մեծատառով (օրինակ՝ ELIQUIS): «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակում նշված է, թե արդյոք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանում գործում է որևէ կանոն՝ ձեր դեղն ապահովագրելու համար:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

Ստորև բերված են «Պահանջվող գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր» սյունակում օգտագործված ծածկագրերի նշանակությունները:

- **NT** նշանակում է «Ոչ Մաս D»: Այս դեղատոմսով դեղը սովորաբար չի ապահովագրվում Medicare-ի դեղատոմսով դեղերի պլանում: Այս դեղի դեղատոմսը լրացնելիս վճարվող գումարը չի հաշվարկվում ձեր դեղերի ընդհանուր ծախսերի մեջ (այսինքն՝ վճարվող գումարը չի օգնում ձեզ որակավորվել ճգնաժամային ապահովագրության համար): Բացի այդ, եթե դուք լրացուցիչ օգնություն եք ստանում ձեր դեղատոմսերը վճարելու համար, ապա այս դեղի համար որևէ լրացուցիչ օգնություն չեք ստանա:
- **NM** նշանակում է, որ դեղը հասանելի չէ ձեր ամսական փոստային ծառայության նպաստի միջոցով: Սա նշվում է ձեր դեղամատյանի «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակում:
- **PA** նշանակում է Նախնական թույլտվություն: Անցե՛ք B4 հարցին:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

- **PA-NS** նշանակում է New Starts-ի Նախնական թույլտվություն: Սա նշանակում է, որ եթե այս դեղամիջոցը ձեզ համար նորություն է, ապա ձեզ հարկավոր կլինի հաստատում ստանալ նախքան ձեր դեղատոմսը համալրելը: Եթե դուք ընդունում եք այս դեղը գրանցման պահին, ապա ձեզանից չի պահանջվի բավարարել հաստատման չափանիշները:
- **B/D** նշանակում է Ապահովագրված Medicare B կամ D ներքո: Այս դեղը կարող է վճարման ենթակա լինել Medicare-ի Part B-ի կամ Part D-ի ներքո: Դուք (կամ ձեր բժիշկը) պետք է մեզանից նախնական թույլտվություն ստանաք՝ որոշելու, որ այս դեղն ապահովագրված է Medicare Part D-ով, նախքան այս դեղի համար դեղատոմս լրացնելը: Առանց նախնական հաստատման, մենք չենք կարող ծածկել այս դեղը:
- **QL** նշանակում է Քանակի սահմանափակումներ: Անցե՛ք B4 հարցին:

***Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:***

---

**Հարցերի դեպքում, զանգահարեք** Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m-ը, Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:

- LA նշանակում է Սահմանափակ հասանելիությամբ դեղամիջոց: Այս դեղատոմսը կարող է հասանելի լինել միայն որոշ դեղատներում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ձեր Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուն կամ զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ին՝ 1-800-431-9007, TTY 711 հեռախոսահամարով, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, կամ այցելեք go.wellcare.com/HealthNetCA:
- ST նշանակում է Փուլային բուժում: Անցե՛ք B4 հարցին:
- ^ նշանակում է դեղ, որը կարող է հասանելի լինել միայն մինչև 30-օրյա պաշարի համար:

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ / ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| **ԾԽԵԼՈՒ ԴԵՄ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| NICOTROL NS NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/ML | 3 | |
| varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| varenicline tartrate oral tablets,dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42) | 1 | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| acamprosate oral tablet,delayed release (dr/ec) 333 mg | 1 | |
| anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg | 1 | |
| carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg | 5^ | PA |
| cevimeline oral capsule 30 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG | 3 | PA |
| d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution | 1 | |
| d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution | 3 | |
| d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution | 1 | |
| d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg | 3 | PA |
| deferasirox oral tablet 90 mg | 1 | PA |
| deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg | 3 | PA |
| deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg | 5^ | PA |
| dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution | 3 | |
| dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution | 1 | |
| disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram | 5^ | PA |
| INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML | 5^ | PA; LA |
| kionex oral suspension 15 gram/60 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml | 1 | |
| levocarnitine oral tablet 330 mg | 1 | |
| LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM | 2 | |
| midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg | 5^ | PA |
| pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML | 5^ | PA; LA |
| REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML) | 5^ | PA; LA |
| REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| riluzole oral tablet 50 mg | 1 | |
| risedronate oral tablet 30 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| sevelamer carbonate oral tablet 800 mg | 3 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution | 1 | |
| sodium chloride irrigation solution 0.9 % | 1 | |
| sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram | 5^ | PA |
| sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg | 5^ | PA |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder 15 gram | 1 | |
| sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gram/60 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml | 1 | |
| trientine oral capsule 250 mg | 5^ | PA |
| WEGOVY ORAL TABLET 1.5 MG, 25 MG, 4 MG, 9 MG | 2 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG/0.5 ML, 0.5 MG/0.5 ML, 1 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (2 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 1.7 MG/0.75 ML, 2.4 MG/0.75 ML | 2 | PA; QL (3 ML per 28 days) |
| **ԱԿԱՆՋԻ, ՔԹԻ/ԿՈԿՈՐԴԻ ԴԵՂԵՐ** | | |
| **ԱԿԱՆՋԻ ՍՏԵՐՈԻԴՆԵՐ / ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ** | | |
| ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 % | 3 | QL (7.5 ML per 7 days) |
| neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% | 1 | |
| **ԱԿԱՆՋԻ ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՏՐԱՍՏՈՒԿՆԵՐ** | | |
| acetic acid otic (ear) solution 2 % | 1 | |
| fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 % | 1 | |
| ofloxacin otic (ear) drops 0.3 % | 1 | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %) | 1 | QL (60 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 % | 1 | |
| ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %) | 1 | QL (30 ML per 28 days) |
| ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 42 mcg (0.06 %) | 1 | QL (30 ML per 20 days) |
| kourzeq dental paste 0.1 % | 2 | |
| olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 % | 1 | |
| periogard mucous membrane mouthwash 0.12 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| triamcinolone acetonide dental paste 0.1 % | 2 | |
| **ԱԿՆԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ** | | |
| **ԱԼՖԱ-ՊԱՇԱՐԻՉՆԵՐ** | | |
| betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 | |
| carteolol ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 | |
| levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 | |
| timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 % | 1 | |
| timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ԳԼԱՈՒԿՈՄԱՅԻ ԱՅԼ ԴԵՂԵՐ** | | |
| bimatoprost ophthalmic (eye) drops 0.01 % | 2 | |
| brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 % | 1 | |
| COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 % | 2 | |
| dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 % | 1 | |
| dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml | 1 | |
| latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 % | 2 | |
| ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 % | 2 | |
| travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 % | 1 | |
| VYZULTA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.024 % | 3 | |
| **ԳԼԱՈՒԿՈՄԱՅԻ ՊԵՐՕՐԱԼ ԴԵՂԵՐ** | | |
| acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg | 1 | |
| methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 | |
| **ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ** | | |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram | 1 | |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 | |
| erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 | |
| gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 | |
| moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 | |
| NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 % | 3 | |
| neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml | 1 | |
| ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 | |
| polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml | 1 | |
| tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 | |
| **ՀԱԿԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ** | | |
| trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 % | 3 | |
| **ՈՉ ՍՏԵՐՈԻԴԱՅԻՆ ՀԱԿԱԲՈՐԲՈՔԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 % | 3 | |
| diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 % | 1 | |
| flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 % | 1 | |
| PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 % | 2 | |
| **ՍԻՄՊԱԹՈՄԻՄԵՏԻԿ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 % | 2 | |
| apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 3 | |
| brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՍՏԵՐՈԻԴԱՅԻՆ-ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿ ՀԱՄԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** | | |
| neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% | 1 | |
| neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 % | 1 | |
| neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml | 1 | |
| TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 % | 2 | |
| tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 % | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՍՏԵՐՈԻԴՆԵՐ** | | |
| dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 % | 3 | |
| difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 % | 3 | |
| fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 % | 1 | |
| loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 % | 3 | |
| prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 % | 3 | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ԱԿՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| atropine ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 | |
| azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 % | 1 | |
| cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 % | 1 | |
| cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 % | 2 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 % | 5^ | PA |
| pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 % | 1 | |
| sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 % | 1 | |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %) | 1 | |
| XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 % | 5^ | PA; QL (10 ML per 42 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ԳԱՍՏՐՈԷՆՏԵՐՈԼՈԳԻԱ (ԱՂԵՍՏԱՄՈՔՍԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆ)** | | |
| **ԱՂԵՍՏԱՄՈՔՍԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| alosetron oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 3 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | B/D |
| aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2) | 1 | B/D |
| balsalazide oral capsule 750 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| betaine oral powder 1 gram/scoop | 5^ | |
| budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg | 1 | |
| budesonide oral tablet,delayed and ext.release 9 mg | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| compro rectal suppository 25 mg | 1 | |
| constulose oral solution 10 gram/15 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| CREON ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500-15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT | 2 | |
| cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml | 1 | |
| dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML | 5^ | PA; QL (1.36 ML per 28 days) |
| enulose oral solution 10 gram/15 ml | 1 | |
| gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram | 1 | |
| gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram | 1 | |
| gavilyte-n oral recon soln 420 gram | 1 | |
| generlac oral solution 10 gram/15 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| granisetron hcl oral tablet 1 mg | 1 | B/D |
| hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml | 1 | |
| hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 | |
| lactulose oral solution 10 gram/15 ml | 1 | |
| LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| lubiprostone oral capsule 24 mcg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lubiprostone oral capsule 8 mcg | 2 | QL (120 EA per 30 days) |
| meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg | 1 | PA |
| mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg | 1 | |
| mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram | 1 | |
| mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 800 mg | 3 | |
| mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml | 1 | |
| mesalamine rectal suppository 1,000 mg | 1 | |
| metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml | 1 | |
| metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w) | 3 | QL (30 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml | 1 | |
| ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg | 1 | |
| ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg | 1 | |
| peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram | 1 | |
| peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram | 1 | |
| PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| prochlorperazine rectal suppository 25 mg | 1 | |
| procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 | |
| proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 | |
| proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days | 3 | QL (10 EA per 30 days) |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) | 5^ | PA; QL (1.2 ML per 56 days) |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) | 5^ | PA; QL (2.4 ML per 56 days) |
| sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sulfasalazine oral tablet 500 mg | 1 | |
| sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg | 1 | |
| ursodiol oral capsule 300 mg | 2 | |
| ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg | 3 | |
| VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG | 3 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| VOWST ORAL CAPSULE 1 X 10EXP6 TO 3 X 10EXP7 CELL | 5^ | PA; LA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000-84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000- UNIT, 40,000-126,000-168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600- 252,600 UNIT | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 120 MG/ML | 5^ | PA; QL (2 EA per 28 days) |
| ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 120 MG/ML | 5^ | PA; QL (2 EA per 28 days) |
| **ԴԻԱՐԵԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| dicyclomine oral capsule 10 mg | 3 | PA |
| dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml | 3 | PA |
| dicyclomine oral tablet 20 mg | 3 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml | 3 | |
| diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg | 3 | |
| glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 | |
| loperamide oral capsule 2 mg | 1 | |
| **ԽՈՑԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| bismuth subcit k-metronidz-tcn oral capsule 140-125-125 mg | 3 | QL (120 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml) | 1 | |
| famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg | 1 | |
| omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| sucralfate oral suspension 100 mg/ml | 3 | |
| sucralfate oral tablet 1 gram | 1 | |
| VOQUEZNA DUAL PAK ORAL COMBO PACK 20 MG (28)- 500 MG (84) | 3 | QL (112 EA per 180 days) |
| VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL COMBO PACK 20-500-500 MG | 3 | QL (112 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ԷՆԴՈԿՐԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ / ՇԱՔԱՐԱԽՏ** | | |
| **ԹԻՐՈՒԴ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ** | | |
| levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg | 1 | |
| levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| liomny oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg | 1 | |
| liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg | 1 | |
| SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg | 1 | |
| **ՀԱԿԱԹԻՐՈԻԴ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| propylthiouracil oral tablet 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՄԱԿԵՐԻԿԱՄՆԵՐԻ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ** | | |
| dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml | 1 | |
| dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg | 1 | |
| fludrocortisone oral tablet 0.1 mg | 1 | |
| hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg | 1 | |
| prednisolone oral solution 15 mg/5 ml | 1 | |
| prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) | 1 | |
| prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml | 3 | |
| prednisone oral solution 5 mg/5 ml | 3 | |
| prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack) | 1 | |
| TARPEYO ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 4 MG | 5^ | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| **ՇԱՔԱՐԱԽՏԻ ԴԵՂԵՐ** | | |
| acarbose oral tablet 100 mg | 6 | QL (90 EA per 30 days) |
| acarbose oral tablet 25 mg | 6 | QL (360 EA per 30 days) |
| acarbose oral tablet 50 mg | 6 | QL (180 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| alcohol pads topical pads, medicated | 1 | |
| dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 10-1,000 mg, 10-500 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 5-1,000 mg, 5-500 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| diazoxide oral suspension 50 mg/ml | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG | 2 | ST; QL (30 EA per 30 days) |
| glimepiride oral tablet 1 mg | 6 | QL (240 EA per 30 days) |
| glimepiride oral tablet 2 mg | 6 | QL (120 EA per 30 days) |
| glimepiride oral tablet 4 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet 10 mg | 6 | QL (120 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet 5 mg | 6 | QL (240 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg | 6 | QL (240 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg | 6 | QL (120 EA per 30 days) |
| glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg | 6 | QL (240 EA per 30 days) |
| glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg | 6 | QL (120 EA per 30 days) |
| GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML | 2 | |
| GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML | 2 | |
| GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML | 2 | |
| HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 2 | |
| JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| KIRSTY PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| KIRSTY SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 2 | |
| LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 2 | |
| liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml) | 2 | PA; QL (9 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| MERILOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| MERILOG SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 2 | |
| metformin er 1,000 mg osm-tab | 1 | generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days) |
| metformin er 500 mg osmotic tb | 1 | generic of Fortamet; QL (120 EA per 30 days) |
| metformin oral tablet 1,000 mg | 6 | QL (75 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| metformin oral tablet 500 mg | 6 | QL (150 EA per 30 days) |
| metformin oral tablet 850 mg | 6 | QL (90 EA per 30 days) |
| metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg | 6 | generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days) |
| metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg | 6 | generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| metformin oral tablet extended release 24hr 1,000 mg | 1 | (osmotic) generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days) |
| metformin oral tablet extended release 24hr 500 mg | 1 | (osmotic) generic of Fortamet; QL (120 EA per 30 days) |
| MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML | 4 | PA; QL (2 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nateglinide oral tablet 120 mg | 6 | QL (90 EA per 30 days) |
| nateglinide oral tablet 60 mg | 6 | QL (180 EA per 30 days) |
| NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30) | 2 | |
| NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30) | 2 | |
| NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML | 2 | |
| NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 2 | |
| NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML | 2 | |
| NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30) | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30) | 2 | |
| OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG | 2 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) | 2 | PA; QL (3 ML per 28 days) |
| pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg | 6 | QL (90 EA per 30 days) |
| repaglinide oral tablet 0.5 mg | 6 | QL (960 EA per 30 days) |
| repaglinide oral tablet 1 mg | 6 | QL (480 EA per 30 days) |
| repaglinide oral tablet 2 mg | 6 | QL (240 EA per 30 days) |
| saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| sitagliptin phos-metformin oral tablet 50-1,000 mg, 50-500 mg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 100-1,000 mg | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 50-1,000 mg, 50-500 mg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML | 2 | QL (15 ML per 25 days) |
| SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (2 ML per 28 days) |
| XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ** | | |
| cabergoline oral tablet 0.5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation | 1 | |
| calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg | 1 | |
| calcitriol oral solution 1 mcg/ml | 1 | |
| cinacalcet oral tablet 30 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| cinacalcet oral tablet 60 mg | 3 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| cinacalcet oral tablet 90 mg | 3 | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml) | 1 | |
| desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg | 1 | |
| doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg | 1 | |
| mifepristone oral tablet 300 mg | 5^ | PA |
| paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg | 1 | |
| sapropterin oral powder in packet 100 mg | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG | 5^ | PA |
| testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml) | 1 | |
| testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml | 1 | |
| testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %) | 1 | PA; QL (300 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) | 1 | PA; QL (150 GM per 30 days) |
| testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram) | 1 | PA; QL (300 GM per 30 days) |
| tolvaptan (polycys kidney dis) oral tablet 15 mg, 30 mg | 5^ | PA |
| tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱ, ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ / ԿԵՆՍԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱ** | | |
| **ԿԵՆՍԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML | 5^ | PA |
| ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| BESREMI PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 500 MCG/0.5 ML | 5^ | PA-NS; LA |
| BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML | 5^ | PA-NS; LA |
| BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG | 5^ | PA; QL (14 EA per 28 days) |
| FULPHILA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML | 5^ | PA |
| LEUKINE INJECTION RECON SOLN 250 MCG | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML | 5^ | PA |
| NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML | 5^ | PA |
| OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) | 5^ | PA |
| OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML | 5^ | QL (4 ML per 28 days) |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML | 5^ | QL (2 ML per 28 days) |
| RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML | 2 | PA |
| RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ / ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML | 4 | NM; IRA $0 for age 19 and older |
| ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML | 4 | NM |
| AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML | 4 | NM; IRA $0 for age 50 and older only |
| BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 4 | NM |
| BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 4 | NM |
| ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML | 4 | B/D; NM |
| ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML | 4 | B/D; NM |
| ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML | 4 | B/D; NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %) | 5^ | PA; NM |
| GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML | 4 | NM; IRA $0 up to age 45 |
| GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML | 4 | NM; IRA $0 up to age 45 |
| HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML | 4 | B/D; NM |
| HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT | 4 | B/D; NM |
| INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML | 4 | NM |
| IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5 | 4 | B/D; NM |
| KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML | 4 | NM |
| MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML | 4 | NM; IRA $0 for age 50 and older only |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML | 4 | NM |
| PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) INTRAMUSCULAR KIT 0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML | 4 | NM |
| PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2-3.3CCID50/0.5ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 | 4 | NM |
| QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML | 4 | NM |
| QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT | 4 | B/D; NM |
| RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML | 4 | B/D; NM |
| RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML | 4 | B/D; NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML | 6 | NM |
| ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML | 6 | NM |
| SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML | 4 | NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (2 EA per 720 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML | 4 | NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (1 ML per 720 days) |
| TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML | 4 | NM |
| TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML | 4 | NM |
| TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT-20 MCG/ML | 4 | NM |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML | 4 | NM |
| VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML | 4 | NM |
| VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML | 4 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VAXCHORA VACCINE ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF UNIT | 6 | NM |
| VIMKUNYA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 40 MCG/0.8 ML | 4 | NM |
| VIVOTIF ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 2 BILLION UNIT | 6 | NM |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML | 4 | NM |
| **ԻՆՔՆԱՎԱՐ ՆՀ / ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՆՀ ԴԵՂԵՐ, ՆԵՎՐՈԼՈԳԻԱ / ՀՈԳԵՄԵՏ** | | |
| **ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԱՅԻՆ ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ԴԵՂԵՐ** | | |
| acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml | 1 | QL (2700 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg | 1 | |
| fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr | 3 | PA; QL (10 EA per 30 days) |
| hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml | 3 | QL (2700 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg | 3 | QL (180 EA per 30 days) |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg | 3 | QL (240 EA per 30 days) |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg | 3 | QL (50 EA per 30 days) |
| hydromorphone oral liquid 1 mg/ml | 1 | QL (600 ML per 30 days) |
| hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml | 1 | PA; QL (450 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| methadone oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml) | 1 | QL (180 ML per 30 days) |
| morphine oral solution 10 mg/5 ml (2 mg/ml), 20 mg/5 ml (4 mg/ml) | 1 | QL (900 ML per 30 days) |
| morphine oral tablet 15 mg, 30 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| oxycodone oral capsule 5 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone oral concentrate 20 mg/ml | 1 | QL (180 ML per 30 days) |
| oxycodone oral solution 5 mg/5 ml | 1 | QL (900 ML per 30 days) |
| oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg | 3 | QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg | 3 | QL (360 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg | 3 | QL (240 EA per 30 days) |
| **ՀԱԿԱՑՆՑՈՒՄԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| brivaracetam oral solution 10 mg/ml | 5^ | QL (600 ML per 30 days) |
| brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 5^ | QL (60 EA per 30 days) |
| carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| carbamazepine oral tablet 200 mg | 1 | |
| carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg | 1 | |
| carbamazepine oral tablet,chewable 100 mg | 1 | |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml | 3 | PA-NS; QL (480 ML per 30 days) |
| clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg | 3 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet 2 mg | 1 | QL (300 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg | 1 | QL (300 EA per 30 days) |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days) |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg | 3 | |
| DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG | 3 | |
| DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG | 3 | |
| DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML | 3 | |
| divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg | 1 | |
| divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg | 1 | |
| divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg | 1 | |
| EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML | 5^ | PA-NS; LA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| eslicarbazepine oral tablet 200 mg, 400 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| eslicarbazepine oral tablet 600 mg, 800 mg | 5^ | QL (60 EA per 30 days) |
| ethosuximide oral capsule 250 mg | 1 | |
| ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml | 1 | |
| felbamate oral suspension 600 mg/5 ml | 3 | |
| felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg | 1 | |
| FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML | 5^ | PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg | 1 | QL (270 EA per 30 days) |
| gabapentin oral capsule 300 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| gabapentin oral solution 250 mg/5 ml | 1 | QL (2160 ML per 30 days) |
| gabapentin oral tablet 600 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| gabapentin oral tablet 800 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg | 3 | PA; QL (180 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg | 3 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| lacosamide oral solution 10 mg/ml | 1 | QL (1200 ML per 30 days) |
| lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| lacosamide oral tablet 50 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg | 1 | |
| lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg | 1 | |
| lamotrigine oral tablet,disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| levetiracetam oral solution 100 mg/ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg | 1 | |
| levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg | 1 | |
| LEVETIRACETAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG, 500 MG | 3 | |
| methsuximide oral capsule 300 mg | 3 | |
| NAYZILAM NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML) | 3 | PA-NS; QL (10 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml) | 1 | |
| oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg | 1 | |
| perampanel oral suspension 0.5 mg/ml | 5^ | QL (680 ML per 28 days) |
| perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml) | 3 | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg | 1 | PA-NS |
| phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml | 1 | |
| phenytoin oral tablet,chewable 50 mg | 1 | |
| phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg | 1 | |
| pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | QL (90 EA per 30 days) |
| pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| pregabalin oral solution 20 mg/ml | 3 | QL (900 ML per 30 days) |
| PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG | 3 | |
| primidone oral tablet 250 mg, 50 mg | 1 | |
| roweepra oral tablet 500 mg | 1 | |
| rufinamide oral suspension 40 mg/ml | 5^ | PA-NS; QL (2760 ML per 30 days) |
| rufinamide oral tablet 200 mg | 1 | PA-NS; QL (480 EA per 30 days) |
| rufinamide oral tablet 400 mg | 5^ | PA-NS; QL (240 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML | 5^ | |
| SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG | 3 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg | 1 | |
| topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg | 1 | |
| topiramate oral solution 25 mg/ml | 2 | PA-NS |
| topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml | 1 | |
| valproic acid oral capsule 250 mg | 1 | |
| VALTOCO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML) | 3 | PA-NS; QL (10 EA per 30 days) |
| vigabatrin oral powder in packet 500 mg | 5^ | PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| vigabatrin oral tablet 500 mg | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| vigadrone oral powder in packet 500 mg | 5^ | PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days) |
| vigadrone oral tablet 500 mg | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1) | 5^ | QL (56 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG | 5^ | QL (60 EA per 30 days) |
| XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) | 3 | QL (28 EA per 180 days) |
| XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) | 5^ | QL (28 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML | 5^ | PA-NS |
| zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML | 5^ | PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days) |
| **ՀՈԳԵՄԵՏ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML | 5^ | QL (2.4 ML per 56 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML | 5^ | QL (3.2 ML per 56 days) |
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG | 5^ | QL (1 EA per 28 days) |
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG | 5^ | QL (1 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | 3 | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| alprazolam oral tablet 2 mg | 3 | PA; QL (150 EA per 30 days) |
| amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | |
| amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg | 3 | |
| aripiprazole oral solution 1 mg/ml | 3 | QL (900 ML per 30 days) |
| aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML | 5^ | QL (2.4 ML per 180 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML | 5^ | QL (3.9 ML per 56 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML | 5^ | QL (1.6 ML per 28 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML | 5^ | QL (2.4 ML per 28 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML | 5^ | QL (3.2 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| armodafinil oral tablet 50 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG | 3 | ST; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg | 1 | |
| bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | 1 | |
| CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml | 3 | |
| chlorpromazine oral tablet 10 mg, 50 mg | 1 | |
| chlorpromazine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg | 3 | |
| citalopram oral solution 10 mg/5 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | |
| clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | PA-NS |
| clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg | 3 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg | 3 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg | 3 | PA-NS; QL (360 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg | 3 | |
| COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG | 5^ | QL (60 EA per 30 days) |
| COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG | 5^ | QL (56 EA per 180 days) |
| desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg | 3 | QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml | 3 | PA-NS; QL (240 ML per 30 days) |
| diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml) | 3 | PA-NS; QL (1200 ML per 30 days) |
| diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg | 3 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | |
| doxepin oral concentrate 10 mg/ml | 3 | |
| doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml | 1 | |
| escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG | 5^ | ST; QL (30 EA per 30 days) |
| EXXUA ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 18.2 MG (32 TABS) | 5^ | ST; QL (32 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG | 3 | ST; QL (60 EA per 30 days) |
| FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2) | 3 | ST; QL (8 EA per 180 days) |
| FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2) | 3 | ST; QL (12 EA per 180 days) |
| FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (2) | 3 | ST; QL (8 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26) | 2 | QL (28 EA per 180 days) |
| FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | |
| fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml) | 1 | |
| fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml | 1 | |
| fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml | 1 | |
| fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml | 1 | |
| fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml) | 1 | |
| haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml | 1 | |
| haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml | 1 | |
| haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML | 5^ | QL (3.5 ML per 180 days) |
| INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML | 5^ | QL (5 ML per 180 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML | 5^ | QL (0.75 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML | 5^ | QL (1 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML | 5^ | QL (1.5 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML | 2 | QL (0.25 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML | 5^ | QL (0.5 ML per 28 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML | 5^ | QL (0.88 ML per 90 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML | 5^ | QL (1.32 ML per 90 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML | 5^ | QL (1.75 ML per 90 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML | 5^ | QL (2.63 ML per 90 days) |
| lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| lisdexamfetamine oral tablet,chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg | 1 | |
| lithium carbonate oral tablet 300 mg | 1 | |
| lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg | 1 | |
| lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml | 1 | |
| lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml | 1 | PA; QL (150 ML per 30 days) |
| lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | PA; QL (150 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg | 1 | |
| lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| lurasidone oral tablet 80 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| MARPLAN ORAL TABLET 10 MG | 3 | |
| methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml | 1 | QL (900 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml | 1 | QL (1800 ML per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 18 mg (bx rating), 27 mg, 36 mg, 54 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet,chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg | 1 | |
| mirtazapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg | 1 | |
| modafinil oral tablet 100 mg | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| modafinil oral tablet 200 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg | 1 | |
| nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml | 3 | |
| NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| olanzapine intramuscular recon soln 10 mg | 1 | QL (3 EA per 1 day) |
| olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| OPIPZA ORAL FILM 10 MG | 3 | QL (90 EA per 30 days) |
| OPIPZA ORAL FILM 2 MG | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| OPIPZA ORAL FILM 5 MG | 3 | QL (180 EA per 30 days) |
| paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml | 3 | QL (900 ML per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet 30 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| phenelzine oral tablet 15 mg | 1 | |
| pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 | |
| protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg | 3 | |
| quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg | 1 | |
| QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG | 1 | |
| quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML | 3 | ST |
| REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml | 3 | QL (2 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml | 5^ | QL (2 EA per 28 days) |
| risperidone oral solution 1 mg/ml | 1 | |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg | 1 | |
| risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| sertraline oral concentrate 20 mg/ml | 1 | |
| sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| sodium oxybate oral solution 500 mg/ml | 5^ | PA; LA; QL (540 ML per 30 days) |
| temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg, 7.5 mg | 3 | PA; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 | |
| tranylcypromine oral tablet 10 mg | 1 | |
| trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | 1 | |
| trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 | |
| trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg | 3 | |
| TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | 1 | |
| venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML | 5^ | PA-NS; QL (600 ML per 30 days) |
| vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.) | 1 | |
| zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 365 days) |
| ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG | 5^ | PA-NS; QL (14 EA per 365 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՄԻԳՐԵՆԻ / ԿԼԱՍՏԵՐ (ՓՆՋԱՅԻՆ) ԳԼԽԱՑԱՎԻ ԴԵՂԵՐ** | | |
| AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML | 2 | PA; QL (1 ML per 30 days) |
| dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) | 3 | QL (8 ML per 28 days) |
| EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML | 2 | PA; QL (2 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML | 2 | PA; QL (2 ML per 30 days) |
| ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg | 1 | QL (40 EA per 28 days) |
| naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg | 1 | QL (18 EA per 28 days) |
| NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG | 2 | PA; QL (16 EA per 30 days) |
| rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | QL (12 EA per 28 days) |
| rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg | 1 | QL (12 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation | 1 | QL (18 EA per 28 days) |
| sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | QL (18 EA per 28 days) |
| sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml | 1 | QL (8 ML per 28 days) |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml | 1 | QL (8 ML per 28 days) |
| zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (18 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (18 EA per 28 days) |
| **ՄԿԱՆՆԵՐԸ ՀԱՆԳՍՏԱՑՆՈՂ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg | 3 | PA |
| dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg | 1 | |
| **ՈՉ ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԱՅԻՆ ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ԴԵՂԵՐ** | | |
| buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg | 1 | |
| buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg | 1 | |
| butorphanol nasal spray,non-aerosol 10 mg/ml | 1 | QL (10 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg | 1 | |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg | 1 | |
| diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg | 1 | |
| diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| diclofenac sodium topical drops 1.5 % | 1 | QL (300 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg | 1 | |
| diflunisal oral tablet 500 mg | 1 | |
| etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg | 1 | |
| etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg | 1 | |
| etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg | 1 | |
| flurbiprofen oral tablet 100 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ibu oral tablet 600 mg, 800 mg | 1 | |
| ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml | 1 | |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg | 1 | |
| JOURNAVX ORAL TABLET 50 MG | 2 | QL (30 EA per 90 days) |
| KLOXXADO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 8 MG/ACTUATION | 3 | |
| meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg | 1 | |
| nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| naloxone injection solution 0.4 mg/ml | 1 | |
| naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml | 1 | |
| naltrexone oral tablet 50 mg | 1 | |
| naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg | 1 | |
| naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg | 1 | |
| naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg | 1 | |
| oxaprozin oral tablet 600 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg | 1 | |
| sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg | 1 | |
| tramadol oral tablet 50 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| **ՊԱՐԿԻՆՍՈՆԻ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ** | | |
| benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 3 | PA |
| bromocriptine oral capsule 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| bromocriptine oral tablet 2.5 mg | 1 | |
| carbidopa oral tablet 25 mg | 1 | |
| carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg | 1 | |
| carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg | 1 | |
| carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg | 1 | |
| entacapone oral tablet 200 mg | 1 | |
| NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg | 1 | |
| pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg | 1 | |
| rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 1 | |
| ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg | 1 | |
| selegiline hcl oral capsule 5 mg | 1 | |
| selegiline hcl oral tablet 5 mg | 1 | |
| trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg | 2 | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՆԵՎՐՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG | 5^ | PA; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG, 18 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG | 5^ | PA; QL (28 EA per 180 days) |
| dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg | 3 | PA; QL (56 EA per 28 days) |
| dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)-240 mg (46) | 3 | PA; QL (120 EA per 180 days) |
| dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg | 3 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| donepezil oral tablet 23 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg | 1 | |
| fingolimod oral capsule 0.5 mg | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| galantamine oral solution 4 mg/ml | 1 | QL (200 ML per 30 days) |
| galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml | 5^ | PA; QL (30 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml | 5^ | PA; QL (12 ML per 28 days) |
| glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml | 5^ | PA; QL (30 ML per 30 days) |
| glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml | 5^ | PA; QL (12 ML per 28 days) |
| INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE,DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21) | 5^ | PA; LA; QL (28 EA per 180 days) |
| INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG | 5^ | PA; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| LEQEMBI IQLIK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 360 MG/1.8 ML | 5^ | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg | 1 | PA |
| memantine oral solution 2 mg/ml | 1 | PA |
| memantine oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | PA |
| NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG | 2 | |
| NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG | 2 | PA; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| tetrabenazine oral tablet 12.5 mg | 3 | PA; QL (240 EA per 30 days) |
| tetrabenazine oral tablet 25 mg | 5^ | PA; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԻԶ** | | |
| **ԷՐԻԹՐՈՄԻՑԻՆՆԵՐ / ԱՅԼ ՄԱԿՐՈԼԻԴՆԵՐ** | | |
| azithromycin intravenous recon soln 500 mg | 3 | |
| azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml | 1 | |
| azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml | 1 | |
| clarithromycin oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml | 3 | |
| clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg | 1 | |
| erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg | 1 | |
| fidaxomicin oral tablet 200 mg | 5^ | QL (20 EA per 10 days) |
| **ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| amphotericin b injection recon soln 50 mg | 1 | B/D |
| amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg | 5^ | B/D |
| caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clotrimazole mucous membrane troche 10 mg | 1 | |
| CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG | 5^ | PA |
| fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml | 3 | PA |
| fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 400 mg/200 ml | 1 | PA |
| fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg | 1 | |
| flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg | 5^ | PA |
| griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml | 3 | |
| griseofulvin microsize oral tablet 500 mg | 3 | |
| griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg | 3 | |
| itraconazole oral capsule 100 mg | 3 | QL (120 EA per 30 days) |
| ketoconazole oral tablet 200 mg | 1 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg | 3 | |
| nystatin oral suspension 100,000 unit/ml | 1 | |
| nystatin oral tablet 500,000 unit | 1 | |
| posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 100 mg | 3 | PA; QL (96 EA per 30 days) |
| terbinafine hcl oral tablet 250 mg | 1 | |
| voriconazole intravenous recon soln 200 mg | 3 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml) | 5^ | PA |
| voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg | 3 | PA |
| **ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԻՉ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ** | | |
| albendazole oral tablet 200 mg | 3 | |
| amikacin injection solution 500 mg/2 ml | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML | 5^ | PA; LA |
| atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml | 1 | |
| atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg | 3 | |
| atovaquone-proguanil oral tablet 62.5-25 mg | 1 | |
| aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram | 3 | |
| CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML | 5^ | PA; LA; QL (84 ML per 56 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg | 3 | |
| clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg | 1 | |
| clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 900 mg/50 ml | 1 | |
| clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 600 mg/50 ml | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clindamycin phosphate injection solution 150 (mg/ml) (4 ml), 150 (mg/ml) (6 ml), 150 mg/ml | 1 | |
| COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG | 3 | |
| colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg | 3 | QL (30 EA per 10 days) |
| dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg | 1 | |
| daptomycin intravenous recon soln 500 mg | 3 | |
| ertapenem injection recon soln 1 gram | 3 | QL (14 EA per 14 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg | 1 | |
| gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml | 1 | |
| gentamicin injection solution 40 mg/ml | 1 | |
| hydroxychloroquine oral tablet 200 mg | 1 | |
| imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg | 3 | |
| IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG | 5^ | PA |
| isoniazid oral solution 50 mg/5 ml | 1 | |
| isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg | 1 | |
| ivermectin oral tablet 3 mg | 2 | PA; QL (20 EA per 30 days) |
| ivermectin oral tablet 6 mg | 2 | PA; QL (8 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml | 3 | |
| linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml | 5^ | QL (1800 ML per 30 days) |
| linezolid oral tablet 600 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| mefloquine oral tablet 250 mg | 1 | |
| meropenem intravenous recon soln 1 gram | 2 | QL (30 EA per 10 days) |
| meropenem intravenous recon soln 500 mg | 2 | QL (10 EA per 10 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml | 1 | |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| neomycin oral tablet 500 mg | 1 | |
| nitazoxanide oral tablet 500 mg | 5^ | QL (12 EA per 30 days) |
| pentamidine inhalation recon soln 300 mg | 1 | B/D; QL (1 EA per 28 days) |
| pentamidine injection recon soln 300 mg | 1 | |
| praziquantel oral tablet 600 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG | 3 | |
| PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE) | 3 | |
| pyrazinamide oral tablet 500 mg | 1 | |
| pyrimethamine oral tablet 25 mg | 5^ | PA |
| quinine sulfate oral capsule 324 mg | 3 | PA |
| rifabutin oral capsule 150 mg | 1 | |
| rifampin intravenous recon soln 600 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg | 1 | |
| SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG | 5^ | PA; LA |
| STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM | 5^ | QL (60 EA per 30 days) |
| tigecycline intravenous recon soln 50 mg | 3 | |
| tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml | 5^ | PA; QL (280 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml | 1 | |
| vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg | 3 | QL (20 EA per 10 days) |
| vancomycin intravenous recon soln 10 gram | 3 | QL (2 EA per 10 days) |
| vancomycin intravenous recon soln 500 mg | 1 | QL (10 EA per 10 days) |
| vancomycin intravenous recon soln 750 mg | 3 | QL (27 EA per 10 days) |
| vancomycin oral capsule 125 mg | 3 | QL (40 EA per 10 days) |
| vancomycin oral capsule 250 mg | 3 | QL (80 EA per 10 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG | 2 | PA; QL (9 EA per 30 days) |
| XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG | 2 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| **ՀԱԿԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ** | | |
| abacavir oral solution 20 mg/ml | 1 | |
| abacavir oral tablet 300 mg | 1 | |
| abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg | 1 | |
| acyclovir oral capsule 200 mg | 1 | |
| acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg | 1 | |
| acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml | 3 | B/D |
| adefovir oral tablet 10 mg | 3 | |
| amantadine hcl oral capsule 100 mg | 1 | |
| amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml | 1 | |
| amantadine hcl oral tablet 100 mg | 1 | |
| APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML | 3 | |
| BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG | 5^ | |
| CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG | 5^ | |
| darunavir oral tablet 600 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| darunavir oral tablet 800 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG | 5^ | |
| EDURANT PED ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2.5 MG | 3 | |
| efavirenz oral tablet 600 mg | 1 | |
| efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg | 3 | |
| efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| emtricitabine oral capsule 200 mg | 1 | |
| emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 133-200 mg | 5^ | QL (30 EA per 30 days) |
| emtricita-rilpivirine-tenof df oral tablet 200-25-300 mg | 5^ | |
| EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML | 3 | |
| entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 1 | |
| etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG | 5^ | |
| famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg | 1 | |
| fosamprenavir oral tablet 700 mg | 3 | |
| GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG | 5^ | |
| IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG | 5^ | |
| INTELENCE ORAL TABLET 25 MG | 2 | |
| ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG | 5^ | |
| ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG | 5^ | |
| ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG | 5^ | |
| ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG | 3 | |
| JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG | 5^ | |
| KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5 ML | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lamivudine oral solution 10 mg/ml | 1 | |
| lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg | 1 | |
| lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg | 1 | |
| LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG | 5^ | PA; QL (28 EA per 28 days) |
| LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG | 5^ | PA; LA; QL (120 EA per 30 days) |
| lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg | 1 | |
| maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml | 1 | |
| nevirapine oral tablet 200 mg | 1 | |
| nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg | 1 | |
| NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG | 2 | |
| ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG | 5^ | |
| oseltamivir oral capsule 30 mg | 1 | QL (168 EA per 365 days) |
| oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg | 1 | QL (84 EA per 365 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml | 1 | QL (1080 ML per 365 days) |
| PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)- 100 MG (10) | 2 | QL (20 EA per 30 days) |
| PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (6)- 100 MG (5) | 2 | QL (11 EA per 30 days) |
| PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG | 5^ | |
| PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG | 5^ | PA; QL (28 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG-MG | 5^ | |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML | 5^ | QL (400 ML per 30 days) |
| PREZISTA ORAL TABLET 150 MG | 3 | QL (240 EA per 30 days) |
| PREZISTA ORAL TABLET 75 MG | 3 | QL (480 EA per 30 days) |
| REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG | 5^ | |
| ribavirin oral capsule 200 mg | 1 | |
| ribavirin oral tablet 200 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| rilpivirine hcl oral tablet 25 mg | 3 | |
| rimantadine oral tablet 100 mg | 3 | |
| ritonavir oral tablet 100 mg | 1 | |
| RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG | 5^ | |
| SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML | 5^ | |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG | 5^ | PA; QL (28 EA per 28 days) |
| STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK), 300 MG (5-TABLET PACK) | 5^ | |
| SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG | 5^ | |
| tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg | 1 | |
| TIVICAY ORAL TABLET 50 MG | 5^ | |
| TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG | 5^ | |
| TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG | 3 | |
| valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg | 1 | |
| valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml | 5^ | |
| valganciclovir oral tablet 450 mg | 2 | |
| VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG | 3 | |
| VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) | 5^ | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG | 5^ | |
| VIREAD ORAL TABLET 200 MG | 2 | |
| VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG | 5^ | PA; QL (28 EA per 28 days) |
| XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG | 3 | |
| zidovudine oral capsule 100 mg | 1 | |
| zidovudine oral syrup 10 mg/ml | 1 | |
| zidovudine oral tablet 300 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՄԻԶՈՒՂԻՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram | 3 | |
| methenamine hippurate oral tablet 1 gram | 3 | |
| nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg | 3 | |
| nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 50 mg | 1 | |
| nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg | 3 | |
| trimethoprim oral tablet 100 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՊԵՆԻՑԻԼԻՆՆԵՐ** | | |
| amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 | |
| amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml | 1 | |
| amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg | 1 | |
| amoxicillin oral tablet,chewable 125 mg, 250 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml | 1 | |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg | 1 | |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg | 1 | |
| ampicillin oral capsule 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 2 gram | 3 | |
| ampicillin sodium injection recon soln 10 gram | 1 | |
| ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram | 1 | |
| BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML | 3 | |
| dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram | 1 | |
| nafcillin injection recon soln 10 gram | 5^ | |
| oxacillin injection recon soln 1 gram | 1 | |
| oxacillin injection recon soln 10 gram, 2 gram | 3 | |
| PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit | 3 | |
| penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit | 1 | |
| penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 | |
| penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՍՈՒԼՖԱՆԻԼԱՄԻԴԱՅԻՆ / ՀԱՐԱԿԻՑ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| sulfadiazine oral tablet 500 mg | 3 | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml | 1 | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg | 1 | |
| **ՏԵՏՐԱՑԻԿԼԻՆՆԵՐ** | | |
| demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| doxy-100 intravenous recon soln 100 mg | 1 | |
| doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg | 1 | |
| doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg | 1 | |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg | 1 | |
| doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg | 1 | |
| doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | |
| tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg | 3 | |
| **ՑԵՖԱԼՈՍՊՈՐԻՆՆԵՐ** | | |
| cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 | |
| cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml | 1 | |
| cefadroxil oral capsule 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml | 3 | |
| cefadroxil oral suspension for reconstitution 500 mg/5 ml | 1 | |
| cefazolin injection recon soln 1 gram | 3 | |
| cefazolin injection recon soln 500 mg | 1 | |
| cefazolin intravenous recon soln 10 gram | 3 | |
| cefdinir oral capsule 300 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 | |
| cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram | 3 | |
| cefixime oral capsule 400 mg | 1 | |
| cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml | 3 | |
| cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml | 3 | |
| cefpodoxime oral suspension for reconstitution 50 mg/5 ml | 1 | |
| cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg | 3 | |
| cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml | 1 | |
| cefprozil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| ceftaroline fosamil intravenous recon soln 400 mg, 600 mg | 5^ | |
| ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram | 3 | |
| ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram | 3 | |
| ceftriaxone injection recon soln 250 mg, 500 mg | 1 | |
| cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg | 1 | |
| cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram | 1 | |
| cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 | |
| cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 | |
| tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՔԻՆՈԼՈՆՆԵՐ** | | |
| ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg | 1 | |
| ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml | 1 | |
| levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml | 1 | |
| levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml | 3 | |
| levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg | 1 | |
| moxifloxacin oral tablet 400 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml | 1 | |
| **ՀԱԿԱՔԱՂՑԿԵՂԱՅԻՆ / ԻՄՈՒՆՈԴԵՊՐԵՍԱՆՏ ԴԵՂԵՐ** | | |
| **ՀԱԿԱՔԱՂՑԿԵՂԱՅԻՆ / ԻՄՈՒՆՈԴԵՊՐԵՍԱՆՏ ԴԵՂԵՐ** | | |
| abiraterone oral tablet 250 mg | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| abirtega oral tablet 250 mg | 3 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (240 EA per 30 days) |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23) | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 180 days) |
| anastrozole oral tablet 1 mg | 1 | |
| AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (240 EA per 30 days) |
| AVMAPKI-FAKZYNJA ORAL COMBO PACK 0.8-200 MG | 5^ | PA-NS; QL (66 EA per 28 days) |
| AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| azathioprine oral tablet 50 mg | 1 | B/D |
| BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG | 5^ | PA-NS; LA |
| bexarotene oral capsule 75 mg | 5^ | PA-NS |
| bexarotene topical gel 1 % | 5^ | PA-NS; QL (60 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| bicalutamide oral tablet 50 mg | 1 | |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG | 5^ | PA-NS; QL (330 EA per 30 days) |
| BOSULIF ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| BOSULIF ORAL TABLET 500 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| bosutinib oral tablet 400 mg | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) | 5^ | PA-NS; QL (56 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) | 5^ | PA-NS; QL (112 EA per 28 days) |
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) | 5^ | PA-NS; QL (84 EA per 28 days) |
| COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days) |
| COTELLIC ORAL TABLET 20 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days) |
| cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg | 1 | B/D |
| CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG | 3 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | B/D |
| cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml | 1 | B/D |
| cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg | 1 | B/D |
| DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG | 5^ | PA-NS; QL (112 EA per 28 days) |
| dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 80 mg | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| dasatinib oral tablet 20 mg | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dasatinib oral tablet 70 mg | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| DAURISMO ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| DAURISMO ORAL TABLET 25 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG | 2 | |
| ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG | 2 | PA-NS |
| ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG | 2 | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG | 2 | PA-NS |
| ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH) | 2 | PA-NS |
| ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG | 3 | B/D |
| ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ERLEADA ORAL TABLET 240 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| ERLEADA ORAL TABLET 60 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| erlotinib oral tablet 25 mg | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG | 5^ | |
| everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg | 5^ | PA-NS; QL (150 EA per 30 days) |
| everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg | 2 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg | 5^ | B/D |
| exemestane oral tablet 25 mg | 1 | |
| FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG | 5^ | PA-NS |
| FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG | 3 | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days) |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (84 EA per 28 days) |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |
| GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |
| gefitinib oral tablet 250 mg | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg | 1 | B/D |
| GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (126 EA per 28 days) |
| GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG | 5^ | PA-NS; QL (84 EA per 28 days) |
| GOMEKLI ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (168 EA per 28 days) |
| HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| hydroxyurea oral capsule 500 mg | 1 | |
| HYRNUO ORAL TABLET 10 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| IBRANCE ORAL CAPSULE 125 MG | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |
| IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| imatinib oral tablet 100 mg | 2 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| imatinib oral tablet 400 mg | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML | 5^ | PA-NS; QL (324 ML per 30 days) |
| IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| IMKELDI ORAL SOLUTION 80 MG/ML | 5^ | PA-NS; QL (280 ML per 28 days) |
| INLURIYO ORAL TABLET 200 MG | 5^ | PA-NS |
| INLYTA ORAL TABLET 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| INLYTA ORAL TABLET 5 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG | 5^ | PA-NS; QL (5 EA per 28 days) |
| INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |
| ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| IWILFIN ORAL TABLET 192 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days) |
| JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| JAKAFI XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG, 33 MG, 44 MG, 55 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days) |
| JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1) | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |
| KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2) | 5^ | PA-NS; QL (42 EA per 28 days) |
| KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3) | 5^ | PA-NS; QL (63 EA per 28 days) |
| KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG | 5^ | PA-NS |
| KOSELUGO ORAL CAPSULE, SPRINKLE 5 MG, 7.5 MG | 5^ | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| KRAZATI ORAL TABLET 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| lapatinib oral tablet 250 mg | 5^ | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1) | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2) | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| letrozole oral tablet 2.5 mg | 1 | |
| LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG | 5^ | |
| leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml | 3 | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| LIFYORLI ORAL CAPSULE 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9) | 5^ | PA-NS; LA; QL (18 EA per 28 days) |
| LIFYORLI ORAL CAPSULE 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X2), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9) | 5^ | PA-NS; LA; QL (27 EA per 28 days) |
| lomustine oral capsule 10 mg, 40 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lomustine oral capsule 100 mg | 5^ | |
| LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG | 5^ | PA-NS |
| LORBRENA ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| LORBRENA ORAL TABLET 25 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG | 5^ | PA-NS; QL (240 EA per 30 days) |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG | 5^ | PA-NS |
| LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| LYSODREN ORAL TABLET 500 MG | 5^ | |
| LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3) | 5^ | PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days) |
| LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4) | 5^ | PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days) |
| LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5) | 5^ | PA-NS; LA; QL (140 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG | 5^ | |
| megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml) | 3 | PA |
| megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg | 3 | |
| MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML | 5^ | PA-NS; QL (1260 ML per 30 days) |
| MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| MEKINIST ORAL TABLET 2 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml | 5^ | |
| mercaptopurine oral tablet 50 mg | 1 | |
| methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml | 1 | B/D |
| methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml | 1 | B/D |
| methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg | 1 | |
| MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG | 5^ | PA-NS; QL (20 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg | 1 | B/D |
| mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml | 5^ | B/D |
| mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg | 1 | B/D |
| mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg | 1 | B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid |
| mycophenolic acid dr 180 mg tb | 1 | B/D |
| mycophenolic acid dr 360 mg tb | 1 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| NERLYNX ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; LA |
| nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg | 5^ | PA-NS; QL (112 EA per 28 days) |
| nilotinib hcl oral capsule 50 mg | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| nilutamide oral tablet 150 mg | 5^ | |
| NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG | 5^ | PA-NS; QL (3 EA per 28 days) |
| NUBEQA ORAL TABLET 300 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml | 5^ | PA |
| octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml | 3 | PA |
| ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (56 EA per 28 days) |
| OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML | 5^ | PA-NS; QL (96 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4) | 5^ | PA-NS; QL (16 EA per 28 days) |
| OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5) | 5^ | PA-NS; QL (20 EA per 28 days) |
| OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6) | 5^ | PA-NS; QL (24 EA per 28 days) |
| OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG | 5^ | PA-NS; QL (14 EA per 28 days) |
| ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ORSERDU ORAL TABLET 345 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| ORSERDU ORAL TABLET 86 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| pazopanib oral tablet 200 mg | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days) |
| PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1) | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2) | 5^ | PA-NS; QL (56 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |
| POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days) |
| PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG | 3 | B/D |
| QINLOCK ORAL TABLET 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days) |
| RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| RETEVMO ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG | 5^ | PA-NS; QL (240 EA per 30 days) |
| REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days) |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (150 EA per 30 days) |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG | 5^ | PA-NS; QL (336 EA per 28 days) |
| RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |
| RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG | 5^ | PA-NS; QL (224 EA per 28 days) |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (300 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) | 5^ | PA |
| sirolimus oral solution 1 mg/ml | 3 | B/D |
| sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | B/D |
| SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML | 5^ | |
| sorafenib oral tablet 200 mg | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| STIVARGA ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (84 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| TABLOID ORAL TABLET 40 MG | 3 | |
| TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG | 5^ | PA-NS |
| tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg | 1 | B/D |
| TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG | 5^ | PA-NS; QL (840 EA per 28 days) |
| TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | |
| TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG | 5^ | PA-NS; LA |
| THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (112 EA per 28 days) |
| THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG | 5^ | PA-NS; QL (28 EA per 28 days) |
| TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG | 5^ | PA-NS |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| toremifene oral tablet 60 mg | 3 | |
| tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg | 5^ | |
| TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG | 5^ | PA-NS; QL (64 EA per 28 days) |
| TUKYSA ORAL TABLET 150 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |
| TUKYSA ORAL TABLET 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days) |
| TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG | 5^ | PA-NS; QL (56 EA per 28 days) |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG | 2 | PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days) |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (7 EA per 7 days) |
| VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days) |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days) |
| VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML | 5^ | PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days) |
| VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| VONJO ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| VORANIGO ORAL TABLET 10 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| VORANIGO ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| WELIREG ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; LA |
| XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| XALKORI ORAL PELLET 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| XALKORI ORAL PELLET 20 MG, 50 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML | 2 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XERMELO ORAL TABLET 250 MG | 5^ | PA; LA; QL (84 EA per 28 days) |
| XOSPATA ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days) |
| XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (10 MG X 4), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (80 MG X 1), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) | 5^ | PA-NS; LA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| XTANDI ORAL TABLET 40 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| XTANDI ORAL TABLET 80 MG | 5^ | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| yulithira oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg | 3 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG | 5^ | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG | 5^ | PA-NS; QL (224 EA per 28 days) |
| ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG | 5^ | PA-NS; QL (21 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG | 5^ | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG | 5^ | PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| **ՕԺԱՆԴԱԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) | 5^ | PA-NS |
| BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) | 5^ | PA-NS |
| leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mesna oral tablet 400 mg | 3 | |
| OSENVELT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) | 5^ | PA-NS |
| **ՄԱՆԿԱԲԱՐՁՈՒԹՅՈՒՆ / ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱ** | | |
| **ԷՍՏՐՈԳԵՆՆԵՐ / ՊՐՈԳԵՍՏԻՆՆԵՐ** | | |
| abigale lo oral tablet 0.5-0.1 mg | 3 | |
| abigale oral tablet 1-0.5 mg | 3 | |
| camila oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| deblitane oral tablet 0.35 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML | 2 | |
| dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 3 | QL (8 EA per 28 days) |
| errin oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 3 | QL (8 EA per 28 days) |
| estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 3 | QL (4 EA per 28 days) |
| estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram) | 3 | |
| estradiol vaginal tablet 10 mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml | 1 | |
| estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg | 3 | |
| fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg | 3 | |
| gallifrey oral tablet 5 mg | 1 | |
| heather oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| incassia oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg | 3 | |
| lyleq oral tablet 0.35 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 3 | QL (8 EA per 28 days) |
| lyza oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml | 1 | |
| medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml | 1 | |
| medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| meleya oral tablet 0.35 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mimvey oral tablet 1-0.5 mg | 3 | |
| nora-be oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| norethindrone acetate oral tablet 5 mg | 1 | |
| norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg | 3 | |
| orquidea oral tablet 0.35 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM | 2 | |
| progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg | 1 | |
| sharobel oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| yuvafem vaginal tablet 10 mcg | 1 | |
| **ՊԵՐՕՐԱԼ ՀԱԿԱԲԵՂՄՆԱՎՈՐԻՉՆԵՐ / ՀԱՐԱԿԻՑ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 | |
| apri oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg | 1 | |
| ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 | |
| aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 | |
| aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 | |
| balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg | 1 | |
| blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 | |
| blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 | |
| cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 | |
| cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| dolishale oral tablet 90-20 mcg (28) | 1 | |
| drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg | 1 | |
| enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| estarylla oral tablet 0.25-0.035 mg | 1 | |
| falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 | |
| feirza oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| galbriela oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4) | 1 | |
| hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 | |
| hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 | |
| introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| jaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 | |
| jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 | |
| juleber oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg | 1 | |
| junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 | |
| kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4) | 1 | |
| kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 | |
| kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 | |
| larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg | 1 | |
| larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 | |
| larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 | |
| levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 | |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg (28) | 1 | |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 | |
| levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lojaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 | |
| loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 | |
| luizza oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg | 1 | |
| marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| mibelas 24 fe oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) | 1 | |
| microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 | |
| microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| mili oral tablet 0.25-0.035 mg | 1 | |
| necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg | 1 | |
| nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 | |
| norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) | 1 | |
| norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg | 1 | |
| nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21) | 1 | |
| nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 | |
| nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg | 1 | |
| nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 | |
| nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg | 1 | |
| pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 | |
| rivelsa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg | 1 | |
| rosyrah oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg | 1 | |
| setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 | |
| sprintec (28) oral tablet 0.25-0.035 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| syeda oral tablet 3-0.03 mg | 1 | |
| tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 | |
| tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 | |
| tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) | 1 | |
| tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) | 1 | |
| tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg | 1 | |
| tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg | 1 | |
| tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) | 1 | |
| tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) | 1 | |
| tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) | 1 | |
| turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 | |
| valtya oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg | 1 | |
| velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg | 1 | |
| vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 | |
| vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 | |
| vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg | 1 | |
| vylibra oral tablet 0.25-0.035 mg | 1 | |
| wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) | 1 | |
| xarah fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| xelria fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) | 1 | |
| zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁԱԿԱՆ / ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| clindamycin phosphate vaginal cream 2 % | 3 | |
| eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr | 1 | |
| enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr | 1 | |
| LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG | 2 | |
| metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram) | 1 | |
| NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG | 2 | |
| norelgestromin-ethin.estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 % | 1 | |
| terconazole vaginal suppository 80 mg | 3 | |
| tranexamic acid oral tablet 650 mg | 1 | |
| xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr | 1 | |
| zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՄԱՇԿԱՅԻՆ / ՏԵՂԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| **ԱԿՆԵԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | |
| adapalene topical cream 0.1 % | 3 | QL (45 GM per 30 days) |
| adapalene topical gel 0.3 % | 3 | QL (45 GM per 30 days) |
| amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 1 | |
| azelaic acid topical gel 15 % | 3 | QL (50 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 1 | |
| clindamycin phosphate topical gel 1 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 % | 3 | QL (75 ML per 30 days) |
| clindamycin phosphate topical lotion 1 % | 3 | QL (120 ML per 30 days) |
| clindamycin phosphate topical solution 1 % | 1 | QL (120 ML per 30 days) |
| clindamycin phosphate topical swab 1 % | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 % | 1 | QL (45 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 % | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| ery pads topical swab 2 % | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| erythromycin with ethanol topical solution 2 % | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 % | 1 | QL (46.6 GM per 30 days) |
| isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg | 3 | |
| metronidazole topical cream 0.75 % | 3 | QL (45 GM per 30 days) |
| metronidazole topical gel 0.75 % | 3 | QL (45 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| metronidazole topical lotion 0.75 % | 3 | QL (59 ML per 30 days) |
| neuac topical gel 1.2 %(1 % base) -5 % | 1 | QL (45 GM per 30 days) |
| tazarotene topical cream 0.1 % | 2 | PA; QL (60 GM per 30 days) |
| tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 % | 3 | PA; QL (100 GM per 30 days) |
| tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 % | 3 | PA; QL (50 GM per 30 days) |
| tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % | 3 | PA; QL (45 GM per 30 days) |
| tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 % | 3 | PA; QL (45 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| trilitas topical gel 0.1 % | 3 | PA; QL (90 GM per 30 days) |
| zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 1 | |
| **ՄԱՇԿԱՅԻՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ammonium lactate topical cream 12 % | 1 | |
| ammonium lactate topical lotion 12 % | 1 | |
| DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML | 5^ | PA; QL (4.56 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML | 5^ | PA; QL (4.56 ML per 28 days) |
| DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| EUCRISA TOPICAL OINTMENT 2 % | 3 | PA; QL (120 GM per 30 days) |
| fluorouracil topical cream 5 % | 1 | QL (40 GM per 30 days) |
| fluorouracil topical solution 2 %, 5 % | 1 | QL (10 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| imiquimod topical cream in packet 5 % | 1 | QL (24 EA per 28 days) |
| lidocaine hcl mucous membrane solution 2 % | 1 | |
| lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml) | 3 | QL (50 ML per 30 days) |
| lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 % | 3 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| lidocaine topical ointment 5 % | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 % | 1 | QL (30 GM per 30 days) |
| lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 % | 3 | PA; QL (90 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 % | 5^ | PA-NS; QL (60 GM per 30 days) |
| pimecrolimus topical cream 1 % | 3 | QL (100 GM per 30 days) |
| podofilox topical solution 0.5 % | 3 | QL (7 ML per 28 days) |
| SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM | 3 | QL (180 GM per 30 days) |
| silver sulfadiazine topical cream 1 % | 1 | |
| ssd topical cream 1 % | 1 | |
| tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 % | 3 | QL (100 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 % | 3 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 % | 5^ | PA-NS; QL (60 GM per 30 days) |
| **ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾԱՆ ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ciclopirox topical cream 0.77 % | 1 | QL (90 GM per 28 days) |
| ciclopirox topical gel 0.77 % | 1 | QL (100 GM per 28 days) |
| ciclopirox topical suspension 0.77 % | 3 | QL (60 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clotrimazole topical cream 1 % | 1 | QL (45 GM per 28 days) |
| clotrimazole topical solution 1 % | 1 | QL (30 ML per 28 days) |
| clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 % | 3 | QL (45 GM per 28 days) |
| clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 % | 3 | QL (60 ML per 28 days) |
| ketoconazole topical cream 2 % | 1 | QL (60 GM per 28 days) |
| ketoconazole topical shampoo 2 % | 1 | QL (120 ML per 28 days) |
| naftifine topical cream 1 % | 3 | QL (90 GM per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| naftifine topical cream 2 % | 3 | QL (60 GM per 28 days) |
| naftifine topical gel 2 % | 3 | QL (60 GM per 28 days) |
| nyamyc topical powder 100,000 unit/gram | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| nystatin topical cream 100,000 unit/gram | 1 | QL (30 GM per 28 days) |
| nystatin topical ointment 100,000 unit/gram | 1 | QL (30 GM per 28 days) |
| nystatin topical powder 100,000 unit/gram | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| nystop topical powder 100,000 unit/gram | 1 | QL (120 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ԿՈՐՏԻԿՈՍՏԵՐՈԻԴՆԵՐ** | | |
| ala-cort topical cream 1 % | 1 | |
| alclometasone topical cream 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| alclometasone topical ointment 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone dipropionate topical cream 0.05 % | 1 | QL (135 GM per 30 days) |
| betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 % | 1 | QL (120 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 % | 3 | QL (135 GM per 30 days) |
| betamethasone valerate topical cream 0.1 % | 1 | QL (135 GM per 30 days) |
| betamethasone valerate topical lotion 0.1 % | 3 | QL (120 ML per 30 days) |
| betamethasone valerate topical ointment 0.1 % | 1 | QL (135 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical cream 0.05 % | 1 | QL (150 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical gel 0.05 % | 1 | QL (150 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical lotion 0.05 % | 1 | QL (120 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| betamethasone, augmented topical ointment 0.05 % | 1 | QL (150 GM per 30 days) |
| clobetasol scalp solution 0.05 % | 3 | QL (100 ML per 28 days) |
| clobetasol topical cream 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 28 days) |
| clobetasol topical gel 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 28 days) |
| clobetasol topical ointment 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 28 days) |
| clobetasol topical shampoo 0.05 % | 3 | QL (236 ML per 28 days) |
| clobetasol-emollient topical cream 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clodan topical shampoo 0.05 % | 3 | QL (236 ML per 28 days) |
| desonide topical cream 0.05 % | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| desonide topical lotion 0.05 % | 3 | QL (118 ML per 30 days) |
| desonide topical ointment 0.05 % | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 % | 1 | QL (118.28 ML per 30 days) |
| fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluocinolone topical ointment 0.025 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| fluocinolone topical solution 0.01 % | 1 | QL (120 ML per 30 days) |
| fluocinonide topical cream 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluocinonide topical gel 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluocinonide topical ointment 0.05 % | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluocinonide topical solution 0.05 % | 1 | QL (120 ML per 30 days) |
| fluocinonide-emollient topical cream 0.05 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| fluticasone propionate topical cream 0.05 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| halobetasol propionate topical cream 0.05 % | 1 | QL (100 GM per 30 days) |
| halobetasol propionate topical ointment 0.05 % | 3 | QL (100 GM per 30 days) |
| hydrocortisone topical cream 1 % | 1 | |
| hydrocortisone topical lotion 2.5 % | 1 | |
| hydrocortisone topical ointment 2.5 % | 1 | |
| mometasone topical cream 0.1 % | 1 | |
| mometasone topical ointment 0.1 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mometasone topical solution 0.1 % | 1 | |
| triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | 1 | |
| triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 % | 1 | |
| triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | 1 | |
| triderm topical cream 0.5 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱԿԱԲԱԿՏԵՐԻԱԼ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| gentamicin topical cream 0.1 % | 1 | QL (60 GM per 30 days) |
| gentamicin topical ointment 0.1 % | 3 | QL (60 GM per 30 days) |
| mupirocin topical ointment 2 % | 1 | QL (44 GM per 30 days) |
| sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 % | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՍԿԱԲԻՑԻԴՆԵՐ / ՊԵԴԻԿՈՒԼԻՑԻԴՆԵՐ** | | |
| malathion topical lotion 0.5 % | 1 | |
| permethrin topical cream 5 % | 1 | QL (60 GM per 30 days) |
| **ՓՍՈՐԻԱԶԻ / ՍԵԲՈՐԵԱՅԻ ԴԵՄ** | | |
| acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg | 3 | |
| calcipotriene scalp solution 0.005 % | 3 | QL (120 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| calcipotriene topical ointment 0.005 % | 3 | QL (120 GM per 30 days) |
| COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML | 5^ | PA; QL (10 ML per 28 days) |
| COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML | 5^ | PA; QL (10 ML per 28 days) |
| COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML | 5^ | PA; QL (2.5 ML per 28 days) |
| COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (10 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| selenium sulfide topical lotion 2.5 % | 1 | |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML | 5^ | PA; QL (6 ML per 365 days) |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML | 5^ | PA; QL (6 ML per 365 days) |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 55 MG/0.37 ML | 5^ | PA; QL (0.74 ML per 84 days) |
| STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (0.5 ML per 28 days) |
| STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (0.5 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML | 5^ | PA; QL (1 ML per 28 days) |
| TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML | 5^ | PA; QL (2 ML per 28 days) |
| TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (12 ML per 180 days) |
| TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (2 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML | 5^ | PA; QL (2 ML per 28 days) |
| USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (0.5 ML per 28 days) |
| USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML | 2 | PA; QL (0.5 ML per 28 days) |
| USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML | 5^ | PA; QL (1 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՄԿԱՆԱԿՄԱԽՔԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ / ՌԵՎՄՈՏՈԼՈԳԻԱ** | | |
| **ՀՈԴԱՏԱՊԻ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ** | | |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg | 1 | |
| colchicine oral capsule 0.6 mg | 3 | QL (120 EA per 30 days) |
| colchicine oral tablet 0.6 mg | 3 | QL (120 EA per 30 days) |
| febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg | 1 | |
| probenecid oral tablet 500 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg | 1 | |
| **ՌԵՎՄՈՏՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ** | | |
| ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML | 5^ | PA; QL (4 EA per 28 days) |
| ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML | 5^ | PA; QL (2 EA per 28 days) |
| ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML | 5^ | PA; QL (2 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML | 5^ | PA; QL (4 EA per 28 days) |
| ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML | 5^ | PA; QL (3 EA per 180 days) |
| ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 5^ | PA; QL (4 EA per 28 days) |
| ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 5^ | PA; QL (4 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| AVTOZMA AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML | 5^ | PA; QL (3.6 ML per 28 days) |
| AVTOZMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML | 5^ | PA; QL (3.6 ML per 28 days) |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML) | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML) | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML) | 5^ | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| milnacipran oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47) | 5^ | PA; QL (55 EA per 180 days) |
| OTEZLA XR INITIATION ORAL TABLET AND TABLET ER DOSE PACK 10-20-30-75 MG | 5^ | PA; QL (41 EA per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 75 MG | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| penicillamine oral tablet 250 mg | 5^ | PA |
| RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML | 5^ | PA; QL (360 ML per 30 days) |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG | 5^ | PA; QL (84 EA per 180 days) |
| tofacitinib oral solution 1 mg/ml | 5^ | PA; QL (480 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tofacitinib oral tablet 10 mg, 5 mg | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| tofacitinib oral tablet extended release 24 hr 11 mg, 22 mg | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML | 5^ | PA; QL (3.6 ML per 28 days) |
| TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML | 5^ | PA; QL (3.6 ML per 28 days) |
| **ՕՍՏԵՈՊՈՐՈԶԻ ԴԵՂԵՐ** | | |
| alendronate oral solution 70 mg/75 ml | 1 | QL (300 ML per 28 days) |
| alendronate oral tablet 10 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg | 1 | QL (4 EA per 28 days) |
| BONSITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (560MCG/2.24ML) | 5^ | PA; QL (2.24 ML per 28 days) |
| CONEXXENCE SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML | 3 | QL (1 ML per 180 days) |
| ibandronate oral tablet 150 mg | 1 | QL (1 EA per 30 days) |
| raloxifene oral tablet 60 mg | 1 | |
| risedronate oral tablet 150 mg | 1 | QL (1 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack) | 1 | QL (4 EA per 28 days) |
| risedronate oral tablet 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec) 35 mg | 1 | QL (4 EA per 28 days) |
| STOBOCLO SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML | 3 | QL (1 ML per 180 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| teriparatide subcutaneous pen injector 20 mcg/dose (560mcg/2.24ml) | 5^ | PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.24 ML per 28 days) |
| **ՇՆՉԱՌԱԿԱՆ ԽՆԴԻՐՆԵՐ ԵՎ ԱԼԵՐԳԻԱ** | | |
| **ԹՈՔԵՐԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) | 1 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG | 5^ | PA; LA; QL (90 EA per 30 days) |
| ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION | 2 | QL (12 GM per 30 days) |
| AIRSUPRA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90-80 MCG/ACTUATION | 2 | QL (32.1 GM per 30 days) |
| albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation | 1 | 8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503) | 1 | 6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days) |
| albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020983) | 1 | 18 gm inhaler; QL (36 GM per 30 days) |
| albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml | 1 | B/D |
| albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg | 1 | |
| ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg | 5^ | PA; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml | 3 | B/D; QL (120 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION | 3 | QL (25.8 GM per 30 days) |
| BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG | 2 | QL (10.7 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg | 5^ | PA; LA; QL (60 EA per 30 days) |
| BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation | 2 | Breyna is generic for Symbicort; QL (30.9 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-18-4.8 MCG/ACTUATION, 160-9-4.8 MCG/ACTUATION | 2 | QL (10.7 GM per 30 days) |
| budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml | 3 | B/D; QL (120 ML per 30 days) |
| COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION | 2 | QL (8 GM per 30 days) |
| cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml | 2 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML | 5^ | PA; QL (1 ML per 28 days) |
| FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML | 5^ | PA; QL (0.5 ML per 28 days) |
| FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML | 5^ | PA; QL (1 ML per 28 days) |
| flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %) | 1 | QL (50 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation | 1 | QL (16 GM per 30 days) |
| fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml | 3 | B/D; QL (120 ML per 30 days) |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT | 5^ | PA; LA; QL (30 EA per 30 days) |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT | 5^ | PA; LA; QL (20 EA per 30 days) |
| icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml | 5^ | PA; QL (27 ML per 30 days) |
| INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ipratropium bromide inhalation solution 0.02 % | 1 | B/D |
| ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml | 1 | B/D |
| levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml | 1 | B/D |
| mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation | 1 | QL (34 GM per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| montelukast oral granules in packet 4 mg | 1 | |
| montelukast oral tablet 10 mg | 1 | |
| montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg | 1 | |
| nintedanib oral capsule 100 mg, 150 mg | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML | 5^ | PA; LA; QL (3 ML per 28 days) |
| NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 100 MG | 5^ | PA; LA; QL (3 EA per 28 days) |
| NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML | 5^ | PA; LA; QL (3 ML per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML | 5^ | PA; LA; QL (0.4 ML per 28 days) |
| OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| pirfenidone oral tablet 267 mg | 5^ | PA; QL (270 EA per 30 days) |
| pirfenidone oral tablet 801 mg | 5^ | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML | 5^ | B/D |
| roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg | 1 | PA; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days) |
| SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION | 3 | QL (4 GM per 30 days) |
| tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg | 3 | PA; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG | 3 | |
| theophylline oral solution 80 mg/15 ml | 1 | |
| theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg | 1 | |
| theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N) | 5^ | PA; QL (56 EA per 28 days) |
| TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) | 5^ | PA; QL (84 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 120 MG (60 MG X 2), 45 MG, 60 MG, 90 MG (45 MG X 2) | 5^ | PA; QL (1 EA per 21 days) |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML | 5^ | PA; LA; QL (8 ML per 28 days) |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML | 5^ | PA; LA; QL (1 ML per 28 days) |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG | 5^ | PA; LA; QL (8 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML | 5^ | PA; LA; QL (8 ML per 28 days) |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML | 5^ | PA; LA; QL (1 ML per 28 days) |
| zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | |
| **ՀԱԿԱՀԻՍՏԱՄԻՆԱՅԻՆ / ՀԱԿԱԱԼԵՐԳԻԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| cetirizine oral solution 1 mg/ml | 1 | |
| cyproheptadine oral tablet 4 mg | 3 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| desloratadine oral tablet 5 mg | 1 | |
| epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml | 1 | Only Epinephrine NDCs starting with 00093 and 49502 are covered; QL (4 EA per 30 days) |
| hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | 3 | PA |
| hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg | 3 | PA |
| levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml | 1 | |
| levocetirizine oral tablet 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml | 3 | PA |
| promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 3 | PA |
| **ՈՒՐՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| **ՀԱԿԱԽՈԼԻՆԵՐԳԻԿՆԵՐ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| mirabegron oral tablet extended release 24 hr 25 mg, 50 mg | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml | 1 | QL (600 ML per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| oxybutynin chloride oral tablet 5 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| trospium oral capsule,extended release 24hr 60 mg | 3 | QL (30 EA per 30 days) |
| trospium oral tablet 20 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |
| **ՇԱԳԱՆԱԿԱԳԵՂԻ ԲԱՐՈՐԱԿ ՀԻՊԵՐՊԼԱԶԻԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg | 1 | |
| dutasteride oral capsule 0.5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg | 1 | |
| finasteride oral tablet 5 mg | 1 | |
| tamsulosin oral capsule 0.4 mg | 1 | |
| **ՈՒՐՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ** | | |
| bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg | 1 | |
| CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG | 3 | PA; LA |
| ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) | 1 | |
| sildenafil oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | NT; QL (6 EA per 30 days) |
| tadalafil oral tablet 2.5 mg | 3 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| tadalafil oral tablet 5 mg | 3 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| vardenafil oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | NT; QL (6 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ, ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԱ / ԼԻՊԻԴՆԵՐ** | | |
| **ԱՌԻԹՄԻԱՅԻ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ** | | |
| amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg | 1 | |
| disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg | 3 | |
| dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg | 1 | |
| flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg | 3 | |
| MULTAQ ORAL TABLET 400 MG | 3 | |
| pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg | 1 | |
| propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg | 1 | |
| propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg | 1 | |
| quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg | 1 | |
| sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg | 1 | |
| **ԼԻՊԻԴՆԵՐԸ / ԽՈԼԵՍՏԵՐԻՆՆ ԻՋԵՑՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram | 1 | |
| cholestyramine light oral powder in packet 4 gram | 1 | |
| colesevelam oral powder in packet 3.75 gram | 1 | |
| colesevelam oral tablet 625 mg | 1 | |
| colestipol oral packet 5 gram | 1 | |
| colestipol oral tablet 1 gram | 1 | |
| ezetimibe oral tablet 10 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg | 1 | |
| fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg | 1 | |
| fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg | 1 | |
| fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| gemfibrozil oral tablet 600 mg | 1 | |
| icosapent ethyl oral capsule 0.5 gram, 1 gram | 3 | |
| lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG | 2 | PA |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg | 1 | |
| pitavastatin calcium oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML | 2 | PA |
| pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| **ԿՈԱԳՈՒԼԱՑԻԱՅԻ ԿԱՐԳԱՎՈՐՄԱՆ ԴԵՂԵՐ** | | |
| aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg | 1 | |
| cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg | 1 | |
| clopidogrel oral tablet 75 mg | 1 | |
| dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg | 3 | |
| ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS) | 2 | QL (74 EA per 180 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG | 2 | QL (74 EA per 30 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 0.5 MG | 2 | QL (140 EA per 28 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1.5 MG (0.5 MG X 3) | 2 | QL (420 EA per 28 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2 MG (0.5 MG X 4) | 2 | QL (560 EA per 28 days) |
| ELIQUIS SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 0.15 MG | 2 | QL (70 EA per 28 days) |
| eltrombopag olamine oral powder in packet 12.5 mg, 25 mg | 5^ | PA; QL (180 EA per 30 days) |
| eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg | 5^ | PA; QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml | 3 | |
| heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml | 1 | |
| jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg | 1 | |
| prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| rivaroxaban oral suspension for reconstitution 1 mg/ml | 1 | |
| rivaroxaban oral tablet 2.5 mg | 1 | |
| ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg | 2 | |
| warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9) | 2 | QL (51 EA per 180 days) |
| XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| XARELTO ORAL TABLET 15 MG | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| **ՀԱԿԱՀԻՊԵՐՏՈՆԻԿ ԴԵՂԵՐ** | | |
| acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg | 1 | |
| aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg | 1 | |
| amiloride oral tablet 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg | 1 | |
| amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | 6 | |
| amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg | 1 | |
| benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg | 6 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg | 6 | |
| betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | |
| bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg | 1 | |
| bumetanide injection solution 0.25 mg/ml | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | |
| candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| candesartan oral tablet 32 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 6 | |
| cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg | 1 | |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg | 1 | |
| chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 | |
| clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr | 1 | QL (4 EA per 28 days) |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg | 1 | |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 360 mg, 420 mg | 1 | |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg | 1 | |
| diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 | |
| dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg | 1 | |
| doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | |
| EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg | 6 | |
| enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg | 6 | |
| eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 | |
| felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 6 | |
| fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg | 6 | |
| furosemide injection solution 10 mg/ml | 1 | |
| furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) | 1 | |
| furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | |
| guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg | 3 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg | 1 | |
| hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg | 1 | |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |
| labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg | 6 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg | 6 | |
| losartan oral tablet 100 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| losartan oral tablet 25 mg, 50 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 | |
| metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| metyrosine oral capsule 250 mg | 5^ | PA |
| minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg | 1 | |
| moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg | 6 | |
| nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | |
| nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg | 1 | |
| nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg | 1 | |
| nimodipine oral capsule 30 mg | 1 | |
| olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| olmesartan oral tablet 5 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg | 6 | |
| pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg | 1 | |
| propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml) | 1 | |
| propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg | 1 | |
| quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg | 6 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg | 6 | |
| ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 6 | |
| spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg | 1 | |
| telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 | |
| timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | |
| trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg | 6 | |
| triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg | 1 | |
| valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg | 6 | QL (60 EA per 30 days) |
| valsartan oral tablet 320 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |
| valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg | 6 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg | 1 | |
| verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | |
| verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg | 1 | |
| **ՆԻՏՐԱՏՆԵՐ** | | |
| isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | |
| isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg | 1 | |
| nitro-bid transdermal ointment 2 % | 3 | |
| nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg | 1 | |
| nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Ի ԲՈՒԺՄԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml) | 1 | |
| digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg) | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG | 5^ | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg | 3 | QL (60 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg | 3 | |
| sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg | 2 | QL (180 EA per 30 days) |
| sacubitril-valsartan oral tablet 49-51 mg, 97-103 mg | 2 | QL (60 EA per 30 days) |
| VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG | 2 | QL (30 EA per 30 days) |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| **ՎԻՏԱՄԻՆՆԵՐ / ՀԵՄԱՏԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ / ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ** | | |
| **ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ** | | |
| calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg | 2 | PA |
| calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg | 2 | PA |
| klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq | 1 | |
| klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq | 1 | |
| klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq | 1 | |
| klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq | 1 | |
| klor-con oral packet 20 meq | 1 | |
| magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %) | 3 | |
| magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %) | 3 | |
| potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l | 1 | |
| potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml) | 1 | |
| potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq | 1 | |
| potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml | 1 | |
| potassium chloride oral packet 20 meq | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | 1 | |
| potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq | 1 | |
| potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l | 1 | |
| sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 % | 1 | |
| sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 % | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 % | 1 | |
| **ՎԻՏԱՄԻՆՆԵՐ / ՀԵՄԱՏԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ** | | |
| cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution | 1 | NT |
| fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride) | 1 | |
| folic acid oral tablet 1 mg | 1 | NT |
| prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron-1 mg | 1 | |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| vitamin d2 oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit) | 1 | NT |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՍՆՆԴԱՅԻՆ ՆՅՈՒԹԵՐ** | | |
| electrolyte-a intravenous parenteral solution | 1 | |
| PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 % | 3 | B/D |
| premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 % | 3 | B/D |
| travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 % | 3 | B/D |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 % | 3 | B/D |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՐԱԳԱՆԵՐ** | | |
| **ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՐԱԳԱՆԵՐ** | | |
| ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2" | 1 | |
| GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 " | 2 | |
| INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE | 1 | BD or Embecta preferred |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

| Դեղի անունը | Ինչ կարժենա դեղը ձեզ համար (մակարդակ) | Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանաչափեր |
|---|---|---|
| PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" | 1 | BD or Embecta preferred |

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշերն ու հապավումները՝ անցնելով Բաժին C1: 10/15/2026

## D. Ապահովագրված դեղերի ցանկ

Այս բաժնում կարող եք գտնել դեղը՝ այբբենական կարգով փնտրելով դրա անունը: Այնտեղ նշված կլինի էջի համարը, որտեղ կարող եք լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալ ձեր դեղի ապահովագրության մասին:


*abacavir*..... 227
*abacavir-lamivudine*..... 227
*abigale*..... 301
*abigale lo*..... 301
ABILIFY ASIMTUFII.. 154, 155
ABILIFY MAINTENA..... 155
*abiraterone*..... 257
*abirtega*..... 257
ABRYSVO (PF).....115
*acamprosate*.....43
*acarbose*..... 89
*accutane*..... 329
*acebutolol*..... 399
*acetaminophen-codeine*.....132, 133
*acetazolamide*56, 57
*acetic acid*.....52
*acetylcysteine*.... 363
*acitretin*..... 348
ACTHIB (PF).....115
ACTIMMUNE.....111
*acyclovir*.....227, 228
*acyclovir sodium* 228
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT )(PF).....115, 116
ADALIMUMAB-AATY.....354, 355
ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS..... 355
ADALIMUMAB-ADBM.....355
*adapalene*..... 329
*adefovir*.....228
ADEMPAS.....364
ADVAIR HFA..... 364
AIMOVIG AUTOINJECTOR.. 190
AIRSUPRA.....364
AKEEGA.....258
*ala-cort*..... 340
*albendazole*.....216
*albuterol sulfate*..... 364, 365, 366
*alclometasone*... 340
*alcohol pads*.....90
ALECENSA..... 258
*alendronate*360, 361
*alfuzosin*.....384
*aliskiren*.....399
*allopurinol*.....353
*alosetron*.....67
ALPHAGAN P.....61
*alprazolam*.....156
*altavera (28)*..... 307
ALUNBRIG..... 258

*alyacen 1/35 (28)* ..... 308
*amantadine hcl* .. 228
*ambrisentan* ..... 366
*amikacin* ..... 216
*amiloride* ..... 399
*amiloride-hydrochlorothiazide* ..... 400
*amiodarone* ..... 387
*amitriptyline* ..... 156
*amlodipine* ..... 400
*amlodipine-atorvastatin* ..... 389
*amlodipine-benazepril* ..... 400
*amlodipine-olmesartan* ..... 400
*amlodipine-valsartan* ..... 400
*amlodipine-valsartan-hcthiazid* ..... 401
*ammonium lactate* ..... 333
*amnesteem* ..... 329
*amoxapine* ..... 156
*amoxicillin* ..... 243
*amoxicillin-pot clavulanate* ..... 244
*amphotericin b* ... 212
*amphotericin b liposome* ..... 212
*ampicillin* ..... 244
*ampicillin sodium* ..... 245
*ampicillin-sulbactam* ..... 245
*anagrelide* ..... 43
*anastrozole* ..... 258
ANORO ELLIPTA. 366
*apraclonidine* ..... 61
*aprepitant* ..... 67
*apri* ..... 308
APTIVUS ..... 228
*aranelle (28)* ..... 308
ARCALYST ..... 111
AREXVY (PF) ..... 116
*arformoterol* ..... 366
ARIKAYCE ..... 217
*aripiprazole* 156, 157
ARISTADA ... 157, 158
ARISTADA INITIO 157
*armodafinil* ..... 159
ARNUITY ELLIPTA ..... 367
*asenapine maleate* ..... 159
*ashlyna* ..... 308
*aspirin-dipyridamole* ..... 394
ASSURE ID INSULIN SAFETY. 431
*atazanavir* ..... 229
*atenolol* ..... 401
*atenolol-chlorthalidone* .... 401
*atomoxetine* ..... 159
*atorvastatin* ..... 389
*atovaquone* ..... 217
*atovaquone-proguanil* ..... 217
*atropine* ..... 65
ATROVENT HFA .. 367
*aubra eq* ..... 308
AUGTYRO ... 258, 259
AUSTEDO ... 203, 204
AUSTEDO XR ..... 204
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ..... 204
AUVELITY ..... 159

*aviane*..... 308
AVMAPKI-FAKZYNJA.....259
AVTOZMA..... 356
AVTOZMA AUTOINJECTOR..356
AYVAKIT..... 259
*azathioprine*.....259
*azelaic acid*..... 329
*azelastine*.....52, 65
*azithromycin*..... 210
*aztreonam*..... 217
*azurette (28)*..... 309
*bacitracin-polymyxin b*.....57
*baclofen*..... 193
*balsalazide*.....67
BALVERSA..... 259
*balziva (28)*..... 309
BARACLUDE..... 229
BCG VACCINE, LIVE (PF).....116
BELSOMRA.....160
*benazepril*..... 401
*benazepril-hydrochlorothiazide*.....402
BENLYSTA.....356
*benztropine*.....199
BESREMI.....112
BESREMI PEN..... 112
*betaine*.....68
*betamethasone dipropionate* ..... 340, 341
*betamethasone valerate*.....341
*betamethasone, augmented*.341, 342
BETASERON..... 112
*betaxolol*..... 54, 402
*bethanechol chloride*..... 385
BEVESPI AEROSPHERE.....367
*bexarotene*.....259
BEXSERO..... 117
*bicalutamide*..... 260
BICILLIN L-A.....245
BIKTARVY..... 229
*bimatoprost*..... 55
*bismuth subcit k-metronidz-tcn*..... 80
*bisoprolol fumarate*.....402
*bisoprolol-hydrochlorothiazide*.....402
*blisovi 24 fe*.....309
*blisovi fe 1.5/30 (28)*..... 309
BOMYNTRA.....300
BONSITY.....361
BOOSTRIX TDAP.117
*bosentan*.....368
BOSULIF..... 260
*bosutinib*..... 260
BRAFTOVI.....260
BREO ELLIPTA.....368
*breyna*.....368
BREZTRI AEROSPHERE.....369
*briellyn*..... 309
*brimonidine*.....61
*brinzolamide*..... 55
*brivaracetam*..... 137
*bromfenac*.....60
*bromocriptine* ..... 199, 200
BRUKINSA..... 261
*budesonide*...68, 369
*bumetanide*402, 403

*buprenorphine hcl* ..... 133
*buprenorphine-naloxone* ..... 194
*bupropion hcl* ..... 160
*bupropion hcl (smoking deter)* ..... 42
*buspirone* ..... 161
*butorphanol* ..... 194
*cabergoline* ..... 106
CABOMETYX ..... 261
*calcipotriene* ..... 348, 349
*calcitonin (salmon)* ..... 107
*calcitriol* ..... 107
*calcium acetate(phosphat bind)* ..... 425
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ..... 261
*camila* ..... 301
*camrese lo* ..... 310
*candesartan* ..... 403
*candesartan-hydrochlorothiazid* ..... 403
CAPLYTA ..... 161
CAPRELSA ..... 261
*captopril* ..... 404
*carbamazepine* ..... 137, 138
*carbidopa* ..... 200
*carbidopa-levodopa* ..... 200
*carbidopa-levodopa-entacapone* ..... 201
*carglumic acid* ..... 43
*carteolol* ..... 54
*cartia xt* ..... 404
*carvedilol* ..... 404
*caspofungin* ..... 212
CAYSTON ..... 217
*cefaclor* ..... 250
*cefadroxil* ..... 250, 251
*cefazolin* ..... 251
*cefdinir* ..... 251, 252
*cefepime* ..... 252
*cefixime* ..... 252
*cefoxitin* ..... 252
*cefpodoxime* ..... 253
*cefprozil* ..... 253, 254
*ceftaroline fosamil* ..... 254
*ceftazidime* ..... 254
*ceftriaxone* ..... 254
*cefuroxime axetil* 254
*cefuroxime sodium* ..... 255
*celecoxib* ..... 195
*cephalexin* ..... 255
*cetirizine* ..... 380
*cevimeline* ..... 43
CHEMET ..... 44
*chlorhexidine gluconate* ..... 53
*chloroquine phosphate* ..... 218
*chlorpromazine* ..... 161
*chlorthalidone* ..... 404
*cholestyramine (with sugar)* ..... 390
*cholestyramine light* ..... 390
*ciclopirox* ..... 337
*cilostazol* ..... 394
CIMDUO ..... 229
*cinacalcet* ..... 107
*ciprofloxacin hcl* ..... 57, 256
*ciprofloxacin in 5 % dextrose* ..... 256

*ciprofloxacin-dexamethasone* ... 51
*citalopram* ..161, 162
*claravis* .....330
*clarithromycin* ....211
*clindamycin hcl* .. 218
*clindamycin in 5 % dextrose* ..... 218
*clindamycin phosphate* ..... 219, 326, 330
*clindamycin-benzoyl peroxide* ..... 330, 331
*clobazam* .....138
*clobetasol* .....342
*clobetasol-emollient* .....342
*clodan* ..... 343
*clomipramine* .....162
*clonazepam* 138, 139
*clonidine* ..... 405
*clonidine hcl* .....404
*clopidogrel* ..... 394
*clorazepate dipotassium* ..... 162
*clotrimazole* ..... 213, 338
*clotrimazole-betamethasone* ..338
*clozapine* .... 162, 163
COARTEM ..... 219
COBENFY .....163
COBENFY STARTER PACK... 163
*colchicine* ..... 353
*colesevelam* ..... 390
*colestipol* .....390
*colistin (colistimethate na)* .....219
COMBIGAN ..... 55
COMBIVENT RESPIMAT ..... 369
COMETRIQ. 261, 262
*compro* .....68
CONEXXENCE ..... 361
*constulose* .....68
COPIKTRA .....262
COSENTYX .....349
COSENTYX (2 SYRINGES) .....349
COSENTYX PEN (2 PENS) ..... 349
COSENTYX UNOREADY PEN. 349
COTELLIC .....262
CREON .....69
CRESEMBA ..... 213
*cromolyn* 65, 69, 369
*cryselle (28)* .....310
*cyanocobalamin (vitamin b-12)* .... 429
*cyclobenzaprine* . 193
*cyclophosphamide* .....262
CYCLOPHOSPHAMIDE ..... 262
*cyclosporine* . 65, 263
*cyclosporine modified* .....263
*cyproheptadine* ..380
*cyred eq* ..... 310
CYSTAGON ..... 385
CYSTARAN .....66
*d10 %-0.45 % sodium chloride* ... 44
*d2.5 %-0.45 % sodium chloride* ... 44
*d5 % and 0.9 % sodium chloride* ... 44

*d5 %-0.45 % sodium chloride*... 44
*dabigatran etexilate*.....394
*dalfampridine*.... 204
*danazol*..... 107
*dantrolene*..... 193
DANZITEN..... 263
*dapagliflozin*..... 90
*dapagliflozin-metformin*.....90
*dapsone*..... 219
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)..118
*daptomycin*.....219
*darunavir*..... 229
*dasatinib*.... 263, 264
DAURISMO.....264
*deblitane*.....301
*deferasirox*.....45
DELSTRIGO.....229
*demeclocycline*...248
DEPO-SUBQ PROVERA 104.....302
DESCOVY.....230
*desipramine*.....163
*desloratadine*.....381
*desmopressin*.....108
*desonide*.....343
*desvenlafaxine succinate*.....164
*dexamethasone*... 87
*dexamethasone sodium phosphate*.....64
*dexlansoprazole*...81
*dexmethylphenidate*.....164
*dextroamphetamine sulfate*.. 164, 165
*dextroamphetamine-amphetamine* ..... 165, 166
*dextrose 10 % and 0.2 % nacl*.....45
*dextrose 10 % in water (d10w)*..... 45
*dextrose 5 % in water (d5w)*..... 46
*dextrose 5%-0.2 % sod chloride*.....46
DIACOMIT.. 139, 140
*diazepam*... 140, 166
*diazepam intensol*..... 166
*diazoxide*.....90
*diclofenac potassium*..... 195
*diclofenac sodium*..... 60, 195
*diclofenac-misoprostol*..... 196
*dicloxacillin*..... 245
*dicyclomine*.....79
*diflunisal*..... 196
*difluprednate*..... 64
*digoxin*..... 423
*dihydroergotamine*.....190
DILANTIN..... 140
DILANTIN EXTENDED.....140
DILANTIN INFATABS..... 140
DILANTIN-125.... 141
*diltiazem hcl* ..... 405, 406
*dilt-xr*..... 406
*dimethyl fumarate*.....205
*diphenoxylate-atropine*..... 80
*dipyridamole*.....395

*disopyramide phosphate*.....387
*disulfiram*.....46
*divalproex*..... 141
*dofetilide*.....387
*dolishale*.....310
*donepezil*....205, 206
*dorzolamide*.....55
*dorzolamide-timolol*.....55
*dotti*..... 302
DOVATO.....230
*doxazosin*.....406
*doxepin*..... 167
*doxercalciferol*... 108
*doxy-100*..... 249
*doxycycline hyclate*..... 249
*doxycycline monohydrate*..... 249
DRIZALMA SPRINKLE.....167
*dronabinol*..... 69
*drospirenone-e.estradiol-lm.fa* 310
*drospirenone-ethinyl estradiol*. 311
DROXIA..... 264
*duloxetine*..... 167
DUPIXENT PEN ..... 333, 334
DUPIXENT SYRINGE..... 334
*dutasteride*..... 384
*dutasteride-tamsulosin*..... 385
EDARBI.....406
EDARBYCLOR..... 407
EDURANT PED....230
*efavirenz*..... 230
*efavirenz-emtricitabin-tenofov*.....230
*efavirenz-lamivu-tenofov disop*..... 230
*electrolyte-a*.....430
ELIGARD.....265
ELIGARD (3 MONTH).....264
ELIGARD (4 MONTH).....264
ELIGARD (6 MONTH).....265
ELIQUIS..... 395, 396
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START.....395
ELIQUIS SPRINKLE.....396
ELMIRON.....385
*eltrombopag olamine*.....396
*eluryng*.....326
EMGALITY PEN...190
EMGALITY SYRINGE..... 191
EMSAM..... 168
*emtricitabine*..... 231
*emtricitabine-tenofovir (tdf)*.... 231
*emtricita-rilpivirine-tenof df*.....231
EMTRIVA.....231
*enalapril maleate* ..... 407
*enalapril-hydrochlorothiazide*.....407
ENBREL.....357
ENBREL MINI.....357

ENBREL SURECLICK.....357
ENGERIX-B (PF).. 118
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)...118
*enilloring*.....326
*enoxaparin*.....397
ENSACOVE..... 265
*enskyce*..... 311
*entacapone*.....201
*entecavir*.....231
ENTYVIO PEN..... 70
*enulose*.....70
ENVARSUS XR.... 265
EPIDIOLEX..... 141
*epinephrine*.....381
*eplerenone*.....407
*ergotamine-caffeine*.....191
ERIVEDGE.....265
ERLEADA..... 266
*erlotinib*..... 266
*errin*..... 302
*ertapenem*..... 219
*ery pads*..... 331
*erythromycin* ..... 57, 211, 212
*erythromycin with ethanol*.....331
*erythromycin-benzoyl peroxide* 331
*escitalopram oxalate*..... 168
*eslicarbazepine*.. 142
*esomeprazole magnesium*..... 81
*estarylla*..... 311
*estradiol*.....302, 303
*estradiol valerate* ..... 304
*estradiol-norethindrone acet*..... 304
*ethambutol*..... 220
*ethosuximide*..... 142
*etodolac*..... 196
*etonogestrel-ethinyl estradiol*. 327
*etravirine*..... 231
EUCRISA..... 334
EULEXIN..... 266
*everolimus (antineoplastic)* ..... 266, 267
*everolimus (immunosuppressive)*..... 267, 268
EVOTAZ..... 232
*exemestane*.....268
EXXUA..... 168
*ezetimibe*..... 390
*ezetimibe-simvastatin*..... 391
*falmina (28)*..... 311
*famciclovir*..... 232
*famotidine*..... 81
FANAPT..... 169
FANAPT TITRATION PACK A.....169
FANAPT TITRATION PACK B.....169
FANAPT TITRATION PACK C.....169
FARXIGA.....91
FASENRA.....370
FASENRA PEN.....370

*febuxostat*.....353
*feirza*.....311
*felbamate*..... 142
*felodipine*.....407
*fenofibrate*.....391
*fenofibrate micronized*..... 391
*fenofibrate nanocrystallized*.391
*fenofibric acid (choline)*.....391
*fentanyl*.....133
FETZIMA.....170
*fidaxomicin*..... 212
FILSPARI..... 423
*finasteride*.....385
*fingolimod*.....206
FINTEPLA.....142
*finzala*..... 311
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE..... 268
*flecainide*..... 387
*fluconazole*.213, 214
*fluconazole in nacl (iso-osm)*.....213
*flucytosine*.....214
*fludrocortisone*.....87
*flunisolide*..... 370
*fluocinolone* ..... 343, 344
*fluocinolone acetonide oil*..... 52
*fluocinolone and shower cap*.....343
*fluocinonide*..... 344
*fluocinonide-emollient*.....344
*fluoride (sodium)*429
*fluorometholone*.. 64
*fluorouracil*..... 334
*fluoxetine*.....170
*fluphenazine decanoate*.....170
*fluphenazine hcl*.171
*flurbiprofen*.....196
*flurbiprofen sodium*..... 60
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL.....371
*fluticasone propionate*. 344, 371
*fluticasone propion-salmeterol*.....371
*fluvastatin*.....392
*fluvoxamine*..... 171
*folic acid*.....429
*formoterol fumarate*.....372
*fosamprenavir*....232
*fosfomycin tromethamine*....242
*fosinopril*.....408
*fosinopril-hydrochlorothiazide*.....408
FOTIVDA.....269
FRUZAQLA.....269
FULPHILA..... 112
*furosemide*.....408
*fyavolv*..... 304
*gabapentin*.143, 144
*galantamine*.....206
*galbriela*.....312
*gallifrey*.....304
GAMUNEX-C..... 119
GARDASIL 9 (PF).119
*gatifloxacin*..... 58
GAUZE PAD..... 431
*gavilyte-c*..... 70
*gavilyte-g*..... 70
*gavilyte-n*..... 70

GAVRETO..... 269
*gefitinib*.....269
*gemfibrozil*.....392
*generlac*..... 70
*gengraf*..... 269
*gentamicin* ..... 58, 220, 347
*gentamicin in nacl (iso-osm)*.....220
GENVOYA.....232
GILOTRIF..... 269
*glatiramer*.. 206, 207
*glatopa*..... 207
*glimepiride*.....91
*glipizide*.....91, 92
*glipizide-metformin*.....92
*glutamine (sickle cell)*..... 46
*glycopyrrolate*.....80
GLYXAMBI.....92
GOMEKLI.....270
*granisetron hcl*.....71
*griseofulvin microsize*.....214
*griseofulvin ultramicrosize*.... 214
*guanfacine* ..... 171, 172, 408
GVOKE.....93
GVOKE HYPOPEN 2-PACK..... 93
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....93
HAEGARDA.....372
*hailey 24 fe*..... 312
*hailey fe 1/20 (28)*..... 312
*halobetasol propionate*..... 345
*haloperidol*.....172
*haloperidol decanoate*.....172
*haloperidol lactate*.....172
HAVRIX (PF).....119
*heather*..... 304
*heparin (porcine)*397
HEPLISAV-B (PF). 120
HERNEXEOS..... 270
HIBERIX (PF)..... 120
HUMULIN R U-500 (CONC)
KWIKPEN.....93
*hydralazine*..... 409
*hydrochlorothiazide*.....409
*hydrocodone-acetaminophen* ..... 133, 134
*hydrocodone-ibuprofen*..... 134
*hydrocortisone* ..... 71, 87, 345
*hydromorphone*. 134
*hydroxychloroquine*.....220
*hydroxyurea*.....270
*hydroxyzine hcl*.. 381
*hydroxyzine pamoate*..... 381
HYRNUO.....270
*ibandronate*..... 361
IBRANCE.....270, 271
IBTROZI..... 271
*ibu*.....197
*ibuprofen*..... 197
*icatibant*.....372
*iclevia*.....312
ICLUSIG..... 271
*icosapent ethyl*...392
IDHIFA.....271
IDVYNSO..... 232

*imatinib*.....271
IMBRUVICA 271, 272
*imipenem-cilastatin*.... 220, 221
*imipramine hcl*...173
*imiquimod*.....335
IMKELDI..... 272
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)..... 120
IMPAVIDO.....221
*incassia*..... 304
INCRELEX.....46
INCRUSE ELLIPTA372
*indapamide*.....409
INFANRIX (DTAP) (PF).....120
INGREZZA.....207
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)..... 207
INLURIYO..... 272
INLYTA.....272
INQOVI.....273
INREBIC.....273
INSULIN GLARGINE U-300 CONC.....94
INSULIN GLARGINE-YFGN.. 94
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100..... 431
INTELENCE..... 232
*introvale*.....312
INVEGA HAFYERA ..... 173
INVEGA SUSTENNA..173, 174
INVEGA TRINZA ..... 174, 175
IPOL.....121
*ipratropium bromide*.....53, 373
*ipratropium-albuterol*..... 373
*irbesartan*..... 409
*irbesartan-hydrochlorothiazide*.....409, 410
ISENTRESS.....233
ISENTRESS HD.... 232
*isibloom*..... 313
*isoniazid*.....221
*isosorbide dinitrate*..... 421
*isosorbide mononitrate*.....422
*isotretinoin*.....331
*isradipine*..... 410
ITOVEBI.....273
*itraconazole*..... 214
*ivabradine*.....423
*ivermectin*.....221
IWILFIN..... 273
IXIARO (PF).....121
*jaimiess*.....313
JAKAFI..... 273
JAKAFI XR.....274
*jantoven*.....397
JANUVIA.....94
JARDIANCE.....94
*jasmiel (28)*..... 313
JAYPIRCA.....274
JIDEYTRO.....274
*jinteli*.....304
JOURNAVX..... 197
*juleber*.....313
JULUCA..... 233
*junel 1.5/30 (21)* 313
*junel 1/20 (21)*... 313
*junel fe 1.5/30 (28)*..... 314

*junel fe 1/20 (28)* ..... 314
*junel fe 24* ..... 314
JYLAMVO ..... 274
JYNNEOS (PF) ..... 121
*kaitlib fe* ..... 314
KALETRA ..... 233
*kariva (28)* ..... 314
*kelnor 1/35 (28)* . 314
KERENDIA ..... 410
*ketoconazole* ..... 214, 338
*ketorolac* ..... 61
KINRIX (PF) ..... 121
*kionex* ..... 46
KIRSTY ..... 95
KIRSTY PEN ..... 95
KISQALI ..... 275
*klor-con* ..... 426
*klor-con 10* ..... 425
*klor-con 8* ..... 425
*klor-con m10* ..... 425
*klor-con m15* ..... 426
*klor-con m20* ..... 426
KLOXXADO ..... 197
KOMZIFTI ..... 275
KOSELUGO ..... 275
*kourzeq* ..... 53
KRAZATI ..... 276
*kurvelo (28)* ..... 315
*l norgest/e.estradiol-e.estrad* ..... 315
*labetalol* ..... 410
*lacosamide* ..... 144
*lactulose* ..... 71
*lamivudine* ..... 234
*lamivudine-zidovudine* ..... 234
*lamotrigine* 144, 145
*lansoprazole* ..... 82
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN ..... 95
LANTUS U-100 INSULIN ..... 95
*lapatinib* ..... 276
*larin 1.5/30 (21)* . 315
*larin 1/20 (21)* .... 315
*larin fe 1.5/30 (28)* ..... 315
*larin fe 1/20 (28)* 315
*latanoprost* ..... 55
LAZCLUZE ..... 276
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ..... 234
*leflunomide* ..... 357
*lenalidomide* ..... 276
LENVIMA .... 276, 277
LEQEMBI IQLIK ... 207
*lessina* ..... 316
*letrozole* ..... 277
*leucovorin calcium* ..... 300
LEUKERAN ..... 277
LEUKINE ..... 112
*leuprolide* ..... 277
*levalbuterol hcl* .. 373
*levetiracetam* ..... 145, 146
LEVETIRACETAM 146
*levobunolol* ..... 54
*levocarnitine* ..... 47
*levocarnitine (with sugar)* ..... 47
*levocetirizine* ..... 381
*levofloxacin* ..... 256
*levofloxacin in d5w* ..... 256
*levonest (28)* ..... 316
*levonorgestrel-ethinyl estrad* ..... 316
*levonorg-eth estrad triphasic* .. 316

*levothyroxine* ..... 84
*levoxyl* ..... 84
*lidocaine* ..... 335
*lidocaine hcl* ..... 335
*lidocaine-prilocaine* ..... 335
*lidocan iii* ..... 335
LIFYORLI ..... 278
LILETTA ..... 327
*linezolid* ..... 222
*linezolid in dextrose 5%* ..... 222
LINZESS ..... 71
*liomny* ..... 85
*liothyronine* ..... 85
*liraglutide* ..... 95
*lisdexamfetamine* ..... 175
*lisinopril* ..... 410
*lisinopril-hydrochlorothiazide* ..... 411
*lithium carbonate* ..... 176
*lithium citrate* ..... 176
LIVTENCITY ..... 234
*lojaimiess* ..... 317
LOKELMA ..... 47
*lomustine* ... 278, 279
LONSURF ..... 279
*loperamide* ..... 80
*lopinavir-ritonavir* ..... 234
*lorazepam* ..... 176
*lorazepam intensol* ..... 176
LORBRENA ..... 279
*loryna (28)* ..... 317
*losartan* ..... 411
*losartan-hydrochlorothiazide* ..... 411
*loteprednol etabonate* ..... 64
*lovastatin* ..... 392
*loxapine succinate* ..... 177
*lubiprostone* ... 71, 72
*luizza* ..... 317
LUMAKRAS ..... 279
LUPRON DEPOT. 280
*lurasidone* ..... 177
LYBALVI ..... 177
*lyleq* ..... 304
*lyllana* ..... 305
LYNPARZA ..... 280
LYSODREN ..... 280
LYTGOBI ..... 280
*lyza* ..... 305
*magnesium sulfate* ..... 426
*malathion* ..... 348
*maraviroc* ..... 234
*marlissa (28)* ..... 317
MARPLAN ..... 177
MATULANE ..... 281
*matzim la* ..... 412
*meclizine* ..... 72
*medroxyprogesterone* ..... 305
*mefloquine* ..... 222
*megestrol* ..... 281
MEKINIST ..... 281
MEKTOVI ..... 282
*meleya* ..... 305
*meloxicam* ..... 197
*memantine* ..... 208
MENQUADFI (PF) ..... 122
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) .. 122
*mercaptopurine* . 282
MERILOG ..... 96

MERILOG SOLOSTAR..... 96
*meropenem*..... 222
*mesalamine*... 72, 73
*mesna*..... 301
*metformin* 96, 97, 98
*methadone*.134, 135
*methazolamide*....57
*methenamine hippurate*..... 242
*methimazole*.....86
*methotrexate sodium*..... 282
*methotrexate sodium (pf)*.....282
*methsuximide*.... 146
*methylphenidate hcl*..... 177, 178
*methylprednisolone*..... 87, 88
*metoclopramide hcl*..... 73
*metolazone*.....412
*metoprolol succinate*.....412
*metoprolol ta-hydrochlorothiaz* 412
*metoprolol tartrate*..... 413
*metronidazole* ... 223, 327, 331, 332
*metronidazole in nacl (iso-os)*.....223
*metyrosine*..... 413
*mexiletine*..... 388
*mibelas 24 fe*.....317
*micafungin*.....215
*microgestin 1.5/30 (21)*..... 317
*microgestin 1/20 (21)*..... 318
*microgestin fe 1.5/30 (28)*..... 318
*microgestin fe 1/20 (28)*..... 318
*midodrine*.....47
*mifepristone*.....108
*mili*..... 318
*milnacipran*.....358
*mimvey*..... 306
*minocycline*..... 250
*minoxidil*..... 413
*mirabegron*..... 382
*mirtazapine*.....179
*misoprostol*..... 82
M-M-R II (PF)..... 122
*modafinil*.....179
MODEYSO..... 282
*moexipril*.....413
*molindone*.....179
*mometasone* ..... 345, 346, 373
*montelukast*.....374
*morphine*..... 135
*morphine concentrate*.....135
MOUNJARO..... 98
MOVANTIK.....73
*moxifloxacin*.58, 256
*moxifloxacin-sod.chloride(iso)*.257
MRESVIA (PF).....122
MULTAQ..... 388
*mupirocin*.....347
*mycophenolate mofetil*..... 283
*mycophenolate sodium*..... 283
*nabumetone*..... 197
*nadolol*.....413
*nafcillin*..... 246
*naftifine*..... 338, 339
*naloxone*..... 198

*naltrexone*.....198
NAMZARIC..... 208
*naproxen*.....198
*naproxen sodium*
.....198
*naratriptan*..... 191
NATACYN..... 58
*nateglinide*.....99
NAYZILAM.....146
*nebivolol*..... 413
*necon 0.5/35 (28)*
.....318
*nefazodone*..... 179
*neomycin*..... 223
*neomycin-bacitracin-poly-hc*..... 62
*neomycin-bacitracin-polymyxin*.....58
*neomycin-polymyxin b-dexameth*.....62, 63
*neomycin-polymyxin-gramicidin*.....59
*neomycin-polymyxin-hc*
..... 51, 52, 63
NERLYNX..... 284
*neuac*..... 332
NEUPRO..... 201
*nevirapine*..... 235
NEXLETOL.....392
NEXPLANON.....327
*niacin*..... 393
*nicardipine*..... 413
NICOTROL NS..... 42
*nifedipine*..... 414
*nikki (28)*..... 318
*nilotinib hcl*..... 284
*nilutamide*.....284
*nimodipine*..... 414
NINLARO..... 284
*nintedanib*.....374
*nitazoxanide*..... 223
*nitisinone*..... 47
*nitro-bid*.....422
*nitrofurantoin macrocrystal*..... 242
*nitrofurantoin monohyd/m-cryst*..... 242
*nitroglycerin*.73, 422
NIVESTYM..... 113
*nora-be*..... 306
*norelgestromin-ethin.estradiol*....327
*norethindrone (contraceptive)*...306
*norethindrone acetate*.....306
*norethindrone ac-eth estradiol*
..... 306, 319
*norethindrone-e.estradiol-iron*.. 319
*norgestimate-ethinyl estradiol*. 319
*nortrel 0.5/35 (28)*..... 319
*nortrel 1/35 (21)* 320
*nortrel 1/35 (28)* 320
*nortrel 7/7/7 (28)*
.....320
*nortriptyline*.....180
NORVIR..... 235
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN..... 99
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100.... 99

NOVOLIN N FLEXPEN..... 99
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 100
NOVOLIN R FLEXPEN..... 100
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN..... 100
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN..... 100
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100..... 101
NUBEQA..... 284
NUCALA..... 374, 375
NUEDEXTA..... 208
NUPLAZID..... 180
NURTEC ODT..... 191
*nyamyc*..... 339
*nylia 1/35 (28)*... 320
*nylia 7/7/7 (28)*.. 320
*nystatin*..... 215, 339
*nystop*..... 339
*octreotide acetate*..... 285
ODEFSEY..... 235
ODOMZO..... 285
OFEV..... 375
*ofloxacin*..... 52, 59
OGSIVEO..... 285
OJEMDA..... 285, 286
OJJAARA..... 286
*olanzapine*. 180, 181
*olmesartan*..... 414
*olmesartan-amlodipin-hcthiazid*..... 415
*olmesartan-hydrochlorothiazide*..... 415
*olopatadine*..... 53
*omeprazole*..... 82
OMNITROPE..... 113
*ondansetron*..... 74
*ondansetron hcl*... 74
ONUREG..... 286
OPIPZA..... 181
ORGOVYX..... 286
*orquidea*..... 306
ORSERDU..... 287
*oseltamivir*. 235, 236
OSENVELT..... 301
OTEZLA..... 358
OTEZLA STARTER 358
OTEZLA XR..... 359
OTEZLA XR INITIATION..... 358
*oxacillin*..... 246
*oxaprozin*..... 198
*oxcarbazepine*.... 147
*oxybutynin chloride*..... 382, 383
*oxycodone*..... 136
*oxycodone-acetaminophen*..... 136, 137
OZEMPIC..... 101
*pacerone*..... 388
*paliperidone*..... 181, 182
PANRETIN..... 336
*pantoprazole*..... 82
*paricalcitol*..... 108
*paroxetine hcl*.... 182
PAXLOVID..... 236
*pazopanib*..... 287
PEDIARIX (PF)..... 123
PEDVAX HIB (PF) 123
*peg 3350-electrolytes*..... 74
PEGASYS..... 114

*peg-electrolyte soln* ..... 74
PEMAZYRE ..... 287
PEN NEEDLE, DIABETIC ..... 432
PENBRAYA (PF) .. 123
*penicillamine* ..... 359
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE ..... 246
*penicillin g potassium* ..... 247
*penicillin g sodium* ..... 247
*penicillin v potassium* ..... 247
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) ... 123
PENTACEL (PF) ... 124
*pentamidine* ..... 223
*pentoxifylline* ..... 398
*perampanel* ..... 147
*perindopril erbumine* ..... 415
*periogard* ..... 53
*permethrin* ..... 348
*perphenazine* ..... 182
*phenelzine* ..... 183
*phenobarbital* ..... 147, 148
*phenytoin* ..... 148
*phenytoin sodium extended* 148
PIFELTRO ..... 236
*pilocarpine hcl* 47, 66
*pimecrolimus* ..... 336
*pimozide* ..... 183
*pimtrea (28)* ..... 320
*pindolol* ..... 415
*pioglitazone* ..... 101
*pioglitazone-glimepiride* ..... 102
*pioglitazone-metformin* ..... 102
*piperacillin-tazobactam* ..... 247
PIQRAY ..... 287
*pirfenidone* ..... 375
*piroxicam* ..... 199
*pitavastatin calcium* ..... 393
PLENAMINE ..... 430
PLENVU ..... 74
*podofilox* ..... 336
*polymyxin b sulf-trimethoprim* ..... 59
*pomalidomide* .... 288
POMALYST ..... 288
*portia 28* ..... 321
*posaconazole* ..... 215
*potassium chlorid-d5-0.45%nacl* ..... 426
*potassium chloride* ..... 427, 428
*potassium chloride in 0.9%nacl* ..... 427
*potassium chloride-0.45 % nacl* ..... 428
*potassium citrate* ..... 386
PRALUENT PEN .. 393
*pramipexole* ..... 202
*prasugrel hcl* ..... 398
*pravastatin* ..... 393
*praziquantel* ..... 223
*prazosin* ..... 415
*prednisolone* ..... 88
*prednisolone acetate* ..... 64

*prednisolone sodium phosphate*..... 65, 88
*prednisone*..... 88, 89
*prednisone intensol*..... 88
*pregabalin*..148, 149
PREMARIN..... 307
*premasol 10 %*... 430
*prenatal vitamin plus low iron*..... 429
PREVYMIS..... 236
PREZCOBIX.....237
PREZISTA.....237
PRIFTIN..... 224
PRIMAQUINE..... 224
PRIMIDONE.....149
*primidone*.....149
PRIORIX (PF).....124
*probenecid*.....353
*probenecid-colchicine*..... 354
*prochlorperazine*..75
*prochlorperazine maleate*.....75
*procto-med hc*.....75
*proctosol hc*..... 75
*proctozone-hc*.....75
*progesterone micronized*..... 307
PROGRAF..... 288
PROLASTIN-C..... 48
PROLENSA.....61
*promethazine*.....382
*propafenone*..... 388
*propranolol*.....416
*propylthiouracil*....86
PROQUAD (PF)...125
*protriptyline*.....183
PULMOZYME.....375
*pyrazinamide*..... 224
*pyridostigmine bromide*.....193
*pyrimethamine*.. 224
QINLOCK..... 288
QUADRACEL (PF)125
*quetiapine*..183, 184
QUETIAPINE.....183
*quinapril*.....416
*quinapril-hydrochlorothiazide*.....417
*quinidine sulfate* 388
*quinine sulfate*... 224
RABAVERT (PF)...126
*rabeprazole*.....83
RALDESY.....184
*raloxifene*.....361
*ramipril*..... 417
*ranolazine*.....424
*rasagiline*..... 202
*reclipsen (28)*..... 321
RECOMBIVAX HB (PF).....126
*repaglinide*.....102
RETACRIT..... 114
RETEVMO.....288
REVCOVI.....48
REVUFORJ..... 289
REXULTI.....184
REYATAZ.....237
REZDIFFRA..... 48
REZLIDHIA..... 289
RHOPRESSA.....56
*ribavirin*.....237
*rifabutin*..... 224
*rifampin*..... 224, 225
*rilpivirine hcl*..... 238
*riluzole*..... 48
*rimantadine*..... 238
RINVOQ.....359
RINVOQ LQ..... 359

10/15/2026

*risedronate* ..... 48, 361, 362
*risperidone* . 185, 186
*risperidone microspheres* ..... 184, 185
*ritonavir* ..... 238
*rivaroxaban* ..... 398
*rivastigmine* ..... 209
*rivastigmine tartrate* ..... 209
*rivelsa* ..... 321
*rizatriptan* ..... 191
ROCKLATAN ..... 56
*roflumilast* ..... 375
ROMVIMZA ..... 289
*ropinirole* ....202, 203
*rosuvastatin* ..... 393
*rosyrah* ..... 321
ROTARIX ..... 127
ROTATEQ VACCINE ..... 127
*roweepra* ..... 149
ROZLYTREK . 289, 290
RUBRACA ..... 290
*rufinamide* ..... 149
RUKOBIA ..... 238
RYDAPT ..... 290
*sacubitril-valsartan* ..... 424
SANTYL ..... 336
*sapropterin* ..... 108
*saxagliptin* ..... 102
*saxagliptin-metformin* ..... 103
SCEMBLIX ..... 290
*scopolamine base* ..... 76
SECUADO ..... 186
*selegiline hcl* ..... 203
*selenium sulfide* . 350
SELZENTRY ..... 238
SEREVENT DISKUS ..... 376
*sertraline* ..... 186
*setlakin* ..... 321
*sevelamer carbonate* ..... 48
*sharobel* ..... 307
SHINGRIX (PF) ..... 127, 128
SIGNIFOR ..... 291
*sildenafil* ..... 386
*sildenafil (pulm.hypertension)* ..... 376
*silver sulfadiazine* ..... 336
*simvastatin* ..... 394
*sirolimus* ..... 291
SIRTURO ..... 225
*sitagliptin phos-metformin* .. 103, 104
SKYRIZI ..... 76, 350
*sodium chloride* ... 49
*sodium chloride 0.45 %* ..... 428
*sodium chloride 0.9 %* ..... 49
*sodium chloride 3 % hypertonic* ..... 428
*sodium chloride 5 % hypertonic* ..... 429
*sodium oxybate* . 186
*sodium phenylbutyrate* .... 49
*sodium polystyrene sulfonate* ..... 49
*sodium,potassium,mag sulfates* .... 76
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ..... 238
*solifenacin* ..... 383

SOLIQUA 100/33 104
SOLTAMOX..... 291
SOMAVERT.....109
*sorafenib*.....291
*sotalol*..... 389
*sotalol af*.....389
SPIRIVA RESPIMAT..... 376
*spironolactone*...417
*spironolacton-hydrochlorothiaz* 417
*sprintec (28)*.....321
*sps (with sorbitol)* 50
*ssd*.....336
STEQEYMA. 350, 351
STIVARGA.....291
STOBOCLO..... 362
STREPTOMYCIN. 225
STRIBILD.....238
SUBVENITE.....150
*sucralfate*.....83
*sulfacetamide sodium*..... 66
*sulfacetamide sodium (acne)*.... 347
*sulfacetamide-prednisolone*..... 66
*sulfadiazine*.....248
*sulfamethoxazole-trimethoprim*.... 248
*sulfasalazine*..... 77
*sulindac*.....199
*sumatriptan*..... 192
*sumatriptan succinate*.....192
*sunitinib malate*.292
SUNLENCA..... 239
*syeda*.....322
SYMPAZAN.....150
SYMTUZA..... 239
SYNJARDY.....104
SYNJARDY XR ..... 104, 105
SYNTHROID.....85
TABLOID.....292
TABRECTA..... 292
*tacrolimus*.. 292, 336
*tadalafil*..... 386
*tadalafil (pulm. hypertension)*.....376
TAFINLAR..... 292
TAGRISSO.....292
TALZENNA.....293
*tamoxifen*.....293
*tamsulosin*..... 385
*tarina 24 fe*..... 322
*tarina fe 1-20 eq (28)*..... 322
TARPEYO.....89
*tazarotene*..... 332
*tazicef*..... 255
*telmisartan*..... 417
*telmisartan-amlodipine*.....418
*telmisartan-hydrochlorothiazid*.....418
*temazepam*.....186
TENIVAC (PF).....128
*tenofovir disoproxil fumarate*.....239
TEPMETKO..... 293
*terazosin*..... 418
*terbinafine hcl*....215
*terbutaline*..... 377
*terconazole*..... 328
*teriflunomide*..... 209
*teriparatide*.....363
*testosterone* ..... 109, 110
*testosterone cypionate*..... 109

*testosterone enanthate* ..... 109
*tetrabenazine* .....209
*tetracycline* ..... 250
THALOMID ..... 293
THEO-24 .....377
*theophylline* ..... 377
*thioridazine* .....187
*thiothixene* .....187
*tiadylt er* ..... 419
*tiagabine* .....150
TIBSOVO .....293
*ticagrelor* ..... 398
TICOVAC .....129
*tigecycline* .....225
*tilia fe* .....322
*timolol maleate* ..... 54, 419
*tinidazole* ..... 225
TIVICAY ..... 239
TIVICAY PD ..... 239
*tizanidine* ..... 194
TOBRADEX ..... 63
*tobramycin* .....59
*tobramycin in 0.225 % nacl* .....225
*tobramycin sulfate* .....226
*tobramycin-dexamethasone* ... 63
*tofacitinib* ...359, 360
*tolterodine* ..... 383
*tolvaptan* ..... 110
*tolvaptan (polycys kidney dis)* ..... 110
*topiramate* .....150
*toremifene* ..... 294
*torsemide* .....419
TRADJENTA ..... 105
*tramadol* ..... 199
*tramadol-acetaminophen* ..199
*trandolapril* .....419
*tranexamic acid* . 328
*tranylcypromine* .187
*travasol 10 %* ..... 430
*travoprost* ..... 56
*trazodone* .....187
TRELEGY ELLIPTA378
TREMFYA ..... 352
TREMFYA ONE-PRESS ..... 351
TREMFYA PEN .... 351
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) .....351
*tretinoin* ..... 332
*tretinoin (antineoplastic)* ..294
*tretinoin microspheres* .....332
*triamcinolone acetonide* ..... 54, 346
*triamterene-hydrochlorothiazid* ..... 419, 420
*tridacaine ii* ..... 337
*triderm* .....346
*trientine* ..... 50
*tri-estarylla* ..... 322
*trifluoperazine* ... 187
*trifluridine* ..... 59
*trihexyphenidyl* .. 203
TRIJARDY XR .....105
TRIKAFTA ..... 378
*tri-legest fe* ..... 322
*trilitas* .....333
*tri-lo-estarylla* .... 323
*tri-lo-sprintec* ..... 323
*trimethoprim* ..... 242
*tri-mili* ..... 323

*trimipramine*.....187
TRINTELLIX.....187
*tri-sprintec (28)*..323
TRIUMEQ..... 239
TRIUMEQ PD.....240
*tri-vylibra*..... 324
*tri-vylibra lo*..... 323
TROPHAMINE 10 %.....431
*trospium*.....384
TRULICITY.....106
TRUMENBA.....129
TRUQAP..... 294
TUKYSA..... 294
TURALIO.....294
*turqoz (28)*..... 324
TWINRIX (PF).....129
TYENNE..... 360
TYENNE AUTOINJECTOR..360
TYPHIM VI.....129
*unithroid*..... 86
*ursodiol*..... 77
USTEKINUMAB-TTWE.....352
*valacyclovir*.....240
VALCHLOR.....337
*valganciclovir*.....240
*valproic acid*.....151
*valproic acid (as sodium salt)*..... 151
*valsartan*.....420
*valsartan-hydrochlorothiazide*.....420
VALTOCO..... 151
*valtya*..... 324
*vancomycin*.....226
VANFLYTA..... 295
VAQTA (PF)..... 130
*vardenafil*.....386
*varenicline tartrate*..... 42, 43
VARIVAX (PF)..... 130
VAXCHORA
VACCINE.....131
*velivet triphasic regimen (28)*..... 324
VELSIPITY..... 77
VENCLEXTA..... 295
VENCLEXTA STARTING PACK. 295
*venlafaxine*..... 188
*verapamil*.....421
VERQUVO..... 424
VERSACLOZ..... 188
VERZENIO.....296
*vestura (28)*.....324
*vienva*..... 324
*vigabatrin*...151, 152
*vigadrone*.....152
*vilazodone*.....188
VIMKUNYA (PF)..131
*viorele (28)*.....325
VIRACEPT..... 240
VIREAD.....240, 241
*vitamin d2*.....430
VITRAKVI.....296
VIVOTIF..... 131
VIZIMPRO.....296
VONJO.....296
VOQUEZNA DUAL PAK.....83
VOQUEZNA TRIPLE PAK.....83
VORANIGO.....297
*voriconazole*..... 215, 216
VOSEVI..... 241
VOWST.....77
VRAYLAR..... 188
*vyfemla (28)*.....325
*vylibra*..... 325
VYZULTA..... 56

*warfarin* ..... 398
WEGOVY ..... 50, 51
WELIREG ..... 297
WINREVAIR ..... 379
*wymzya fe* ..... 325
XALKORI ..... 297
*xarah fe* ..... 325
XARELTO ..... 399
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ..... 399
XATMEP ..... 297
XCOPRI ..... 153
XCOPRI MAINTENANCE PACK ..... 152
XCOPRI TITRATION PACK 153
XDEMVY ..... 66
*xelria fe* ..... 326
XERMELO ..... 298
XIFAXAN ..... 227
XIGDUO XR ..... 106
XOFLUZA ..... 241
XOLAIR ..... 379, 380
XOSPATA ..... 298
XPOVIO ..... 298
XTANDI ..... 299
*xulane* ..... 328
YF-VAX (PF) ..... 132
*yulithira* ..... 299
*yuvafem* ..... 307
*zafemy* ..... 328
*zafirlukast* ..... 380
ZEJULA ..... 299
ZELBORAF ..... 299
*zenatane* ..... 333
ZENBEXUS ..... 299
ZENPEP ..... 78
*zidovudine* ..... 241
*ziprasidone hcl* ... 189
*ziprasidone mesylate* ..... 189
ZIRGAN ..... 60
ZOLINZA ..... 300
*zolmitriptan* 192, 193
*zolpidem* ..... 189
ZONISADE ..... 154
*zonisamide* ..... 154
*zovia 1-35 (28)* ... 326
ZTALMY ..... 154
ZURZUVAE ..... 189
ZYKADIA ..... 300
ZYMFENTRA ..... 79

Այս *Դեղերի ցանկը* թարմացվել է 10/15/2026-ին:

Լրացուցիչ արդիական տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապվեք մեզ հետ **1-800-431-9007** հեռախոսահամարով, TTY օգտագործողների համար՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մինչև մարտի 31-ը երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը, ապրիլի 1-ից մինչև սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.-ը, կամ այցելեք **go.wellcare.com/HealthNetCA**: