

Wellcare CalViva Health Dual Align, HMO D-SNP Wellcare Dual Align, HMO D-SNP

2024 Ապահովագրված դեղերի ցուցակ (Տեղեկամատյան)

02



ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՒՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

ԱՅՍ ԾՐԱԳՐՈՎ ՄԵՐ ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՎՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

**HPMS-ի կողմից հաստատված տեղեկամատյանի նիշքի ներկայացման ID 24154,
Տարբերակ համար 16**

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 09/01/2024:

Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե ինչ եք վճարում պատվաստումների համար - Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական նպաստներ: Այլ

պատվաստանյութերը համարվում են Part D դեղեր: Մեր ծրագիրն ապահովագրում է Part D պատվաստանյութերի մեծ մասը՝ Ձեզ համար անվճար:

Լրացուցիչ թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար գանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ **1-800-431-9007** կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ **1-833-236-2366**, TTY օգտագործողների համար՝ **711**, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., կամ այցելեք

wellcare.com/healthnetCA:



In Partnership with **CalViva**
HEALTH

Ներածություն

Փաստաթուղթը կոչվում է *Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակ* (նաև հայտնի է որպես՝ Դեղերի ցուցակ): Այն տեղեկացնում է Ձեզ, թե որ դեղատոմսով դեղերն են ապահովագրված մեր ծրագրի կողմից: Դեղերի ցանկում նաև ասվում է՝ արդյոք գոյություն ունեն որևէ կանոններ կամ սահմանափակումներ որևէ դեղերի համար, որոնք փոխհատուցվում են Molina Dual Options-ի կողմից:

Մեր կոնտակտային տվյալները, ինչպես նաև Դեղերի ցուցակը վերջին անգամ թարմացնելու ամսաթիվը, հայտնվում են առաջին և հետևի շապիկի էջերում: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները կարող եք գտնել *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [wellcare.com/healthnetCA](https://www.wellcare.com/healthnetCA):

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից.....	3
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ).....	5
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով դեղեր կան <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցանկում</i> : (Մենք <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակը</i> կարճ անվանում ենք «Դեղերի ցանկ»):	5
B2. Դեղերի ցանկը երբևէ փոխվո՞ւմ է:	6
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Դեղերի ցանկում փոփոխություն է տեղի ունենում:	7
B4. Դեղամիջոցների փոխհատուցման վերաբերյալ որևէ սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ստանալու համար որևէ անհրաժեշտ գործողություն ձեռնարկելու կարիք արոյո՞ք կա:	8
B5. Ինչպե՞ս կիմանամ, արոյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ, կամ կան անհրաժեշտ գործողություններ, որոնք պետք է ձեռնարկվեն դեղը ստանալու համար:	9
B6. Ի՞նչ կլինի, եթե մեր ծրագիրը փոխի որոշ դեղերի ապահովագրման կանոնները (օրինակ՝ Նախնական թույլտվություն, քանակի սահմանափակում և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):	9
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել Դեղերի ցուցակում:	9
B8. Ի՞նչ անել, եթե դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, Դեղերի ցուցակում չկա:	10
B9. Ի՞նչ անել, եթե ես ծրագրի նոր անդամ եմ և չկարողանամ գտնել իմ դեղը Դեղերի ցուցակում կամ խնդիր ունենամ ստանալ իմ դեղը:	10
B10. Կարո՞ղ եք բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:	11
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:	12
B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:	12
B13. Ի՞նչ են ջեներիկ դեղերը:	12
B14. Ի՞նչ են OTC դեղերը:	12
B15. Արոյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է ոչ դեղորայքային OTC ապրանքները:	13
B16. Արոյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ մատակարարումները:	13
B17. Կարո՞ղ եմ դեղատոմսով դեղեր ստանալ իմ տանն իմ տեղական դեղատնից:	13
B18. Ո՞րն է իմ համավճարը:	13
C. <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցանկի</i> ամփոփում.....	14
C1. Դեղերի ցանկը ըստ բժշկական վիճակի	15
D. Ապահովագրված դեղերի ինդեքս.....	INDEX-1

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից

Սա դեղերի ցուցակն է, որոնք անդամները կարող են ստանալ մեր ծրագրում:

- ❖ Wellcare-ը Centene Corporation-ի Medicare-ի ապրանքանիշն է, Medicare պայմանագրով HMO պլան և հաստատված Part D-ի հովանավոր է: Մեր D-SNP ծրագրերը պայմանագիր ունեն Medi-Cal ծրագրի հետ: Մեր պլաններում գրանցվելը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:
- ❖ CalViva Health-ը Medi-Cal Managed Care Plan (MCP) է և Local Initiative Health Plan է Medi-Cal կառավարվող խնամքի համար Fresno, Kings և Madera վարչաշրջաններում: CalViva Health ամբողջական սպասարկման առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքել Առողջապահական խնամքի ծառայությունների վարչության (DHCS) հետ՝ տրամադրելու Medi-Cal ապահովագրված ծառայությունները Medi-Cal կառավարվող խնամքի անդամներին երկու ծրագրերի մոդելի ներքո՝ Fresno, Kings և Madera վարչաշրջանների փոստային բոլոր կոդերում: CalViva Health պահմանագիր է կնքել Health Net Community Solutions, Inc.-ի հետ անհատական հիմքով տրամադրելու և կազմակերպելու Medi-Cal ապահովագրված ծառայությունները Fresno, Kings և Madera վարչաշրջանների փոստային բոլոր կոդերում: Health Net Community Solutions, Inc.-ը Health Net, LLC-ի և Centene Corporation-ի դուստր ձեռնարկությունն է, և հանդիսանում է CalViva Health MCP-ի Պայմանագրային ադմինիստրատորը Fresno, Kings և Madera վարչաշրջանների փոստային բոլոր կոդերում:
- ❖ Դուք միշտ կարող եք ստուգել մեր ծրագրի թարմացված *Ապահովագրված դեղերի ցուցակն* առցանց՝ wellcare.com/healthnetCA կամ զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառատեսակի, բրայլան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: Չանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:
- ❖ Այս փաստաթուղթը հասանելի է անվճար արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն, պարսկերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տագալերեն և վիետնամերեն:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

- ❖ Եթե ցանկանում եք ինդրել այլընտրանքային ձևաչափ (մեծ տպագիր, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր) կամ այլ նախընտրելի լեզվով, ապա զանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:
 - Եթե ցանկանում եք շարունակել ստանալ տպագիր նյութեր այն ստանալուց հետո, մենք կշարունակենք դրանք տրամադրել ամեն տարի, մինչև չներկայացվի հարցումը դադարեցնելու հայցը:
 - Եթե ունեք հարցեր/մտահոգություններ կամ ցանկանում եք թարմացնել նախընտրած լեզվի և/կամ ձևաչափի հարցումը, զանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Այստեղ գտեք *Փոխհատուցվող դեղերի ցանկի* վերաբերյալ հարցերի պատասխանները: Ավելին իմանալու համար կարող եք կարդալ բոլոր ՀՏՀ-ները, կամ հարց ու պատասխան փնտրել:

B1. Ի՞նչ դեղատոմսով դեղեր կան *Փոխհատուցվող դեղերի ցանկում*: (Մենք *Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակը* կարճ անվանում ենք «Դեղերի ցանկ»):

Ապահովագրված դեղերի ցուցակի դեղերը, որոնք սկսվում են 18-րդ էջից, այն դեղերն են, որոնք ապահովագրված են Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) և Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) կողմից: Այս դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատոմսն ընդգրկված է մեր ցանցում այն դեպքում, երբ մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանավորվածություն ունենք: Մենք այս դեղատները անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»:
Այս Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակում ներառված դեղատոմսով դեղերը ապահովագրված են մեր ծրագրի կողմից: Այլ դեղամիջոցներ, ինչպիսիք են՝ որոշ առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր և որոշ վիտամիններ, կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx կայքը՝ (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:

- Մեր ծրագիրը կներառի Դեղերի ցուցակի բոլոր բժշկական անհրաժեշտ դեղերը, եթե՝
 - Ձեր բժիշկը կամ որևէ այլ նշանակող ասում է, որ դրանք Ձեզ հարկավոր են Ձեր առողջական վիճակը բարելավելու կամ առողջ մնալու համար,
 - մեր ծրագիրը համաձայնում է, որ դեղը բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է Ձեզ, **և**
 - Դուք դեղատոմսը լրացնում եք ծրագրի ցանցային դեղատանը:
- Որոշ դեպքերում դուք պետք է ինչ-որ բան անեք, նախքան դեղ ձեռք բերեք: Լրացուցիչ տեղեկության համար անցե՛ք՝ Բաժին B4:

Դուք կարող եք նաև գտնել դեղերի արդի ցուցակը, որոնք մենք ապահովագրում ենք մեր կայքում՝ wellcare.com/healthnetCA, կամ զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն այս փաստաթղթի ներքևամասում նշված համարներով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

B2. Դեղերի ցանկը երբևէ փոխվո՞ւմ է:

Այո, և փոփոխություններ կատարելիս մեր ծրագիրը պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին: Մենք կարող ենք տարվա ընթացքում Դեղերի ցանկից դեղեր ավելացնել կամ հանել:

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

- Որոշեք՝ պահանջել կամ չպահանջել դեղի համար նախնական թույլտվություն: (Նախնական թույլտվությունը մեր ծրագրի թույլտվությունն է, նախքան կարող եք դեղ ստանալ:)
- Ավելացնել կամ փոփոխել ձեզ տրամադրվող դեղի քանակը (կոչվում է քանակի սահմանափակումներ):
- Ավելացնել կամ փոփոխել հանգրվանային բուժման սահմանափակումները դեղի համար: (Հանգրվանային բուժում նշանակում է, որ դուք պետք է փորձեք մի դեղորայքը, նախքան մենք կապահովագրենք մեկ ուրիշը):

Դեղերի այս կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B4 հարցը:

Եթե դուք ընդունում եք դեղորայք, որը ապահովագրված էր տարվա **սկզբին**, մենք սովորաբար չենք հեռացնի կամ փոփոխի այդ **դեղի ապահովագրությունը տարվա ընթացքում**, քանի դեռ.

- շուկայում հայտնվում է նոր, ավելի էժան դեղ, որը գործում է նույնքան լավ, որքան այժմ Դեղերի ցուցակում առկա դեղը, **կամ**
- մենք տեղեկանում ենք, որը դեղն անվտանգ չէ, **կամ**
- դեղն այլևս հեռացված է շուկայից:

Հարցեր B3 և B6 ավելի շատ տեղեկություններ ունեն այն մասին, թե ինչ է տեղի ունենում, երբ փոխվում է Դեղերի ցուցակը:

- Դուք միշտ կարող եք առցանց ստուգել մեր ծրագրի արդի Դեղերի ցուցակը հետևյալ հասցեով՝ wellcare.com/healthnetCA:
- Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ ընթացիկ Դեղերի ցուցակը ստուգելու համար:

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

Դեղերի ցուցակի որոշ փոփոխություններն իրականացվել են **անմիջապես**: Օրինակ.

- **Հասանելի է դառնում նոր ջեներիկ դեղ:** Երբեմն շուկայում հայտնվում է նոր անմակնիշ դեղ, որը գործում է նույնքան լավ, որքան այժմ Դեղերի ցուցակում առկա ապրանքանիշային դեղը: Երբ դա տեղի ունենա, մենք կարող ենք հեռացնել ապրանքանիշային դեղամիջոցը և ավելացնել նոր ջեներիկ դեղը, սակայն նոր դեղամիջոցի Ձեր արժեքը կմնա \$0: Նոր անմակնիշ դեղն ավելացնելուց հետո մենք նաև կարող ենք որոշել պահել ապրանքանիշային դեղը ցանկում, սակայն փոփոխել դրա ապահովագրության կանոնները կամ սահմանափակումները:
 - Մենք կարող ենք չտեղեկացնել ձեզ, նախքան փոփոխություն կատարելը, սակայն մենք կուղարկենք ձեզ տեղեկություն որոշակի փոփոխության մասին, որն իրականացրել ենք, երբ այն տեղի ունենա:
 - Դուք կամ ձեր մատակարարը կարող եք նաև դիմել «բացառության» համար այդ փոփոխություններից: Ձեզ կուղարկվի ծանուցագիր, որը պարունակում է բառառություն հայցելու քայլերը: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:
- **Դեղն այլևս հեռացված է շուկայից:** Եթե Սննդի և դեղորայքի վարչությունը (FDA) տեղեկացնում է, որ ձեր կողմից ընդունվող դեղն անվտանգ չէ կամ դեղի արտադրողը հեռացնում է այն շուկայից, մենք այն կհեռացնենք Դեղերի ցուցակից: Եթե դուք ընդունում եք դեղը, մենք կտեղեկացնենք ձեզ: Խնդրում ենք գրուցել Ձեր բժշկի կամ այլ նշանակողի հետ, որպեսզի օգնի Ձեզ որոշել, թե արդյոք Դեղերի ցանկում կա նմանատիպ դեղամիջոց, որը դուք կարող եք փոխարենը վերցնել:

Մենք կարող ենք իրականացնել այլ փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր կողմից

ընդունվող դեղերի վրա: Մենք նախօրոք կտեղեկացնենք ձեզ Դեղերի ցուցակի այլ փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե.

- FDA-ը տրամադրում է նոր ուղեցույցներ կամ դեղի մասին առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ:
- Մենք ավելացնում ենք անմակնիշ դեղ, որը նոր չէ շուկայում, **և**
 - Փոխարինել ապրանքանիշային դեղը, որը ներկայումս Դեղերի ցուցակում է **կամ**
 - Փոխում ենք ապրանքանիշային դեղի ապահովագրության կանոնները կամ սահմանաչափերը:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք.

- Կտեղեկացնենք Ձեզ Դեղերի ցանկից դեղի հեռացման մասին առնվազն 30 օր առաջ **կամ**
- Կտեղեկացնենք ձեզ և կտրամադրենք դեղի 30 օրվա պաշար, երբ դուք վերալցում ինդրեք:

Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ մատակարարի հետ: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ որոշել հետևյալ հարցերը՝

- Եթե Դեղերի ցանկում կա նմանատիպ դեղ, կարող եք փոխարինել **կամ**
- Արդյոք բացառություն հայցել այս փոփոխություններից: Բացառությունների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:

B4. Դեղամիջոցների փոխհատուցման վերաբերյալ որևէ սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ստանալու համար որևէ անհրաժեշտ գործողություն ձեռնարկելու կարիք արդյոք կա:

Այո, որոշ դեղեր փոխհատուցման կանոններ կամ սահմանափակումներ ունեն այն գումարի վրա, որը դուք կարող եք ստանալ: Որոշ դեպքերում, նախքան դեղ ստանալը Դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակող նախքան դեղը ձեռք բերելը պետք է ինչ-որ բան անեք: Օրինակ.

- **Նախնական թույլտվություն.** Որոշ դեղերի համար Դուք կամ Ձեր բժիշկը կամ այլ նշանակող պետք է թույլտվություն ստանաք մեր ծրագրից՝ նախքան Ձեր դեղատոմսը լրացնելը: Նախնական թույլտվությունը տարբերվում է ուղղորդումից: Մեր ծրագիրը կարող է չփոխհատուցել դեղը, եթե դուք նախնական թույլտվություն չստանաք:
- **Քանակի սահմանափակումներ.** Երբեմն մեր ծրագիրը սահմանափակում է դեղի քանակը, որը Դուք կարող եք ստանալ:
- **Փուլային թերապիա.** Երբեմն մեր ծրագիրը պահանջում է, որ Դուք կատարեք փուլային թերապիա: Սա նշանակում է, որ դուք ստիպված կլինեք որոշակի կարգով դեղեր փորձել ձեր բժշկական վիճակի համար: Գուցե ստիպված լինեք փորձել որևէ դեղամիջոց, նախքան մենք կներառենք մեկ այլ դեղամիջոց: Եթե Ձեր բժիշկը կարծում է, որ առաջին դեղը չի աշխատում Ձեզ համար, ապա մենք կապահովագրենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք Ձեր դեղն ունի լրացուցիչ պահանջներ կամ սահմանափակումներ՝ նայելով 18-րդ էջում սկսվող աղյուսակներին: Լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք ստանալ նաև այցելելով մեր կայք հետևյալ հասցեով՝ wellcare.com/healthnetCA: Մենք առցանց փաստաթղթեր ենք տեղադրել, որոնք բացատրում են մեր նախնական հաստատման և փուլային թերապիա սահմանափակումները: Կարող եք նաև խնդրել ձեզ օրինակ ուղարկել:

Դուք կարող եք բացառություն հայցել այս սահմանափակումներից: Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ մատակարարի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշել, թե Դեղերի ցանկում արդյոք կա նմանատիպ դեղամիջոց, որով կարող եք փոխարինել, կամ արդյոք բացառություն ինդրելու կարիք կա: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:

B5. Ինչպե՞ս կիմանամ, արդյոք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ, կամ կան անհրաժեշտ գործողություններ, որոնք պետք է ձեռնարկվեն դեղը ստանալու համար:

18-րդ Էջում գտնվող Դեղերի ցուցակի աղյուսակն ըստ Բժշկական վիճակի ունի սյունակ՝ «Անհրաժեշտ գործողություններ, արգելանքներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» անվամբ:

B6. Ի՞նչ կլինի, եթե մեր ծրագիրը փոխի որոշ դեղերի ապահովագրման կանոնները (օրինակ՝ նախնական թույլտվություն, քանակի սահմանափակում և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):

Որոշ դեպքերում մենք Ձեզ նախապես կտեղեկացնենք, եթե ավելացնենք կամ փոխենք դեղամիջոցի նախնական թույլտվությունը, քանակի սահմանափակումները և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումները: Տե՛ս B3 հարցին՝ այս նախնական ծանուցման և իրավիճակների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար, երբ մենք հնարավոր է չկարողանանք նախօրոք տեղեկացնել Ձեզ, երբ փոխվեն Դեղերի ցուցակի վերաբերյալ մեր կանոնները:

B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել Դեղերի ցուցակում:

Դեղ գտնելու երկու եղանակ կա՝

- Դուք կարող եք որոնել այբբենական կարգով, **կամ**
- Կարող եք որոնել ըստ բժշկական պայմանի:

Այբբենական կարգով որոնելու համար փնտրեք ձեր դեղը Ապահովագրված դեղերի ինդեքս բաժնում: Դուք կարող եք գտնել այն, եթե գիտեք՝ ինչպես գրել դեղը: Ապահովագրված դեղերի ինդեքսը Դեղերի ցուցակում ներառված բոլոր դեղերի այբբենական ցանկն է: Ապրանքանիշի անունով դեղերը և ջեներիկ դեղերը նշված են ինդեքսում: OTC դեղերը, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով, չեն թվարկվի Դեղերի ցուցակում:

Ըստ բժշկական վիճակի որոնելու համար Էջ 18-ում գտեք «Դեղերի ցուցակն ըստ բժշկական վիճակի» բաժինը: Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների՝ կախված այն բժշկական պայմանների տեսակից, որոնք նրանք օգտագործում են բուժման համար: Օրինակ, եթե Դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է նայեք ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ, ՅԻՊԵՐՏՈՆԻԱ / LIPIDS կատեգորիան: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

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

Եթե չեք գտնում ձեր դեղը Դեղերի ցուցակում, ապա զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս փաստաթղթի Էջատակի համարներով և հարցրեք այդ մասին: Եթե իմանաք, որ մեր ծրագիրը չի ապահովագրի դեղը, կարող եք անել հետևյալ բաներից մեկը.

- Մասնակիցների սպասարկման բաժնից խնդրեք այնպիսի դեղերի ցուցակ, ինչպիսին է այն դեղը, որը ցանկանում եք ընդունել: Այնուհետև ցուցակը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ այլ նշանակողի: Նրանք կարող են Դեղերի ցանկում նշանակել այնպիսի դեղ, որը նման է այն դեղին, որը ցանկանում եք ընդունել: **Կամ**
- Դուք կարող եք խնդրել մեր ծրագրին բացառություն անել ձեր դեղը ապահովագրելու համար: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10–B12 հարցերը:

B9. Ի՞նչ անել, եթե ես ծրագրի նոր անդամ եմ և չկարողանամ գտնել իմ դեղը Դեղերի ցուցակում կամ ինդիր ունենամ ստանալ իմ դեղը:

Մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք ծածկել ձեր դեղամիջոցի ժամանակավոր 30-օրյա պաշարը առաջին 90 օրվա ընթացքում, երբ մեր ծրագրի անդամ եք: Սա ձեզ ժամանակ կտա խորհրդակցելու ձեր բժշկի կամ այլ մատակարարի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշել, թե Դեղերի ցանկում արդյոք կա նմանատիպ դեղամիջոց, որով կարող եք փոխարինել, կամ արդյոք բացառություն խնդրելու կարիք կա:

Եթե ձեր դեղատոմսը ավելի քիչ օրերի համար է գրված, մենք թույլ կտանք առավելագույնը՝ մինչև լրացվի դեղի 30 օրյա մատակարարումը:

Մենք կփոխհատուցենք ձեր դեղի 30-օրյա պաշարը, եթե՝

- Դուք օգտագործում եք մի դեղ, որը մեր Դեղերի ցանկում չէ, **կամ**
- մեր պլանի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ ձեր բժշկի կողմից պատվիրված գումարը, **կամ**
- դեղը պահանջում է նախնական թույլտվություն մեր ծրագրի կողմից, **կամ**
- Դուք օգտագործում եք մի դեղ, որը փուլային թերապիայի սահմանափակման մասն է կազմում:

Եթե դեղամիջոց եք ընդունում, որը մեր պլանը չի համարում որպես Part D դեղամիջոց, ապա Դուք իրավունք ունեք ստանալու դեղամիջոցի մեկանգամյա 72-ժամյա պաշար:

Եթե դուք ծերանոցի կամ երկարատև ինսամքի այլ հաստատությունում եք և ձեզ հարկավոր է այնպիսի դեղամիջոց, որը Դեղերի ցանկում չկա կամ եթե չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել ձեզ համար անհրաժեշտ դեղը, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Եթե Դուք գտնվել եք պլանում 90 օրից ավել և բնակվում եք երկարատև բուժօգնության հաստատությունում և ձեզ անհապաղ դեղ է հարկավոր՝

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում:

- Մենք կփոխհատուցենք ձեզ անհրաժեշտ դեղամիջոցի մեկ 31-օրյա պաշար (եթե ավելի քիչ օրերի դեղատոմս չունեք), անկախ նրանից՝ Դուք ծրագրի նոր անդամ եք, թե՛ ոչ:
- Սա ի լրումն ժամանակավոր մատակարարման է առաջին 90 օրվա ընթացքում, երբ Դուք մեր ծրագրի անդամ եք հանդիսանում:

Ձեր ինսամբի մակարդակի փոփոխության դեպքում մենք կապահովագրենք ձեր դեղի ժամանակավոր պաշար: Ինսամբի մակարդակի փոփոխությունը տեղի է ունենում, երբ դուք դուրս եք գրվում հիվանդանոցից: Սա նաև կիրառելի է, երբ դուք տեղափոխվում եք երկարատև ինսամբի հաստատություն կամ լքում եք այն:

- Երբ դուք լքում եք երկարատև ինսամբի հաստատությունը կամ հիվանդանոցը և կարիք ունեք ժամանակավոր պաշարի, մենք կապահովագրենք մինչև 30 օրվա պաշար: Եթե ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք վերալցումներ՝ տրամադրելու ձեզ մինչև առավելագույնը 30 օրվա պաշար:
- Երբ դուք տեղափոխվում եք տանից կամ հիվանդանոցից երկարատև ինսամբի հաստատություն և ժամանակավոր պաշարի կարիք ունեք, մենք կապահովագրենք մինչև 30 օրվա պաշար: Եթե ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք վերալցումներ՝ տրամադրելու ձեզ մինչև առավելագույնը 30 օրվա պաշար:

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

Այո: Դուք կարող եք խնդրել մեր ծրագրին բացառություն անել՝ ապահովագրելու դեղը, որը Դեղերի ցանկում չկա:

Կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել ձեր դեղամիջոցի կանոնները:

- Օրինակ, մեր ծրագիրը կարող է սահմանափակել դեղի գումարը, որը մենք կփոխհատուցենք: Եթե ձեր դեղը սահմանափակում ունի, կարող եք խնդրել մեզ փոխել սահմանափակումը և փոխհատուցել ավելին:
- Այլ օրինակներ. Դուք կարող եք խնդրել մեզ հանել փուլային թերապիայի սահմանափակումները կամ նախնական թույլտվության պահանջները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառություն խնդրելու համար գանգահարեք Մասնակցի սպասարկման բաժին: Անդամների սպասարկման ներկայացուցիչը կաշխատի Ձեր և Ձեր մատակարարի հետ՝ օգնելու Ձեզ բացառություն խնդրել: Բացառությունների մասին ավելին իմանալու համար կարող եք նաև կարդալ *Անդամների ձեռնարկի* Գլուխ 9-ը:

B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:

Այն բանից հետո, երբ մենք Ձեր դուրս գրողից հայտարարություն ստանանք, որը կաջակցի Ձեր բացառության խնդրանքին, մենք որոշում կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում: Դուք, Ձեր ներկայացուցիչը կամ Ձեր բժիշկը (կամ այլ նշանակող) կարող եք գանգահարել, գրել կամ ֆաքս ուղարկել մեզ Ձեր հարցումը կատարելու համար: Դուք կարող եք նաև մուտք գործել ապահովագրության որոշման գործընթաց մեր կայքի միջոցով: Մանրամասների համար այցելեք *Անդամների ձեռնարկի* Գլուխ 2, Բաժին A և փնտրեք «Անդամների ծառայություններ» կոչվող բաժինը:

Եթե Դուք կամ Ձեր նշանակողը կարծում եք, որ Ձեր առողջությունը կարող է վնասվել, եթե որոշման համար պետք է սպասեք 72 ժամ, ապա կարող եք արագացված բացառություն խնդրել: Սա ավելի արագ որոշում է: Եթե Ձեր դուրս գրողը աջակցի Ձեր խնդրանքին, մենք որոշում կկայացնենք Ձեր դեղատոմսով գրողի աջակցող հայտարարությունը ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում:

B13. Ի՞նչ են ջեներիկ դեղերը:

Ջեներիկ դեղերը կազմված են նույն ակտիվ բաղադրիչներից, ինչ ապրանքանիշային դեղերը: Նրանք սովորաբար արժեն ավելի քիչ, քան ապրանքանիշի դեղը և սովորաբար չունեն հայտնի անուններ: Ջեներիկ դեղերը հաստատվում են Սննդամթերքի և դեղերի վարչության (Food and Drug Administration, FDA) կողմից:

Մեր ծրագիրն ընդգրկում է և՛ ֆիրմային, և՛ ընդհանուր դեղերը:

B14. Ի՞նչ են OTC դեղերը:

OTC նշանակում է «առանց դեղատոմսի»: Medi-Cal Rx-ն ապահովագրում է որոշ OTC դեղեր, երբ դրանք գրված են որպես դեղատոմս Ձեր մատակարարի կողմից:

Դուք կարող եք կարդալ Medi-Cal Rx դեղերի ցանկը՝ պարզելու, թե որ OTC դեղերն են ապահովագրված:

B15. Արդյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է ոչ դեղորայքային OTC ապրանքները:

Medi-Cal Rx-ը ծածկում է որոշ ոչ դեղորայքային OTC ապրանքներ, երբ դրանք գրված են որպես դեղատոմս Ձեր մատակարարի կողմից:

Ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքի օրինակներ են ավիոհոլային շվաբերը և գյազը:

Դուք կարող եք կարդալ Medi-Cal Rx դեղերի ցուցակը՝ պարզելու, թե որ ոչ դեղային OTC ապրանքներն են ապահովագրված:

B16. Արդյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ մատակարարումները:

- **Փոստային պատվերով ծրագրեր** Մենք առաջարկում ենք փոստով պատվերի ծրագիր, որը թույլ է տալիս ստանալ մինչև ձեր տուն ուղարկվող ձեր դեղատոմսով դեղերի մինչև 100-օրյա պաշար: 100-օրյա պաշարի համար կիրառվում է նույն համավճարն, ինչպես մեկ ամսվա պաշարի համար:
- **100-օրյա Մանրածախ դեղատան ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատներ նույնպես կարող են առաջարկել ապահովագրված դեղատոմսային դեղերի մինչև 100-օրյա պաշար: 100-օրյա պաշարի համար կիրառվում է նույն համավճարն, ինչպես մեկ ամսվա պաշարի համար:

B17. Կարո՞ղ եմ դեղատոմսով դեղեր ստանալ իմ տանն իմ տեղական դեղատնից:

Ձեր տեղական դեղատունը կարող է Ձեր դեղատոմսով դեղը հասցնել Ձեր տուն: Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր դեղատուն՝ պարզելու, թե արդյոք նրանք առաջարկում են տնային առաքում:

B18. Ո՞րն է իմ համավճարը:

Մեր ծրագրի անդամները չունեն համավճար դեղատոմսով և OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային ապրանքների համար, եթե անդամը հետևում է ծրագրի կանոններին: Տե՛ս B14 և B15 հարցերը OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային ապրանքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

Աստիճանական կարգերը նույն համավճարով դեղերի խմբեր են:

- Աստիճան 1 (Բոլոր Part D ծածկված դեղերը) ներառում են ապրանքանիշային և ջններիկ դեղեր: Այս աստիճանը չունի համավճար:

Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

C. Փոխհատուցվող դեղերի ցանկի ամփոփում

Փոխհատուցվող դեղերի հետևյալ ցուցակը ձեզ տեղեկություններ է տալիս մեր ծրագրի կողմից փոխհատուցվող դեղերի մասին: Եթե դժվարանում եք գտնել Ձեր դեղը ցանկում, դիմեք ապահովագրված դեղերի ինդեքսին, որը սկսվում է INDEX-1 էջում: Ցուցանիշը այբբենական կարգով թվարկում է մեր ծրագրով ապահովագրված բոլոր դեղերը:

- **NM** նշանակում է, որ դեղը հասանելի չէ Ձեր ամսական փոստային ծառայության նպաստի միջոցով: Սա նշված է ձեր բանաձևի Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ սյունակում:
- **PA** նշանակում է Նախնական թույլտվություն: Անցե՛ք՝ Բաժին B4:
- **PA-NS** նշանակում է Նախնական թույլտվություն սկսնակների համար: Սա նշանակում է, որ եթե այս դեղը Ձեզ համար նոր է, ապա պետք է մեզանից հաստատում ստանաք նախքան Ձեր դեղատոմսը լրացնելը: Եթե ընդունում եք այս դեղը գրանցման պահին, ապա Ձեզանից չեն պահանջվի բավարարել հաստատման չափանիշները:
- **B/D**-ը նշանակում է, որ Ապահովագրված է Medicare B-ի կամ D-ի ներքո: Այս դեղը կարող է իրավասու լինել վճարման Medicare Part B-ի կամ Part D-ի ներքո: Դուք (կամ Ձեր բժիշկը) պետք է նախօրոք թույլտվություն ստանաք մեզանից՝ որոշելու համար, որ այս դեղը ապահովագրված է Medicare Part D-ով, նախքան այս դեղի Ձեր դեղատոմսը լրացնելը: Առանց նախնական հաստատման մենք չենք կարող ապահովագրել այս դեղը:
- **QL** նշանակում է քանակի սահմանափակումներ: Անցե՛ք՝ Բաժին B4:
- **LA** նշանակում է սահմանափակ հասանելիության դեղամիջոց: Այս դեղատոմսը կարող է հասանելի լինել միայն որոշ դեղատներում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ուսումնասիրեք Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուն կամ զանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., կամ այցելեք wellcare.com/healthnetCA:
- **ST** նշանակում է փուլային թերապիա: Անցե՛ք՝ Բաժին B4:
- **^**-ը նշանակում է, որ Դեղը կարող է հասանելի լինել միայն մինչև 30 օրվա համար:

Ծանոթություն: Առանց դեղատոմսի (OTC) դեղերը, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով, «Part D դեղամիջոց» չեն: Այս դեղերը բողոքարկման տարբեր կանոններ ունեն:

- Բողոքարկումը պաշտոնական ձև է, որով դուք դիմում եք մեզ՝ վերանայելու ձեր ապահովագրական փոխհատուցման վերաբերյալ մեր կայացրած որոշումը և պահանջում փոխել այն, եթե կարծում եք, որ մենք սխալ որոշում ենք կայացրել:
- Օրինակ, մենք հնարավոր է որոշենք, որ դեղը, որը ցանկանում եք, չի մտնում Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից փոխհատուցվող մեջ:
- Եթե դուք կամ ձեր բժիշկը համաձայն չեք մեր որոշման հետ, ապա կարող եք բողոքարկել այն: Եթե երբևէ որևէ հարց ունեք, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս փաստաթղթի՝ ստորև նշված համարներով:
- Բացառություն խնդրելու մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար, տե՛ս *Անդամի ձեռնարկի* Գլուխ 9-ը:

C1. Դեղերի ցանկը ըստ բժշկական վիճակի

Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների՝ կախված այն բժշկական պայմանների տեսակից, որոնք նրանք օգտագործում են բուժման համար: Օրինակ, եթե Դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է նայեք ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ, ՅԻՊԵՐՏՈՆԻԱ / LIPIDS կատեգորիան: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների նշանակության մասին տեղեկություններ կարող եք գտնել՝ անցնելով էջ 14:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված է դեղամիջոցի անվանումը: Ձեներիկ դեղերը նշված են շեղ փոքրատառերով (օրինակ՝ *simvastatin*), իսկ ապրանքանիշային դեղերը գրվում են մեծատառերով (օրինակ՝ ELIQUIS):

«Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակի տեղեկատվությունը ցույց է տալիս, թե արդյոք մեր պլանը որևէ կանոն ունի Ձեր դեղը ապահովագրելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-431-9007 կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-833-236-2366, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք wellcare.com/healthnetCA:

Table of Contents

ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ / ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ18

ԱԿԱՆՋԻ, ՔԹԻ/ԿՈԿՈՐԴԻ ԴԵՂԵՐ 21

ԱԿՆԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ 22

ԳԱՍՏՐՈՆԵՆՏԵՐՈԼՈԳԻԱ (ԱՂԵՍԱՄՈՔՍԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆ).....27

ԷՆԴՈԿՐԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ / ՇԱՔԱՐԱԽՏ..... 32

ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱ, ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ / ԿԵՆՍԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱ.....42

ԻՆՔՆԱՎԱՐ ՆՀ / ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՆՀ ԴԵՂԵՐ, ՆԵՎՐՈԼՈԳԻԱ / ՀՈԳԵՄԵՏ..... 48

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԻՉ..... 74

ՀԱԿԱՔԱՂՑԿԵՂԱՅԻՆ / ԻՄՈՒՆՈԴԵՊՐԵՍԱՆՏ ԴԵՂԵՐ 90

ՄԱՆԿԱԲԱՐՁՈՒԹՅՈՒՆ / ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱ.....107

ՄԱՇԿԱՅԻՆ / ՏԵՂԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ 114

ՄԿԱՆԱԿՄԱԽՔԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ / ՌԵՎՄՈՏՈԼՈԳԻԱ.....121

ՇՆՉԱՌԱԿԱՆ ԽՆԴԻՐՆԵՐ ԵՎ ԱԼԵՐԳԻԱ..... 125

ՈՒՐՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ131

ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ, ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԱ / ԼԻՊԻԴՆԵՐ133

ՎԻՏԱՄԻՆՆԵՐ / ՀԵՄԱՏԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ / ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ..... 145

ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՐԱԳԱՆԵՐ 148

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ / ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ԾԽԵԼՈՒ ԴԵՄ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML	\$0 (1)	
varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)
varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)	\$0 (1)	

ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ

acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg	\$0 (1)	
acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0 (1)	
anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
ARALAST NP INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
cevimeline oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 90 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %	\$0 (1)	
dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	\$0 (1)	
dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

droxidopa oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM	\$0 (1)	PA; LA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
levocarnitine oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	B/D
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral powder in packet 0.8 gram	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	\$0 (1)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml	\$0 (1)	
trientine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM	\$0 (1)	
water for irrigation, sterile irrigation solution	\$0 (1)	
ZEMAIRA INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 4,000 MG, 5,000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	\$0 (1)	

ԱԿԱՆՋԻ, ՔԹԻ/ԿՈԿՈՐԴԻ ԴԵՂԵՐ**ԱԿԱՆՋԻ ՍՏԵՐՈՒԴՆԵՐ / ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ**

CIPRO HC OTIC (EAR) DROPS,SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (1)	
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	QL (7.5 ML per 7 days)
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5- 10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)	

ԱԿԱՆՋԻ ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՏՐԱՍՏՈՒԿՆԵՐ

acetic acid otic (ear) solution 2 %	\$0 (1)	
flac otic oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ

azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %), 205.5 mcg (0.15 %)	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %), 42 mcg (0.06 %)	\$0 (1)	
kourzeq dental paste 0.1 %	\$0 (1)	
olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	\$0 (1)	
periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	\$0 (1)	

ԱԿՆԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ**ԱԼՖԱ-ԴԱՇԱՐԻՉՆԵՐ**

betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)

ԳԼԱՈՒԿՈՄԱՅԻ ԱՅԼ ԴԵՂԵՐ

brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)
COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %	\$0 (1)
dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %	\$0 (1)
dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml	\$0 (1)
latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 % \$0 (1)

RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 % \$0 (1)

ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 % \$0 (1)

travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 % \$0 (1)

ԳԼԱՌԻԿՈՄԱՅԻ ՊԵՐՕՐԱԼ ԴԵՂԵՐ

acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg \$0 (1)

acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg \$0 (1)

methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg \$0 (1)

ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ

ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram \$0 (1)

bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram \$0 (1)

bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram \$0 (1)

BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.6 % \$0 (1)

CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 % \$0 (1)

ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 % \$0 (1)

erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %) \$0 (1)

gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % \$0 (1)

gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram) \$0 (1)

gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 % \$0 (1)

moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % \$0 (1)

moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 % \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 % \$0 (1)

neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g \$0 (1)

neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml \$0 (1)

ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 % \$0 (1)

polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml \$0 (1)

tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 % \$0 (1)

ՀԱԿԱՎԻՐՈՒՄԱՅԻՆ

trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 % \$0 (1)

ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 % \$0 (1)

ՈՉ ՍՏԵՐՈՒԴԱՅԻՆ ՀԱԿԱՐՈՐԲՈՔԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.09 % \$0 (1)

BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.075 % \$0 (1)

diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 % \$0 (1)

flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 % \$0 (1)

ILEVRO OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3 % \$0 (1)

ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 % \$0 (1)

PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 % \$0 (1)

ՍԻՄՊԱԹՈՄԻՄԵՏԻԿ ԴԵՂԵՐ

ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 % \$0 (1)

apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 % \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %

\$0 (1)

**ՍՏԵՐՈՒԴԱՅԻՆ-ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿ
ՀԱՄԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ**

neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment
3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%

\$0 (1)

neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye)
drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %

\$0 (1)

neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye)
ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %

\$0 (1)

neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye)
drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml

\$0 (1)

TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %

\$0 (1)

TOBRADEX ST OPHTHALMIC (EYE)
DROPS,SUSPENSION 0.3-0.05 %

\$0 (1)

tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye)
drops,suspension 0.3-0.1 %

\$0 (1)

ZYLET OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-
0.5 %

\$0 (1)

ՍՏԵՐՈՒԴՆԵՐALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.2
%

\$0 (1)

dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye)
drops 0.1 %

\$0 (1)

difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %

\$0 (1)

FLAREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.1
%

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	\$0 (1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.5 %	\$0 (1)	
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
ՏԱՐԲԵՐ ԱԿՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
ATROPINE SULFATE (PF) OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 1 %	\$0 (1)	
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	\$0 (1)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)	
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.05 %	\$0 (1)	QL (5.5 ML per 30 days)
RESTASIS OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	\$0 (1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	\$0 (1)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SPRAY, METERED, NON-AEROSOL 0.03 MG/SPRAY	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

XDEMIVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 % \$0 (1) PA; QL (10 ML per 42 days); ^

ZERVIAE OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.24 % \$0 (1)

**ԳԱՍՏՐՈՆԵՆՏԵՐՈԼՈԳԻԱ
(ԱՂԵՍԱՄՈՔՍԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆ)**

**ԱՂԵՍԱՄՈՔՍԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԲՈՒԺՄԱՆ
ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ**

alosetron oral tablet 0.5 mg \$0 (1) PA; QL (60 EA per 30 days)

alosetron oral tablet 1 mg \$0 (1) PA; QL (60 EA per 30 days); ^

aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg \$0 (1) B/D

aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2) \$0 (1) B/D

balsalazide oral capsule 750 mg \$0 (1)

betaine oral powder 1 gram/scoop \$0 (1) LA; ^

budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg \$0 (1) PA; QL (90 EA per 30 days)

budesonide oral tablet,delayed and ext.release 9 mg \$0 (1) PA; QL (30 EA per 30 days); ^

compro rectal suppository 25 mg \$0 (1)

constulose oral solution 10 gram/15 ml \$0 (1)

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 \$0 (1)

cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml \$0 (1)

dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg \$0 (1) B/D; QL (60 EA per 30 days)

enulose oral solution 10 gram/15 ml \$0 (1)

GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG \$0 (1) PA; LA; ^

GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG \$0 (1) PA; LA; ^

gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	\$0 (1)	
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1)	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	\$0 (1)	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
lactulose oral solution 10 gram/15 ml, 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml	\$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg	\$0 (1)	
mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	\$0 (1)	
mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 - 5.86 gram	\$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML, 8 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; ^
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	\$0 (1)	PA; ^
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 135 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	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)	\$0 (1)	
SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5- 3.13-1.6 GRAM	\$0 (1)	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

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

\$0 (1)

**ԴԻԱՐԵԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ
ԴԵՂԵՐ**

dicyclomine oral capsule 10 mg

\$0 (1)

dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml

\$0 (1)

dicyclomine oral tablet 20 mg

\$0 (1)

diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml

\$0 (1)

diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg

\$0 (1)

glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg

\$0 (1)

loperamide oral capsule 2 mg

\$0 (1)

ԽՈՑԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ

CARAFATE ORAL SUSPENSION 100 MG/ML

\$0 (1)

dexlansoprazole oral capsule, biphase delayed releas 30
mg, 60 mg

\$0 (1)

esomeprazole magnesium oral capsule, delayed
release(dr/ec) 20 mg

\$0 (1)

esomeprazole magnesium oral capsule, delayed
release(dr/ec) 40 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml

\$0 (1)

famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20
mg/50 ml

\$0 (1)

famotidine intravenous solution 10 mg/ml

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	QL (300 ML per 30 days)
famotidine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
famotidine oral tablet 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lansoprazole oral tablet, disintegrat, delay rel 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole intravenous recon soln 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg	\$0 (1)	
pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rabeprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg	\$0 (1)	
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	\$0 (1)	
sucralfate oral tablet 1 gram	\$0 (1)	

ԷՆԴՈՎՐԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ / ՇԱՔԱՐԱԽՏ

ԹԻՐՈՒԴ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ

euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
--	---------	--

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

levo-t 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 \$0 (1)

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 \$0 (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 \$0 (1)

liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg \$0 (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 \$0 (1)

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 \$0 (1)

ՀԱԿԱԹԻՐՈՒԴ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg \$0 (1)

propylthiouracil oral tablet 50 mg \$0 (1)

ՄԱԿԵՐԻԿԱՄՆԵՐԻ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ

dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml \$0 (1)

dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml \$0 (1)

dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml \$0 (1)

dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5
mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg \$0 (1)

dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10
mg/ml \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)	
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	\$0 (1)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	\$0 (1)	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	B/D
methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	\$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	\$0 (1)	
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	\$0 (1)	
ՇԱՔԱՐԱԽՏԻ ԴԵՂԵՐ		
acarbose oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.4 ML per 28 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	^
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (60 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	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML)	\$0 (1)	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 200 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	\$0 (1)	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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
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	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML)	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

ՏԱՐԲԵՐ ՀՈՐՄՈՆՆԵՐ

ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	\$0 (1)	
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	\$0 (1)	PA; ^
cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days)
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
desmopressin injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	B/D
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	\$0 (1)	PA; ^
mifepristone oral tablet 300 mg	\$0 (1)	PA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MCG	\$0 (1)	^
sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin oral tablet,soluble 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml	\$0 (1)	B/D

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱ, ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ / ԿԵՆՍԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱ

ԿԵՆՍԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.2 MG/0.25 ML, 0.4 MG/0.25 ML, 0.6 MG/0.25 ML, 0.8 MG/0.25 ML, 1 MG/0.25 ML, 1.2 MG/0.25 ML, 1.4 MG/0.25 ML, 1.6 MG/0.25 ML, 1.8 MG/0.25 ML, 2 MG/0.25 ML	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG/ML (36 UNIT/ML), 5 MG/ML (15 UNIT/ML)	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; QL (4 ML per 28 days); ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

**ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ / ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ**

ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE	\$0 (1)	NM
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (1)	NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML)	\$0 (1)	PA; NM; ^
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	\$0 (1)	NM
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML, 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML	\$0 (1)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (1)	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; NM; QL (2 EA per 999 days)
STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	\$0 (1)	NM

ԻՆՔՆԱՎԱՐ ՆՀ / ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՆՀ ԴԵՂԵՐ, ՆԵՎՐՈԼՈԳԻԱ / ՀՈԳԵՄԵՏ

ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԱՅԻՆ ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ԴԵՂԵՐ

acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0 (1)	QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
HYSINGLA ER ORAL TABLET,ORAL ONLY,EXT.REL.24 HR 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml)	\$0 (1)	
morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML	\$0 (1)	
MORPHINE INJECTION SYRINGE 2 MG/ML	\$0 (1)	
morphine injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

morphine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SOLUTION 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate 4 mg/ml vial inner, sub	\$0 (1)	
oxycodone oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
ՀԱԿԱՑՆՑՈՒՄԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg	\$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (1)	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	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (1)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days)
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (1)	^
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
phenytoin oral tablet, chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (1)	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
roweepra oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)	\$0 (1)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

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)	\$0 (1)	
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigpoder oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	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)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ՀՈԳԵՄԵՏ ԴԵՂԵՐ

ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	\$0 (1)	
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days)
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
chlorpromazine injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
diazepam injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	PA-NS
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	\$0 (1)	PA; 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)	\$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam injection syringe 2 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
lurasidone oral tablet 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
phenelzine oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML, 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (240 ML per 30 days)
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (1)	
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	\$0 (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	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tranylcpromine oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trimipramine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
trimipramine oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6)	\$0 (1)	
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 EA per 30 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 EA per 30 days); ^
ՄԻԳՐԵՆԻ / ԿԼԱՍԵՐ (ՓՆՋԱՅԻՆ) ԳԼԽԱՑԱՎԻ ԴԵՂԵՐ		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
zolmitriptan oral tablet, disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)

ՄԿԱՆՆԵՐԸ ՀԱՆԳՍԱՑՆՈՂ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ

baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	

ՈՉ ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԱՅԻՆ ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ԴԵՂԵՐ

buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (1000 GM per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	\$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
meloxicam oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

naloxone injection solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone nasal spray,non-aerosol 4 mg/actuation	\$0 (1)	
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
tramadol oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 380 MG	\$0 (1)	

ՊԱՐԿԻՆՍՈՆԻ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ

APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 ML per 30 days); ^
apomorphine subcutaneous cartridge 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days); ^
benztropine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG	\$0 (1)	PA; QL (300 EA per 30 days); ^
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	\$0 (1)	
pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0 (1)	
pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg	\$0 (1)	
rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
ՏԱՐԲԵՐ ՆԵՎՐՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԴԵՂԵՐ		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG	\$0 (1)	PA; ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	\$0 (1)	PA; ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)	\$0 (1)	PA; QL (42 EA per 28 days); ^
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
donepezil oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
donepezil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (1)	
donepezil oral tablet,disintegrating 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fingolimod oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	\$0 (1)	
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA
memantine oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 ML per 135 days); ^
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (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	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG (14)- 240 MG (46)	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
VUMERITY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԻՉ

ԷՐԻԹՐՈՄԻՑԻՆՆԵՐ / ԱՅԼ ՄԱԿՐՈԼԻԴՆԵՐ

azithromycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
azithromycin oral packet 1 gram	\$0 (1)	
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days); ^
e.e.s. 400 oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg	\$0 (1)	
erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
erythromycin oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	B/D
amphotericin b injection recon soln 50 mg	\$0 (1)	B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	\$0 (1)	
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)	
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA
miconazole intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 200 MG/5 ML (40 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	\$0 (1)	
nystatin oral tablet 500,000 unit	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

posaconazole oral suspension 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (630 EA per 30 days); ^
posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (96 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԻՉ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ

albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml	\$0 (1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	\$0 (1)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (1)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD CHLOR INTRAVENOUS PIGGYBACK 300 MG/50 ML, 600 MG/50 ML, 900 MG/50 ML	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	\$0 (1)	
clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 EA per 365 days); ^
ertapenem injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	\$0 (1)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	\$0 (1)	
gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days)
linezolid 600 mg/300 ml-0.9% nacl single-use	\$0 (1)	
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

LINEZOLID-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 600 MG/300 ML	\$0 (1)	
mefloquine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram, 500 mg	\$0 (1)	
MEROPENEM-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 500 MG/50 ML	\$0 (1)	
metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
paromomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	\$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	\$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (1)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (1)	
SYNERCID INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	^
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	\$0 (1)	^
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (280 ML per 28 days); ^
tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram	\$0 (1)	
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
vancomycin hcl 1.25 gram vial outer, suv	\$0 (1)	
vancomycin hcl 1.5 gram vial outer, suv	\$0 (1)	
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML, 500 MG/100 ML, 750 MG/150 ML	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 1.25 GRAM, 1.5 GRAM	\$0 (1)	
vancomycin oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
ՀԱԿԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ		
abacavir oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
abacavir oral tablet 300 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0 (1)	
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	B/D
adefovir oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	^
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (1)	^
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (1)	^
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1)	^
darunavir oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
darunavir oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (1)	^
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (1)	^
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	\$0 (1)	
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	\$0 (1)	^
ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	QL (40 EA per 180 days)
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
oseltamivir oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (20 EA per 180 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (30 EA per 180 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	\$0 (1)	
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	\$0 (1)	^
valganciclovir oral tablet 450 mg	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

zidovudine oral tablet 300 mg

\$0 (1)

ՄԻՋՈՒԴԻՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

methenamine hippurate oral tablet 1 gram

\$0 (1)

nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg

\$0 (1)

nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg

\$0 (1)

trimethoprim oral tablet 100 mg

\$0 (1)

ՊԵՆԻՑԻԼԻՆՆԵՐ

amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml

\$0 (1)

amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg

\$0 (1)

amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg

\$0 (1)

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

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg

\$0 (1)

ampicillin oral capsule 500 mg

\$0 (1)

ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	\$0 (1)	
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram	\$0 (1)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	\$0 (1)	
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)	
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
nafcillin injection recon soln 10 gram	\$0 (1)	^
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	\$0 (1)	
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)	
penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml	\$0 (1)	
penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
pfizerpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)	
PIPERACILLIN-TAZOBACTAM INTRAVENOUS RECON SOLN 13.5 GRAM	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram \$0 (1)

piperacil-tazobact 13.5 gm vl inner, muv, p/f 13.5 gram \$0 (1)

ՍՈՒԼՖԱՆԻԼԱՄԻԴԱՅԻՆ / ՀԱՐԱԿԻՑ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

sulfadiazine oral tablet 500 mg \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg \$0 (1)

ՏԵՏՐԱՑԻԿԼԻՆՆԵՐ

doxy-100 intravenous recon soln 100 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg \$0 (1)

doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg \$0 (1)

doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg \$0 (1)

minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg \$0 (1)

tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg \$0 (1) PA

ՑԵՖԱԼՈՍՊՈՐԻՆՆԵՐ

cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg \$0 (1)

cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml \$0 (1)

cefaclor oral tablet extended release 12 hr 500 mg \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (1)
cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	\$0 (1)
cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml	\$0 (1)
CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 GRAM/100 ML	\$0 (1)
cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100 gram, 300 gram, 500 mg	\$0 (1)
cefazolin intravenous recon soln 1 gram	\$0 (1)
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (1)
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
CEFEPIME IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 2 GRAM/50 ML	\$0 (1)
cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (1)
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)
cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)	
ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)	
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
CEFTRIAZONE INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (1)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)	
tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	\$0 (1)	^
ՔԻՆՈԼՈՆՆԵՐ		
CIPRO ORAL SUSPENSION,MICROCAPSULE RECON 500 MG/5 ML	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)	
ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	\$0 (1)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
moxifloxacin oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-WATER INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	\$0 (1)	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml	\$0 (1)	

ՀԱԿԱՔԱՂՑԿԵՂԱՅԻՆ / ԻՄՈՒՆՈԴԵՊՐԵՍԱՆՏ ԴԵՂԵՐ

ՀԱԿԱՔԱՂՑԿԵՂԱՅԻՆ / ԻՄՈՒՆՈԴԵՊՐԵՍԱՆՏ ԴԵՂԵՐ

abiraterone oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abiraterone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)-180 MG (23)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
azacitidine injection recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
bexarotene topical gel 1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
bortezomib injection recon soln 3.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
carboplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^
cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
cyclosporine intravenous solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)	\$0 (1)	B/D; ^
doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (1)	PA-NS
ELLEENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	B/D
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (1)	B/D
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	\$0 (1)	B/D; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
etoposide intravenous solution 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	\$0 (1)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (1)	B/D; ^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml	\$0 (1)	
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D; ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	\$0 (1)	B/D
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	\$0 (1)	B/D

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

	Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)	Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml	\$0 (1)	PA-NS; ^
lapatinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
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)	\$0 (1)	PA-NS; LA; 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)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	\$0 (1)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	
megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	\$0 (1)	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (1)	B/D

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolic acid dr 180 mg tb	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D
mycophenolic acid dr 360 mg tb	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	\$0 (1)	^
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)	\$0 (1)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml	\$0 (1)	B/D
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG	\$0 (1)	B/D; ^
paraplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
pazopanib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
pemetrexed disodium 750 mg v1	\$0 (1)	B/D; ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D
PEMETREXED DISODIUM INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; ^
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; LA; ^
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (1)	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/0.5 ML, 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
sorafenib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
toremifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	\$0 (1)	^
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml	\$0 (1)	
vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (20 MG X 5), 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (80 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (20 MG X 4), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (20 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (20 MG X 3), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

ՕՃԱՆԴԱԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)
--	---------

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^
ՄԱՆԿԱԲԱՐՁՈՒԹՅՈՒՆ / ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱ		
ԷՍՏՐՈԳԵՆՆԵՐ / ՊՐՈԳԵՍՏԻՆՆԵՐ		
amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)	
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
emzahn oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	\$0 (1)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
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	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
norlyda oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)
progesterone intramuscular oil 50 mg/ml	\$0 (1)
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	\$0 (1)
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)
ՊԵՐՕՐԱԼ ՀԱԿԱԲԵՂՄՆԱՎՈՐԻՉՆԵՐ / ՀԱՐԱԿԻՑ ՄԻՋՈՑՆԵՐ	
altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
apri oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
drosiprenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)
elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
emoquette oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1-50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	\$0 (1)
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)

**ՏԱՐԲԵՐ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁԱԿԱՆ /
ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ**

clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (1)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	\$0 (1)
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (1)
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (1)
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (1)
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (1)
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (1)
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (1)

ՄԱՇԿԱՅԻՆ / ՏԵՂԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ

ԱԿՆԵԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ

accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)
amnestem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)
azelaic acid topical gel 15 %	\$0 (1) QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)
clindamycin phosphate topical gel 1 %	\$0 (1) QL (75 GM per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
FINACEA TOPICAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
metronidazole topical cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
NORITATE TOPICAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
tazarotene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
ՄԱՇԿԱՅԻՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ		
ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (1)	
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
fluorouracil topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
podofilox topical solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	QL (15 GM per 30 days); ^
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (1)	
ssd topical cream 1 %	\$0 (1)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
tridacaine iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA TOPICAL CREAM IN METERED-DOSE PUMP 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^

ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾԱՆ ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ

ciclopirox topical cream 0.77 %	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox topical suspension 0.77 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole topical cream 1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (30 ML per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
ketoconazole topical cream 2 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)
ketoconazole topical shampoo 2 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 28 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

klayesta topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

**ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ
ԿՈՐՏԻԿՈՍՏԵՐՈՒԴՆԵՐ**

ala-cort topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
fluocinonide-e topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone topical cream 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %

\$0 (1)

ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱԿԱԲԱԿՏԵՐԻԱԼ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

gentamicin topical cream 0.1 %

\$0 (1) QL (30 GM per 30 days)

gentamicin topical ointment 0.1 %

\$0 (1) QL (30 GM per 30 days)

mupirocin topical ointment 2 %

\$0 (1) QL (44 GM per 30 days)

sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %

\$0 (1) QL (118 ML per 30 days)

SULFAMYLON TOPICAL CREAM 85 MG/G

\$0 (1) QL (453.6 GM per 30 days)

ՏԵՂԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՍԿԱԲԻՑԻԴՆԵՐ / ՊԵԴԻԿՈՒԼԻՑԻԴՆԵՐ

malathion topical lotion 0.5 %

\$0 (1) QL (59 ML per 30 days)

permethrin topical cream 5 %

\$0 (1) QL (60 GM per 30 days)

ՓՍՈՐԻԱԶԻ / ՍԵՔՈՐԵԱՅԻ ԴԵՄ

acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg

\$0 (1) PA

calcipotriene scalp solution 0.005 %

\$0 (1) PA; QL (120 ML per 30 days)

calcipotriene topical ointment 0.005 %

\$0 (1) PA; QL (120 GM per 30 days)

ENSTILAR TOPICAL FOAM 0.005-0.064 %

\$0 (1) PA; QL (120 GM per 30 days)

selenium sulfide topical lotion 2.5 %

\$0 (1)

SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML

\$0 (1) PA; QL (6 ML per 365 days); ^

SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML

\$0 (1) PA; QL (6 ML per 365 days); ^

STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML

\$0 (1) PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^

STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML

\$0 (1) PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^

STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML

\$0 (1) PA; QL (1 ML per 28 days); ^

TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML

\$0 (1) PA; QL (3 ML per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝

09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.25 ML, 40 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^

ՄԿԱՆԱԿՄԱԽՔԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ / ՌԵՎՄՈՏՈԼՈԳԻԱ

ՀՈԴԱՏԱՊԻ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ

allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	\$0 (1)	

ՌԵՎՄՈՏՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ

ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC STARTR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
IDACIO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
IDACIO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51)	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (1)	PA; QL (55 EA per 180 days); ^
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 180 days); ^
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (1)	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (480 ML per 24 days); ^
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^

ՕՍՏԵՈՊՈՐՈՋԻ ԴԵՂԵՐ

alendronate oral solution 70 mg/75 ml	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
FORTEO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML)	\$0 (1)	PA; ^
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70 MG- 2,800 UNIT, 70 MG- 5,600 UNIT	\$0 (1)	ST; QL (4 EA per 28 days)
ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)
ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

ibandronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
risedronate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec) 35 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (1)	Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; PA; QL (2.48 ML per 28 days); ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML)	\$0 (1)	PA; ^

ՇՆՁԱՌԱԿԱՆ ԽՆԴԻՐՆԵՐ ԵՎ ԱԼԵՐԳԻԱ

ԹՈՔԵՐԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	\$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; 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	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	\$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	\$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

ALBUTEROL SULFATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION (NDA020983)	\$0 (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, 5 mg/ml	\$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT (10 ML)	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; 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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	\$0 (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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (1)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	\$0 (1)	B/D
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
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	\$0 (1)	B/D
LEVALBUTEROL TARTRATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
pirfenidone oral capsule 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

PIRFENIDONE ORAL TABLET 534 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 801 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (3 EA per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	generic for Revatio; PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	generic for Adcirca; PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5 ML (4 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^
terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (1)	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)	\$0 (1)	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)	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
XHANCE NASAL AEROSOL BREATH ACTIVATED 93 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
ՀԱԿԱՀԻՍԱՄԻՆԱՅԻՆ / ՀԱԿԱԱԼԵՐԳԻԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ		
adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
cetirizine oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cyproheptadine oral tablet 4 mg	\$0 (1)	PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml	\$0 (1)	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	\$0 (1)	
EPINEPHRINE INJECTION AUTO-INJECTOR 0.3 MG/0.3 ML	\$0 (1)	
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
levocetirizine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA

ՈՒՐՈՒՆՈՒԹՅԱՆ ԴԵՂԵՐ

ՀԱԿԱԽՈՒՆԵՐԳԻԿՆԵՐ / ՀԱԿԱԿԾԿՈՒՄԱՅԻՆ ԴԵՂԵՐ

darifenacin oral tablet extended release 24 hr 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
fesoterodine oral tablet extended release 24 hr 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule, extended release 24hr 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tropium oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ՇԱԳԱՆԱԿԱԳԵՂՁԻ ԲԱՐՈՐԱԿ ՀԻՊԵՐՊԼԱԶԻԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԴԵՂԵՐ		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	
ՈՒՐՈՆՈԳԻԱԿԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ԴԵՂԵՐ		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)

\$0 (1)

**ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ, ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԱ /
ԼԻՊԻԴՆԵՐ**

ԱՌԻԹՄԻԱՅԻ ԴԵՄ ԴԵՂԵՐ

amiodarone intravenous solution 50 mg/ml

\$0 (1)

amiodarone intravenous syringe 150 mg/3 ml

\$0 (1)

amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg

\$0 (1)

disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg

\$0 (1)

dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg

\$0 (1)

flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg

\$0 (1)

MULTAQ ORAL TABLET 400 MG

\$0 (1)

NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE
100 MG, 150 MG

\$0 (1)

pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg

\$0 (1)

propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225
mg, 325 mg, 425 mg

\$0 (1)

propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg

\$0 (1)

quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg

\$0 (1)

sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg

\$0 (1)

sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg

\$0 (1)

sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg

\$0 (1)

**ԼԻՊԻԴՆԵՐԸ / ԽՈՒՆՏԵՐԻՆՆ ԻՋԵՑՈՂ
ՄԻՋՈՑՆԵՐ**

ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR
20 MG, 40 MG, 60 MG

\$0 (1) ST; QL (30 EA per 30 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

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	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral tablet 625 mg	\$0 (1)	
colestipol oral granules 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral packet 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral tablet 1 gram	\$0 (1)	
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
prevalite oral powder 4 gram	\$0 (1)	
prevalite oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM, 1 GRAM	\$0 (1)	
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)

ԿՈՆԳՈՒԼԱՑԻԱՅԻ ԿԱՐԳԱՎՈՐՄԱՆ ԴԵՂԵՐ

aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clopidogrel oral tablet 75 mg	\$0 (1)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml	\$0 (1)	^
fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml	\$0 (1)	
heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)	\$0 (1)	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	\$0 (1)	B/D
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	\$0 (1)	
heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml	\$0 (1)	
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

ՀԱԿԱՇԻՊԵՐՏՈՆԻԿ ԴԵՂԵՐ

acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
amiloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (1)	
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

amlodipine-valsartan-hcthiazyd oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	\$0 (1)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr	\$0 (1)	
diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (1)	
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA
hydralazine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)**

**Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
nisoldipine oral tablet extended release 24 hr 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg	\$0 (1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
NYMALIZE ORAL SYRINGE 30 MG/5 ML, 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

olmesartan oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
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	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg	\$0 (1)	
taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
torse mide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; ^
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (1)	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	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg

\$0 (1)

ՆԻՏՐԱՏՆԵՐ

isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg

\$0 (1)

isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg

\$0 (1)

isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg

\$0 (1)

nitro-bid transdermal ointment 2 %

\$0 (1)

nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg

\$0 (1)

nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr

\$0 (1)

ՄՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML

\$0 (1) QL (450 ML per 30 days)

CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)

\$0 (1)

digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)

\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)

ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg

\$0 (1)

VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG

\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)

VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG

\$0 (1) PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

**Ի՞նչ
կարժեն
ա դեղը
Ձեր
համար
(աստիճ
անի
մակարդ
ակ)** **Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները**

**ՎԻՏԱՄԻՆՆԵՐ / ՀԵՄԱՏԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ /
ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ**

ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ

calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	\$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)	
lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝
09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml	\$0 (1)
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	\$0 (1)
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)
sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %	\$0 (1)
sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	\$0 (1)
sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժեն ա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)
Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4 meq/ml \$0 (1)

TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION 35-20-5 MEQ/20 ML \$0 (1)

ՎԻՏԱՄԻՆՆԵՐ / ՀԵՄԱՏԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride) \$0 (1)

fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride) \$0 (1)

prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg \$0 (1)

ՏԱՐԲԵՐ ՍՆՆԴԱՅԻՆ ՆՅՈՒԹԵՐ

CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 % \$0 (1) B/D

CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 % \$0 (1) B/D

CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 % \$0 (1) B/D

CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 % \$0 (1) B/D

CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 % \$0 (1) B/D

CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 % \$0 (1) B/D

CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 % \$0 (1) B/D

electrolyte-148 intravenous parenteral solution \$0 (1)

electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution \$0 (1)

electrolyte-a intravenous parenteral solution \$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ) **Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները**

intralipid intravenous emulsion 20 %	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 30 %	\$0 (1)	B/D
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	\$0 (1)	B/D
premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
PROSOL 20 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	B/D
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D

ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՐԱԳԱՆԵՐ

ՏԱՐԲԵՐ ՊԱՐԱԳԱՆԵՐ

ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	\$0 (1)	BD Preferred
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

Դեղի անվանումը

Ի՞նչ կարծենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)

Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները

OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM KIT(GEN 3)	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	BD Preferred
V-GO 20 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 09/01/2024

D. Փոխհատուցվող դեղերի ինդեքսը

Այս բաժնում Դուք կարող եք գտնել դեղորայքը՝ այբբենական կարգով որոնելով դրա անունը: Սա Ձեզ կասի այն էջի համարը, որտեղ կարող եք լրացուցիչ տեղեկություններ գտնել Ձեր դեղի վերաբերյալ:

<i>abacavir</i>	79	<i>alozetron</i>	27	APTIVUS.....	80
<i>abacavir-lamivudine</i>	80	ALPHAGAN P.....	24	ARALAST NP.....	18
ABELCET.....	75	<i>alprazolam</i>	57	<i>aranelle (28)</i>	109
ABILIFY MAINTENA.....	57	ALREX.....	25	ARCALYST.....	42
<i>abiraterone</i>	90	<i>altavera (28)</i>	109	AREXVY (PF).....	43
ABRYSVO (PF).....	43	ALTOPREV.....	133	<i>arformoterol</i>	126
<i>acamprosate</i>	18	ALUNBRIG.....	91	ARIKAYCE.....	76
<i>acarbose</i>	35	<i>alyacen 1/35 (28)</i>	109	<i>aripiprazole</i>	57
<i>accutane</i>	114	<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	109	ARISTADA.....	57
<i>acebutolol</i>	137	<i>alyq</i>	126	ARISTADA INITIO.....	57
<i>acetaminophen-codeine</i>	48	<i>amabelz</i>	107	<i>armodafinil</i>	57, 58
<i>acetazolamide</i>	23	<i>amantadine hcl</i>	80	ARNUIITY ELLIPTA.....	126
<i>acetic acid</i>	18, 21	<i>ambrisentan</i>	126	<i>asenapine maleate</i>	58
<i>acetylcysteine</i>	125	<i>amikacin</i>	76	<i>aspirin-dipyridamole</i>	135
<i>acitretin</i>	120	<i>amiloride</i>	137	ASSURE ID INSULIN SAFETY.....	148
ACTEMRA.....	121	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	137	<i>atazanavir</i>	80
ACTEMRA ACTPEN.....	121	<i>amiodarone</i>	133	<i>atenolol</i>	138
ACTHIB (PF).....	43	<i>amitriptyline</i>	57	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	138
ACTIMMUNE.....	42	<i>amlodipine</i>	137	<i>atomoxetine</i>	58
<i>acyclovir</i>	80	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	134	<i>atorvastatin</i>	134
<i>acyclovir sodium</i>	80	<i>amlodipine-benazepril</i>	137	<i>atovaquone</i>	76
ADACEL(TDAP		<i>amlodipine-olmesartan</i>	137	<i>atovaquone-proguanil</i>	76
ADOLESN/ADULT)(PF).....	43	<i>amlodipine-valsartan</i>	137	<i>atropine</i>	26
<i>adefovir</i>	80	<i>amlodipine-valsartan-hcthiaid</i>	138	ATROPINE SULFATE (PF).....	26
ADEMPAS.....	125	<i>ammonium lactate</i>	115	ATROVENT HFA.....	126
<i>adrenalin</i>	130	<i>amnestem</i>	114	<i>aubra eq</i>	109
ADVAIR HFA.....	125	<i>amoxapine</i>	57	AUGTYRO.....	91
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	67	<i>amoxicillin</i>	85	<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i>	109
AKEEGA.....	90	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	85	<i>aurovela fe 1-20 (28)</i>	109
<i>ak-poly-bac</i>	23	<i>amphotericin b</i>	75	AUSTEDO.....	71, 72
<i>ala-cort</i>	118	<i>ampicillin</i>	85	AUSTEDO XR.....	72
<i>albendazole</i>	76	<i>ampicillin sodium</i>	85	AUSTEDO XR TITRATION	
<i>albuterol sulfate</i>	125, 126	<i>ampicillin-sulbactam</i>	86	KT(WK1-4).....	72
ALBUTEROL SULFATE.....	126	<i>anagrelide</i>	18	AUVELITY.....	58
<i>alclometasone</i>	118	<i>anastrozole</i>	91	<i>aviane</i>	109
<i>alcohol pads</i>	35	ANORO ELLIPTA.....	126	AYVAKIT.....	91
ALDURAZYME.....	40	APOKYN.....	70	<i>azacitidine</i>	91
ALECENSA.....	90	<i>apomorphine</i>	70	<i>azathioprine</i>	91
<i>alendronate</i>	124	<i>apraclonidine</i>	24	<i>azelaic acid</i>	114
<i>alfuzosin</i>	132	<i>aprepitant</i>	27	<i>azelastine</i>	22, 26
<i>aliskiren</i>	137	<i>apri</i>	109	<i>azithromycin</i>	74
<i>allopurinol</i>	121	APTIVUS.....	50	<i>aztreonam</i>	76

<i>azurette (28)</i>	109	<i>brinzolamide</i>	22	<i>cefadroxil</i>	88
<i>bacitracin</i>	23	BRIVIACT.....	50, 51	<i>cefazolin</i>	88
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	23	<i>bromfenac</i>	24	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	88
<i>baclofen</i>	68	<i>bromocriptine</i>	70	CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS).....	88
<i>balsalazide</i>	27	BROMSITE.....	24	<i>cefdinir</i>	88
BALVERSA.....	91	BRUKINSA.....	92	<i>cefepime</i>	88
BARACLUDGE.....	80	<i>budesonide</i>	27, 127	CEFEPIME IN DEXTROSE 5 %.....	88
BASAGLAR KWIKPEN U-100		<i>bumetanide</i>	138	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i>	88
INSULIN.....	35	<i>buprenorphine hcl</i>	48	<i>cefixime</i>	88
BCG VACCINE, LIVE (PF).....	43	<i>buprenorphine-naloxone</i>	68	<i>cefoxitin</i>	88
BELSOMRA.....	58	<i>bupropion hcl</i>	58	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	88
<i>benazepril</i>	138	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	18	<i>cefpodoxime</i>	88, 89
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	138	<i>buspirone</i>	58	<i>cefprozil</i>	89
BENDEKA.....	91	<i>butorphanol</i>	69	<i>ceftazidime</i>	89
BENLYSTA.....	121	BYDUREON BCISE.....	35	<i>ceftriaxone</i>	89
<i>benztropine</i>	70	<i>cabergoline</i>	40	CEFTRIAZONE.....	89
BERINERT.....	126	CABOMETYX.....	92	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i>	89
BESIVANCE.....	23	<i>calcipotriene</i>	120	<i>cefuroxime axetil</i>	89
BESREMI.....	42	<i>calcitonin (salmon)</i>	40	<i>cefuroxime sodium</i>	89
<i>betaine</i>	27	<i>calcitriol</i>	40	<i>celecoxib</i>	69
<i>betamethasone dipropionate</i>	118	<i>calcium acetate(phosphat bind)</i>	145	<i>cephalexin</i>	89
<i>betamethasone valerate</i>	118	CALQUENCE.....	92	CERDELGA.....	40
<i>betamethasone, augmented</i>	118	CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL).....	92	CEREZYME.....	40
BETASERON.....	42	<i>camila</i>	107	<i>cetirizine</i>	130
<i>betaxolol</i>	22	<i>camrese</i>	109	<i>cevimeline</i>	18
<i>bethanechol chloride</i>	132	<i>candesartan</i>	138	CHEMET.....	18
BEVESPI AEROSPHERE.....	126	<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	138	<i>chlorhexidine gluconate</i>	22
<i>bexarotene</i>	91	.....	138	<i>chloroquine phosphate</i>	76
BEXSERO.....	43	CAPLYTA.....	58	<i>chlorpromazine</i>	58
<i>bicalutamide</i>	91	CAPRELSA.....	92	<i>chlorthalidone</i>	138
BICILLIN L-A.....	86	<i>captopril</i>	138	<i>cholestyramine (with sugar)</i>	134
BIKTARVY.....	80	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	138	<i>cholestyramine light</i>	134
<i>bisoprolol fumarate</i>	138	CARAFATE.....	31	<i>cholestyramine-aspartame</i>	134
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	138	<i>carbamazepine</i>	51	<i>ciclopirox</i>	117
BIVIGAM.....	43	<i>carbidopa</i>	70	<i>cilostazol</i>	135
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	109	<i>carbidopa-levodopa</i>	70, 71	CILOXAN.....	23
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	109	<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	71	CIMDUO.....	80
BOOSTRIX TDAP.....	43	<i>carboplatin</i>	92	<i>cinacalcet</i>	40
BORTEZOMIB.....	91	<i>carglumic acid</i>	18	CIPRO.....	89
<i>bortezomib</i>	91	<i>carteolol</i>	22	CIPRO HC.....	21
<i>bosentan</i>	126	<i>cartia xt</i>	138	<i>ciprofloxacin</i>	90
BOSULIF.....	91	<i>carvedilol</i>	138	<i>ciprofloxacin hcl</i>	23, 90
BRAFTOVI.....	91	<i>casprofungin</i>	75	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	90
BREO ELLIPTA.....	126	CAYSTON.....	76	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	21
<i>breyna</i>	127	<i>ceftaclor</i>	87	<i>cisplatin</i>	92
BREZTRI AEROSPHERE.....	127			<i>citalopram</i>	58
BRILINTA.....	135			<i>claravis</i>	114
<i>brimonidine</i>	25				

<i>clarithromycin</i>	74	COTELLIC.....	92	<i>desloratadine</i>	131
<i>clindamycin hcl</i>	76	CREON.....	27	<i>desmopressin</i>	40
CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD		CRESEMBA.....	75	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	110
CHLOR.....	76	<i>cromolyn</i>	26, 27, 127	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	110
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	77	<i>cryselle (28)</i>	109	<i>desvenlafaxine succinate</i>	59
<i>clindamycin phosphate</i>		<i>cyclobenzaprine</i>	68	<i>dexamethasone</i>	33
.....	77, 114, 115	<i>cyclophosphamide</i>	92, 93	<i>dexamethasone intensol</i>	33
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE		CYCLOPHOSPHAMIDE.....	93	<i>dexamethasone sodium phos</i>	
FREE.....	147	<i>cyclosporine</i>	93	<i>(pf)</i>	33
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF		<i>cyclosporine modified</i>	93	<i>dexamethasone sodium</i>	
FREE.....	147	CYLTEZO(CF).....	122	<i>phosphate</i>	25, 34
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT		CYLTEZO(CF) PEN.....	122	<i>dexlansoprazole</i>	31
FREE.....	18	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-		<i>dexmethylphenidate</i>	59
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-		HS.....	122	<i>dextroamphetamine-</i>	
FREE).....	147	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV		<i>amphetamine</i>	59
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-		.....	122	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	19
FREE).....	147	<i>cyproheptadine</i>	130	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i> ...	19
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-		<i>cyred eq</i>	110	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	19
FREE).....	147	CYSTADROPS.....	26	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	19
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-		CYSTAGON.....	132	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i> ..	19
FREE).....	147	CYSTARAN.....	26	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i> ..	19
CLINOLIPID.....	147	<i>cytarabine</i>	93	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i> ...	19
<i>clobazam</i>	51	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	18	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i> ...	19
<i>clobetasol</i>	118	<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i> ..	18	DIACOMIT.....	51
<i>clobetasol-emollient</i>	119	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i> ..	18	<i>diazepam</i>	51, 59, 60
<i>clomipramine</i>	59	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	19	<i>diazepam intensol</i>	59
<i>clonazepam</i>	51	<i>dalfampridine</i>	72	<i>diazoxide</i>	35
<i>clonidine</i>	139	<i>danazol</i>	40	<i>diclofenac potassium</i>	69
<i>clonidine hcl</i>	139	<i>dantrolene</i>	68	<i>diclofenac sodium</i>	24, 69
<i>clopidogrel</i>	135	<i>dapsone</i>	77	<i>diclofenac-misoprostol</i>	69
<i>clorazepate dipotassium</i>	59	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)		<i>dicloxacillin</i>	86
<i>clotrimazole</i>	75, 117	(PF).....	43	<i>dicyclomine</i>	31
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	117	<i>daptomycin</i>	77	DIFICID.....	74
<i>clozapine</i>	59	<i>darifenacin</i>	131	<i>diflunisal</i>	69
COARTEM.....	77	<i>darunavir</i>	80	<i>difluprednate</i>	25
<i>colchicine</i>	121	<i>dasetta 1/35 (28)</i>	110	<i>digoxin</i>	144
<i>colesevelam</i>	134	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	110	<i>dihydroergotamine</i>	67
<i>colestipol</i>	134	DAURISMO.....	93	DILANTIN.....	52
<i>colistin (colistimethate na)</i>	77	<i>daysee</i>	110	DILANTIN EXTENDED.....	52
COLUMVI.....	92	<i>deblitane</i>	107	DILANTIN INFATABS.....	52
COMBIGAN.....	22	<i>deferasirox</i>	19	DILANTIN-125.....	52
COMBIVENT RESPIMAT.....	127	DELESTROGEN.....	107	<i>diltiazem hcl</i>	139
COMETRIQ.....	92	DELSTRIGO.....	80	<i>dilt-xr</i>	139
COMPLERA.....	80	DENGVAXIA (PF).....	43	<i>diphenhydramine hcl</i>	131
<i>compro</i>	27	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	107	<i>diphenoxylate-atropine</i>	31
<i>constulose</i>	27	<i>dermacinrx lidocan</i>	115	<i>dipyridamole</i>	135
COPIKTRA.....	92	DESCOVY.....	80	<i>disopyramide phosphate</i>	133
CORLANOR.....	144	<i>desipramine</i>	59	<i>disulfiram</i>	19

<i>divalproex</i>	52	ELLENCE.....	94	ERYTHROCIN.....	74
<i>docetaxel</i>	93	ELMIRON.....	132	<i>erythrocin (as stearate)</i>	74
<i>dofetilide</i>	133	ELREXFIO.....	94	<i>erythromycin</i>	23, 74, 75
<i>donepezil</i>	72	<i>eluryng</i>	114	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	74
DOPTELET (10 TAB PACK).....	136	EMCYT.....	94	<i>erythromycin with ethanol</i>	115
DOPTELET (15 TAB PACK).....	136	EMGALITY PEN.....	67	<i>escitalopram oxalate</i>	60
DOPTELET (30 TAB PACK).....	136	EMGALITY SYRINGE.....	67	<i>esomeprazole magnesium</i>	31
<i>dorzolamide</i>	22	<i>emoquette</i>	110	<i>estarylla</i>	110
<i>dorzolamide-timolol</i>	22	EMSAM.....	60	<i>estradiol</i>	107
<i>dotti</i>	107	<i>emtricitabine</i>	81	<i>estradiol valerate</i>	107
DOVATO.....	80	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	81	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	108
<i>doxazosin</i>	139	EMTRIVA.....	81	<i>ethambutol</i>	77
<i>doxepin</i>	60	EMVERM.....	77	<i>ethosuximide</i>	52
<i>doxercalciferol</i>	40	<i>emzahn</i>	107	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	110
<i>doxorubicin</i>	93	<i>enalapril maleate</i>	139	<i>etodolac</i>	69
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	93	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> ...139		<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ...114	
<i>doxy-100</i>	87	ENBREL.....	122	<i>etoposide</i>	94
<i>doxycycline hyclate</i>	87	ENBREL MINI.....	122	<i>etravirine</i>	81
<i>doxycycline monohydrate</i>	87	ENBREL SURECLICK.....	122	EULEXIN.....	94
DRIZALMA SPRINKLE.....	60	ENDARI.....	20	<i>euthyrox</i>	32
<i>dronabinol</i>	27	<i>endocet</i>	48	<i>everolimus (antineoplastic)</i> ..	94, 95
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ..110		ENGERIX-B (PF).....	44	<i>everolimus</i>	
DROXIA.....	93	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	44	<i>(immunosuppressive)</i>	95
<i>droxidopa</i>	20	<i>enoxaparin</i>	136	EVOTAZ.....	81
<i>duloxetine</i>	60	<i>enpresse</i>	110	<i>exemestane</i>	95
DUPIXENT PEN.....	115, 116	<i>enskyce</i>	110	EXKIVITY.....	95
DUPIXENT SYRINGE.....	116	ENSTILAR.....	120	EZALLOR SPRINKLE.....	134
<i>dutasteride</i>	132	<i>entacapone</i>	71	<i>ezetimibe</i>	134
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	132	<i>entecavir</i>	81	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	134
<i>e.e.s. 400</i>	74	ENTRESTO.....	144	FABRAZYME.....	40
<i>ec-naproxen</i>	69	<i>enulose</i>	27	<i>falmina (28)</i>	110
EDARBI.....	139	ENVARBUS XR.....	94	<i>famciclovir</i>	81
EDARBYCLOR.....	139	EPCLUSA.....	81	<i>famotidine</i>	31, 32
EDURANT.....	80	EPIDIOLEX.....	52	<i>famotidine (pf)</i>	31
<i>efavirenz</i>	80	<i>epinephrine</i>	131	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	31
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> ...81		EPINEPHRINE.....	131	FANAPT.....	60
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> ..81		<i>epitol</i>	52	FARXIGA.....	35
<i>electrolyte-148</i>	147	EPKINLY.....	94	FASENRA.....	127
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	147	<i>eplerenone</i>	139	FASENRA PEN.....	127
<i>electrolyte-a</i>	147	EPRONTIA.....	52	<i>febuxostat</i>	121
ELIGARD.....	94	<i>ergotamine-caffeine</i>	67	<i>felbamate</i>	52
ELIGARD (3 MONTH).....	93	ERIVEDGE.....	94	<i>felodipine</i>	139
ELIGARD (4 MONTH).....	93	ERLEADA.....	94	<i>fenofibrate</i>	134
ELIGARD (6 MONTH).....	94	<i>erlotinib</i>	94	<i>fenofibrate micronized</i>	134
<i>elinest</i>	110	<i>errin</i>	107	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	134
ELIQUIS.....	136	<i>ertapenem</i>	77	<i>fenofibric acid (choline)</i>	135
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		<i>ery pads</i>	115	<i>fentanyl</i>	49
START.....	136	<i>ery-tab</i>	74	<i>fentanyl citrate</i>	48, 49

<i>fesoterodine</i>	131	<i>fulvestrant</i>	95	GOLYTELY.....	28
FETZIMA.....	60	<i>furosemide</i>	140	GRALISE.....	53
FIASP FLEXTOUCH U-100		FUZEON.....	81	<i>granisetron (pf)</i>	28
INSULIN.....	35	<i>fyavolv</i>	108	<i>granisetron hcl</i>	28
FIASP PENFILL U-100 INSULIN.....	35	FYCOMPA.....	52	<i>griseofulvin microsize</i>	75
FIASP U-100 INSULIN.....	35	<i>gabapentin</i>	52, 53	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	75
FINACEA.....	115	<i>galantamine</i>	72	<i>guanfacine</i>	61, 140
<i>finasteride</i>	132	GAMASTAN.....	44	GVOKE.....	36
<i>fingolimod</i>	72	GAMMAGARD LIQUID.....	44	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	36
FINTEPLA.....	52	GAMMAGARD S-D (IGA < 1		GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	36
FIRMAGON KIT W DILUENT		MCG/ML).....	44	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....	36
SYRINGE.....	95	GAMMAKED.....	44	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE.....	36
<i>flac otic oil</i>	21	GAMMAPLEX.....	44	HAEGARDA.....	127
FLAREX.....	25	GAMMAPLEX (WITH SORBITOL). 44		<i>halobetasol propionate</i>	119
FLEBOGAMMA DIF.....	44	GAMUNEX-C.....	44	<i>haloperidol</i>	61
<i>flecainide</i>	133	<i>ganciclovir sodium</i>	81	<i>haloperidol decanoate</i>	61
<i>fluconazole</i>	75	GARDASIL 9 (PF).....	44	<i>haloperidol lactate</i>	61
<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i>	75	<i>gatifloxacin</i>	23	HARVONI.....	81
<i>flucytosine</i>	75	GATTEX 30-VIAL.....	27	HAVRIX (PF).....	45
<i>fludrocortisone</i>	34	GATTEX ONE-VIAL.....	27	<i>heather</i>	108
<i>flunisolide</i>	127	GAUZE PAD.....	148	<i>heparin (porcine)</i>	136
<i>fluocinolone</i>	119	<i>gavilyte-c</i>	27	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	136
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	21	<i>gavilyte-g</i>	28	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45%	
<i>fluocinolone and shower cap</i>	119	GAVRETO.....	95	NACL.....	136
<i>fluocinonide</i>	119	<i>gefitinib</i>	95	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i> . 136	
<i>fluocinonide-e</i>	119	<i>gemcitabine</i>	95	HEPLISAV-B (PF).....	45
<i>fluocinonide-emollient</i>	119	GEMCITABINE.....	96	HIBERIX (PF).....	45
<i>fluoride (sodium)</i>	147	<i>gemfibrozil</i>	135	HUMIRA.....	122
<i>fluorometholone</i>	26	GEMTESA.....	131	HUMIRA PEN.....	122
<i>fluorouracil</i>	95, 116	<i>generlac</i>	28	HUMIRA(CF).....	123
<i>fluoxetine</i>	60	<i>gengraf</i>	96	HUMIRA(CF) PEDI CROHNS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	60	GENOTROPIN.....	42	STARTER.....	122
<i>fluphenazine hcl</i>	60, 61	GENOTROPIN MINIQUICK.....	42	HUMIRA(CF) PEN.....	123
<i>flurbiprofen</i>	69	<i>gentak</i>	23	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-	
<i>flurbiprofen sodium</i>	24	<i>gentamicin</i>	23, 77, 120	HS.....	122
<i>fluticasone propionate</i>	119, 127	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	77	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	
<i>fluticasone propion-salmeterol</i> . 127		<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	77	.....	123
<i>fluvastatin</i>	135	GENVOYA.....	81	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-	
<i>fluvoxamine</i>	61	GILOTRIF.....	96	ADOL HS.....	123
<i>fondaparinux</i>	136	<i>glatiramer</i>	72, 73	HUMULIN R U-500 (CONC)	
<i>formoterol fumarate</i>	127	<i>glatopa</i>	73	INSULIN.....	36
FORTEO.....	124	GLEOSTINE.....	96	HUMULIN R U-500 (CONC)	
FOSAMAX PLUS D.....	124	<i>glimepiride</i>	35	KWIKPEN.....	36
<i>fosamprenavir</i>	81	<i>glipizide</i>	35, 36	<i>hydralazine</i>	140
<i>fosinopril</i>	140	<i>glipizide-metformin</i>	36	<i>hydrochlorothiazide</i>	140
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i> .. 140		<i>glycopyrrolate</i>	31	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	49
FOTIVDA.....	95	<i>glydo</i>	116	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	49
FRUZAQLA.....	95	GLYXAMBI.....	36	<i>hydrocortisone</i>	28, 34, 119

<i>hydromorphone</i>	49	<i>ipratropium-albuterol</i>	128	KISQALI FEMARA CO-PACK.....	97
<i>hydroxychloroquine</i>	77	<i>irbesartan</i>	140	<i>klayesta</i>	118
<i>hydroxyurea</i>	96	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	140	<i>klor-con</i>	145
<i>hydroxyzine hcl</i>	131	<i>irinotecan</i>	97	<i>klor-con 10</i>	145
<i>hydroxyzine pamoate</i>	131	ISENTRESS.....	82	<i>klor-con 8</i>	145
HYSINGLA ER.....	49	ISENTRESS HD.....	82	<i>klor-con m10</i>	145
<i>ibandronate</i>	124, 125	<i>isibloom</i>	110	<i>klor-con m15</i>	145
IBRANCE.....	96	ISOLYTE S PH 7.4.....	148	<i>klor-con m20</i>	145
<i>ibu</i>	69	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE.....	148	KORLYM.....	40
<i>ibuprofen</i>	69	ISOLYTE-S.....	148	KOSELUGO.....	98
<i>icatibant</i>	127	<i>isoniazid</i>	77	<i>kourzeq</i>	22
ICLUSIG.....	96	<i>isosorbide dinitrate</i>	144	KRAZATI.....	98
IDACIO(CF).....	123	<i>isosorbide mononitrate</i>	144	<i>kurvelo (28)</i>	111
IDACIO(CF) PEN.....	123	<i>isotretinoin</i>	115	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad...</i>	111
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC		<i>isradipine</i>	140	<i>labetalol</i>	140
STARTR.....	123	<i>itraconazole</i>	75	<i>lacosamide</i>	53
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS		<i>ivermectin</i>	77	<i>lactated ringers</i>	145
START.....	123	IWILFIN.....	97	<i>lactulose</i>	28
IDHIFA.....	96	IXCHIQ (PF).....	45	LAGEVRIO (EUA).....	82
ILEVRO.....	24	IXIARO (PF).....	45	<i>lamivudine</i>	82
<i>imatinib</i>	96	JAKAFI.....	97	<i>lamivudine-zidovudine</i>	82
IMBRUVICA.....	96	<i>jantoven</i>	136	<i>lamotrigine</i>	53
<i>imipenem-cilastatin</i>	77	JANUMET.....	36	<i>lanreotide</i>	98
<i>imipramine hcl</i>	61	JANUMET XR.....	36	<i>lansoprazole</i>	32
<i>imiquimod</i>	116	JANUVIA.....	36	<i>lapatinib</i>	98
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)...	45	JARDIANCE.....	36	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	111
IMVEXXY MAINTENANCE PACK	108	<i>jasmiel (28)</i>	110	<i>larin 1/20 (21)</i>	111
IMVEXXY STARTER PACK.....	108	JAYPIRCA.....	97	<i>larin 24 fe</i>	111
INBRIJA.....	71	JENTADUETO.....	36	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	111
<i>incassia</i>	108	JENTADUETO XR.....	37	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	111
INCRELEX.....	20	<i>jinteli</i>	108	<i>latanoprost</i>	22
INCRUSE ELLIPTA.....	128	<i>jolessa</i>	110	<i>leflunomide</i>	123
<i>indapamide</i>	140	<i>juleber</i>	110	<i>lenalidomide</i>	98
INFANRIX (DTAP) (PF).....	45	JULUCA.....	82	LENVIMA.....	98
INLYTA.....	97	<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	111	<i>lessina</i>	111
INQOVI.....	97	<i>junel fe 1/20 (28)</i>	111	<i>letrozole</i>	98
INREBIC.....	97	JYNNEOS (PF).....	45	<i>leucovorin calcium</i>	106
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-		KADCYLA.....	97	LEUKERAN.....	98
100.....	148	KALYDECO.....	128	<i>leuprolide</i>	98
INTELENCE.....	82	<i>kariva (28)</i>	111	<i>levalbuterol hcl</i>	128
<i>intralipid</i>	148	<i>kelnor 1/35 (28)</i>	111	LEVALBUTEROL TARTRATE.....	128
INTRALIPID.....	148	<i>kelnor 1-50 (28)</i>	111	<i>levetiracetam</i>	53, 54
<i>introvale</i>	110	KERENDIA.....	140	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	53
INVEGA HAFYERA.....	61	<i>ketoconazole</i>	75, 117	<i>levobunolol</i>	22
INVEGA SUSTENNA.....	61, 62	<i>ketorolac</i>	24	<i>levocarnitine</i>	20
INVEGA TRINZA.....	62	KEYTRUDA.....	97	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	20
IPOL.....	45	KINRIX (PF).....	45	<i>levocetirizine</i>	131
<i>ipratropium bromide</i>	22, 128	KISQALI.....	97	<i>levofloxacin</i>	90

<i>levofloxacin in d5w</i>	90	LUMIZYME.....	40	<i>methylphenidate hcl</i>	63
<i>levonest (28)</i>	111	LUPRON DEPOT.....	98	<i>methylprednisolone</i>	34
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ...	111	<i>lurasidone</i>	63	<i>methylprednisolone acetate</i>	34
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ...	111	<i>lutera (28)</i>	112	<i>methylprednisolone sodium</i>	
<i>levora-28</i>	111	<i>lyleq</i>	108	<i>succ</i>	34
<i>levo-t</i>	33	<i>lyllana</i>	108	<i>metoclopramide hcl</i>	28, 29
<i>levothyroxine</i>	33	LYNPARZA.....	98	<i>metolazone</i>	141
<i>levoxyl</i>	33	LYRICA CR.....	54	<i>metoprolol succinate</i>	141
LEXIVA.....	82	LYSODREN.....	99	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	141
LIBERVANT.....	54	LYTGOBI.....	99	<i>metoprolol tartrate</i>	141
<i>lidocaine</i>	116	<i>lyza</i>	108	<i>metro i.v.</i>	78
<i>lidocaine (pf)</i>	116	<i>magnesium sulfate</i>	145	<i>metronidazole</i>	78, 114, 115
<i>lidocaine hcl</i>	116	MAGNESIUM SULFATE IN D5W	145	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	78
<i>lidocaine viscous</i>	116	<i>magnesium sulfate in water</i>	145	<i>metyrosine</i>	141
<i>lidocaine-prilocaine</i>	116	<i>malathion</i>	120	<i>micafungin</i>	75
<i>lidocan iii</i>	117	<i>maraviroc</i>	82	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	112
<i>lidocan iv</i>	117	<i>marlissa (28)</i>	112	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	112
<i>lidocan v</i>	117	MARPLAN.....	63	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	112
<i>linezolid</i>	77	MATULANE.....	99	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	112
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	77	<i>matzim la</i>	141	<i>midodrine</i>	20
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> ...	77	<i>meclizine</i>	28	<i>mifepristone</i>	40
LINEZOLID-0.9% SODIUM		<i>medroxyprogesterone</i>	108	<i>mili</i>	112
CHLORIDE.....	78	<i>mefloquine</i>	78	<i>mimvey</i>	108
LINZESS.....	28	<i>megestrol</i>	99	<i>minocycline</i>	87
<i>liothyronine</i>	33	MEKINIST.....	99	<i>minoxidil</i>	141
<i>lisdexamfetamine</i>	62	MEKTOVI.....	99	<i>mirtazapine</i>	63
<i>lisinopril</i>	140	<i>meloxicam</i>	69	<i>misoprostol</i>	32
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ...	140	<i>memantine</i>	73	MITIGARE.....	121
<i>lithium carbonate</i>	62	MENACTRA (PF).....	45	M-M-R II (PF).....	46
<i>lithium citrate</i>	62	MENQUADFI (PF).....	45	<i>modafinil</i>	63
LIVALO.....	135	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) ..	45	<i>moexipril</i>	141
LOKELMA.....	20	<i>mercaptopurine</i>	99	<i>molindone</i>	63
LONSURF.....	98	<i>meropenem</i>	78	<i>mometasone</i>	119, 128
<i>loperamide</i>	31	MEROPENEM-0.9% SODIUM		MONJUVI.....	99
<i>lopinavir-ritonavir</i>	82	CHLORIDE.....	78	<i>mono-lynyah</i>	112
<i>lorazepam</i>	62, 63	<i>mesalamine</i>	28	<i>montelukast</i>	128
<i>lorazepam intensol</i>	62	<i>mesalamine with cleansing</i>		MORPHINE.....	49, 50
LORBRENA.....	98	<i>wipe</i>	28	<i>morphine</i>	49, 50
<i>loryna (28)</i>	112	MESNEX.....	107	<i>morphine (pf)</i>	49
<i>losartan</i>	140	<i>metformin</i>	37	<i>morphine concentrate</i>	49
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> ...	140	<i>methadone</i>	49	MOUNJARO.....	37
LOTEMAX.....	26	<i>methadone intensol</i>	49	MOVANTIK.....	29
<i>lovastatin</i>	135	<i>methazolamide</i>	23	<i>moxifloxacin</i>	23, 90
<i>low-ogestrel (28)</i>	112	<i>methenamine hippurate</i>	85	MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-	
<i>loxapine succinate</i>	63	<i>methimazole</i>	33	WATER.....	90
<i>lubiprostone</i>	28	<i>methotrexate sodium</i>	99	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	90
LUMAKRAS.....	98	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	99	MULTAQ.....	133
LUMIGAN.....	23	<i>methsuximide</i>	54	<i>mupirocin</i>	120

<i>mycophenolate mofetil</i>	99	<i>nitroglycerin</i>	144	OCTAGAM.....	46
<i>mycophenolate sodium</i>	100	<i>nizatidine</i>	32	<i>octreotide acetate</i>	100
<i>myorisan</i>	115	<i>nora-be</i>	108	ODEFSEY.....	82
MYRBETRIQ.....	131	<i>norethindrone (contraceptive)</i> ..	108	ODOMZO.....	100
<i>nabumetone</i>	69	<i>norethindrone acetate</i>	108	OFEV.....	128
<i>nadolol</i>	141	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>		<i>ofloxacin</i>	21, 24
<i>nafacillin</i>	86	.....	108, 112	OJEMDA.....	100
<i>nafacillin in dextrose iso-osm</i>	86	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> .	112	OJJAARA.....	100
NAGLAZYME.....	41	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> .	112	<i>olanzapine</i>	64
<i>nalbuphine</i>	69	NORITATE.....	115	<i>olmesartan</i>	141, 142
<i>naloxone</i>	70	<i>norlyda</i>	108	<i>olmesartan-amlodipin-hcthiaizid</i>	
<i>naltrexone</i>	70	NORPACE CR.....	133	.....	142
NAMZARIC.....	73	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	112	<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	
<i>naproxen</i>	70	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	112	.....	142
<i>naproxen sodium</i>	70	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	112	<i>olopatadine</i>	22, 26
<i>naratriptan</i>	67	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	112	<i>omeprazole</i>	32
NATACYN.....	24	<i>nortriptyline</i>	63	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN	
<i>nateglinide</i>	37	NORVIR.....	82	5).....	148
NAYZILAM.....	54	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN.	37	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)..	149
<i>nebivolol</i>	141	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100.	37	OMNIPOD CLASSIC PDM	
<i>nefazodone</i>	63	NOVOLIN N FLEXPEN.....	37	KIT(GEN 3).....	149
<i>neomycin</i>	78	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN	37	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	25	NOVOLIN R FLEXPEN.....	37	3).....	149
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> ..	24	NOVOLIN R REGULAR U100		OMNIPOD DASH INTRO KIT	
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		INSULIN.....	37	(GEN 4).....	149
<i>dexameth</i>	25	NOVOLOG FLEXPEN U-100		OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	149
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> .	24	INSULIN.....	38	OMNIPOD GO PODS.....	149
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	21, 25	NOVOLOG MIX 70-30 U-100		OMNIPOD GO PODS 10	
NERLYNX.....	100	INSULN.....	38	UNITS/DAY.....	149
NEUPRO.....	71	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN		OMNIPOD GO PODS 15	
<i>nevirapine</i>	82	U-100.....	38	UNITS/DAY.....	149
NEXPLANON.....	114	NOVOLOG PENFILL U-100		OMNIPOD GO PODS 20	
<i>niacin</i>	135	INSULIN.....	38	UNITS/DAY.....	149
<i>nicardipine</i>	141	NOVOLOG U-100 INSULIN		OMNIPOD GO PODS 25	
NICOTROL.....	18	ASPART.....	38	UNITS/DAY.....	149
NICOTROL NS.....	18	NOXAFIL.....	75	OMNIPOD GO PODS 30	
<i>nifedipine</i>	141	NUBEQA.....	100	UNITS/DAY.....	149
<i>nikki (28)</i>	112	NUDEXTA.....	73	<i>ondansetron</i>	29
<i>nilutamide</i>	100	NULOJIX.....	100	<i>ondansetron hcl</i>	29
<i>nimodipine</i>	141	NUPLAZID.....	63, 64	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	29
NINLARO.....	100	NURTEC ODT.....	67	ONUREG.....	100
<i>nisoldipine</i>	141	NUTRILIPID.....	148	OPSUMIT.....	128
<i>nitazoxanide</i>	78	<i>nyamyc</i>	118	ORGOVYX.....	100
<i>nitisinone</i>	20	NYMALIZE.....	141	ORKAMBI.....	128
<i>nitro-bid</i>	144	<i>nystatin</i>	75, 118	ORSERDU.....	101
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	85	<i>nystop</i>	118	<i>oseltamivir</i>	82
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>		OICALIVA.....	29	OTEZLA.....	123
<i>cryst</i>	85	OCREVUS.....	73	OTEZLA STARTER.....	124

<i>oxacillin</i>	86	<i>phenobarbital</i>	54	<i>prednisolone</i>	34
<i>oxaliplatin</i>	101	<i>phenobarbital sodium</i>	54	<i>prednisolone acetate</i>	26
<i>oxaprozin</i>	70	PHENYTEK.....	54	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	26, 34
<i>oxcarbazepine</i>	54	<i>phenytoin</i>	54	<i>prednisone</i>	34
<i>oxybutynin chloride</i>	132	<i>phenytoin sodium</i>	54	<i>prednisone intensol</i>	34
<i>oxycodone</i>	50	<i>phenytoin sodium extended</i>	54	<i>pregabalin</i>	55
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	50	<i>philith</i>	112	PREHEVBRIO (PF).....	46
OZEMPIC.....	38	PIFELTRO.....	83	PREMARIN.....	109
<i>pacerone</i>	133	<i>pilocarpine hcl</i>	20, 26	<i>premasol 10 %</i>	148
<i>paclitaxel</i>	101	<i>pimozide</i>	64	<i>prenatal vitamin plus low iron</i> ..	147
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND..	101	<i>pimtree (28)</i>	112	<i>prevalite</i>	135
<i>paliperidone</i>	64	<i>pindolol</i>	142	PREVYMIS.....	83
<i>pamidronate</i>	41	<i>pioglitazone</i>	38	PREZCOBIX.....	83
PANRETIN.....	117	<i>pioglitazone-glimepiride</i>	38	PREZISTA.....	83
<i>pantoprazole</i>	32	<i>pioglitazone-metformin</i>	38	PRIFTIN.....	78
PANZYGA.....	46	PIPERACILLIN-TAZOBACTAM.....	86	PRIMAQUINE.....	78
<i>paraplatin</i>	101	<i>piperacillin-tazobactam</i>	87	PRIMIDONE.....	55
<i>paricalcitol</i>	41	PIQRAY.....	101	<i>primidone</i>	55
<i>paromomycin</i>	78	<i>pirfenidone</i>	128, 129	PRIORIX (PF).....	46
<i>paroxetine hcl</i>	64	PIRFENIDONE.....	129	PRIVIGEN.....	46
PAXLOVID.....	83	<i>pirmella</i>	113	<i>probenecid</i>	121
<i>pazopanib</i>	101	<i>piroxicam</i>	70	<i>probenecid-colchicine</i>	121
PEDIARIX (PF).....	46	PLASMA-LYTE A.....	148	<i>prochlorperazine</i>	29
PEDVAX HIB (PF).....	46	PLENAMINE.....	148	<i>prochlorperazine edisylate</i>	29
<i>peg 3350-electrolytes</i>	29	PLENVU.....	29	<i>prochlorperazine maleate</i>	29
PEGASYS.....	42	<i>podofilox</i>	117	PROCRIT.....	42
<i>peg-electrolyte soln</i>	29	<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> ..	24	<i>procto-med hc</i>	29
PEMAZYRE.....	101	POMALYST.....	101	<i>proctosol hc</i>	29
<i>pemetrexed disodium</i>	101	<i>portia 28</i>	113	<i>proctozone-hc</i>	29
PEMETREXED DISODIUM.....	101	<i>posaconazole</i>	76	<i>progesterone</i>	109
PEN NEEDLE, DIABETIC.....	149	<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	145	<i>progesterone micronized</i>	109
PENBRAYA (PF).....	46	<i>potassium chloride</i>	146	PROGRAF.....	101
<i>penicillamine</i>	124	<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i>	145	PROLASTIN-C.....	20
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE.	86	<i>potassium chloride in 5 % dex</i> ..	146	PROLENSA.....	24
<i>penicillin g potassium</i>	86	<i>potassium chloride in water</i>	146	PROLIA.....	125
<i>penicillin g procaine</i>	86	<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	146	PROMACTA.....	137
<i>penicillin g sodium</i>	86	<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i>	146	<i>promethazine</i>	131
<i>penicillin v potassium</i>	86	<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>	146	<i>propafenone</i>	133
PENTACEL (PF).....	46	<i>potassium citrate</i>	133	<i>propranolol</i>	142
<i>pentamidine</i>	78	PRALUENT PEN.....	135	<i>propylthiouracil</i>	33
<i>pentoxifylline</i>	136	<i>pramipexole</i>	71	PROQUAD (PF).....	46
<i>perindopril erbumine</i>	142	<i>prasugrel</i>	137	PROSOL 20 %.....	148
<i>periogard</i>	22	<i>pravastatin</i>	135	<i>protriptyline</i>	64
<i>permethrin</i>	120	<i>praziquantel</i>	78	PULMICORT FLEXHALER.....	129
<i>perphenazine</i>	64	<i>prazosin</i>	142	PULMOZYME.....	129
PERSERIS.....	64			PURIXAN.....	101
<i>pfizerpen-g</i>	86			<i>pyrazinamide</i>	78
<i>phenelzine</i>	64				

<i>pyridostigmine bromide</i>	68	ROCKLATAN	23	SOLQUA 100/33	38
QINLOCK	101	<i>roflumilast</i>	129	SOLTAMOX	102
QUADRACEL (PF)	46	<i>ropinirole</i>	71	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF)	35
<i>quetiapine</i>	64, 65	<i>rosuvastatin</i>	135	SOMATULINE DEPOT	102
QUETIAPINE	64	ROTARIX	47	SOMAVERT	41
<i>quinapril</i>	142	ROTATEQ VACCINE	47	<i>sorafenib</i>	102
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ..	142	<i>roweepra</i>	55	<i>sorine</i>	133
<i>quinidine sulfate</i>	133	ROZLYTREK	102	<i>sotalol</i>	133
<i>quinine sulfate</i>	78	RUBRACA	102	<i>sotalol af</i>	133
RABAVERT (PF)	46	<i>rufinamide</i>	55	<i>spironolactone</i>	142
<i>rabeprazole</i>	32	RUKOBIA	83	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	142
RADICAVA ORS	73	RYBELSUS	38	<i>sprintec (28)</i>	113
RADICAVA ORS STARTER KIT		RYDAPT	102	SPRITAM	55
SUSP	73	<i>sajazir</i>	129	SPRYCEL	103
<i>raloxifene</i>	125	SANDIMMUNE	102	<i>sps (with sorbitol)</i>	21
<i>ramipril</i>	142	SANTYL	117	<i>sronyx</i>	113
<i>ranolazine</i>	144	<i>sapropterin</i>	41	<i>ssd</i>	117
<i>rasagiline</i>	71	SAVELLA	124	STAMARIL (PF)	47
RAYALDEE	41	SCEMBLIX	102	STELARA	120
<i>reclipsen (28)</i>	113	<i>scopolamine base</i>	30	STIVARGA	103
RECOMBIVAX HB (PF)	47	SECUADO	65	STREPTOMYCIN	79
RECTIV	30	<i>selegiline hcl</i>	71	STRIBILD	83
REGRANEX	117	<i>selenium sulfide</i>	120	SUCRAID	30
RELENZA DISKHALER	83	SELZENTRY	83	<i>sucrafate</i>	32
RELISTOR	30	SEREVENT DISKUS	129	<i>sulfacetamide sodium</i>	26
REMICADE	30	<i>sertraline</i>	65	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	120
<i>repaglinide</i>	38	<i>setlakin</i>	113	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	26
RESTASIS	26	<i>sevelamer carbonate</i>	20	<i>sulfadiazine</i>	87
RESTASIS MULTIDOSE	26	<i>sharobel</i>	109	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	87
RETEVMO	102	SHINGRIX (PF)	47	SULFAMYLON	120
REXULTI	65	SIGNIFOR	102	<i>sulfasalazine</i>	30
REYATAZ	83	<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i> ..	129	<i>sulindac</i>	70
REZLIDHIA	102	<i>silodosin</i>	132	<i>sumatriptan</i>	67
REZUROCK	102	<i>silver sulfadiazine</i>	117	<i>sumatriptan succinate</i>	68
RHOPRESSA	23	<i>simvastatin</i>	135	<i>sunitinib malate</i>	103
<i>ribavirin</i>	83	<i>sirolimus</i>	102	SUNLENCA	84
<i>rifabutin</i>	78	SIRTURO	78	SUPREP BOWEL PREP KIT	30
<i>rifampin</i>	78	SKYRIZI	30, 120	<i>syeda</i>	113
<i>riluzole</i>	20	<i>sodium chloride</i>	20, 147	SYMDEKO	129
<i>rimantadine</i>	83	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	146	SYMPAZAN	55
RINVOQ	124	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	20	SYMTOZA	84
<i>risedronate</i>	20, 125	<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	146	SYNERCID	79
RISPERDAL CONSTA	65	<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	146	SYNJARDY	38
<i>risperidone</i>	65	SODIUM OXYBATE	65	SYNJARDY XR	39
<i>ritonavir</i>	83	<i>sodium phenylbutyrate</i>	20	SYNTHROID	33
<i>rivastigmine</i>	73	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	20	TABLOID	103
<i>rivastigmine tartrate</i>	73	<i>sodium,potassium,mag sulfates</i> ..	30	TABRECTA	103
<i>rizatriptan</i>	67	<i>solifenacin</i>	132	<i>tacrolimus</i>	103, 117

<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i> ..	129	<i>thiothixene</i>	65	<i>tridacaine ii</i>	117
TADLIQ	129	<i>tiadylt er</i>	143	<i>tridacaine iii</i>	117
TAFINLAR	103	<i>tiagabine</i>	55	<i>trientine</i>	21
TAGRISSO	103	TIBSOVO	104	<i>tri-estarylla</i>	113
TALTZ AUTOINJECTOR	121	TICOVAC	47	<i>trifluoperazine</i>	66
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK)	120	<i>tigecycline</i>	79	<i>trifluridine</i>	24
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK)	121	<i>tilia fe</i>	113	<i>trihexyphenidyl</i>	71
TALTZ SYRINGE	121	<i>timolol maleate</i>	22, 143	TRIJARDY XR	39
TALVEY	103	TIVICAY	84	TRIKAFTA	130
TALZENNA	103	TIVICAY PD	84	<i>tri-legest fe</i>	113
<i>tamoxifen</i>	103	<i>tizanidine</i>	68	<i>tri-linyah</i>	113
<i>tamsulosin</i>	132	TOBRADEX	25	<i>tri-lo-estarylla</i>	113
<i>tarina 24 fe</i>	113	TOBRADEX ST	25	<i>tri-lo-marzia</i>	113
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	113	<i>tobramycin</i>	24	<i>tri-lo-mili</i>	113
TASIGNA	103	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	79	<i>tri-lo-sprintec</i>	113
<i>tazarotene</i>	115	<i>tobramycin sulfate</i>	79	<i>trimethoprim</i>	85
<i>tazicef</i>	89	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	25	<i>trimipramine</i>	66
TAZORAC	115	<i>tolterodine</i>	132	TRINTELLIX	66
<i>taztia xt</i>	142	<i>tolvaptan</i>	41	<i>tri-sprintec (28)</i>	113
TAZVERIK	103	<i>topiramate</i>	55	TRIUMEQ	84
TDVAX	47	<i>toremifene</i>	104	TRIUMEQ PD	84
TECENTRIQ	103	<i>torse mide</i>	143	<i>trivora (28)</i>	113
TECFIDERA	73	TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR ..	39	TRIZIVIR	84
TEFLARO	89	TOUJEO SOLOSTAR U-300		TROGARZO	84
<i>telmisartan</i>	142	INSULIN	39	TROPHAMINE 10 %	148
<i>telmisartan-amlodipine</i>	142	TPN ELECTROLYTES	147	<i>trospium</i>	132
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	143	TRADJENTA	39	TRULANCE	30
<i>temazepam</i>	65	<i>tramadol</i>	70	TRULICITY	39
TENIVAC (PF)	47	<i>tramadol-acetaminophen</i>	70	TRUMENBA	47
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	84	<i>trandolapril</i>	143	TRUQAP	104
TEPMETKO	104	<i>tranexamic acid</i>	114	TRUXIMA	104
<i>terazosin</i>	143	<i>tranylcypromine</i>	65	TUKYSA	104
<i>terbinafine hcl</i>	76	<i>travasol 10 %</i>	148	TURALIO	104
<i>terbutaline</i>	129	<i>travoprost</i>	23	<i>turqoz (28)</i>	113
<i>terconazole</i>	114	TRAZIMERA	104	TWINRIX (PF)	47
<i>teriflunomide</i>	73	<i>trazodone</i>	65	TYBOST	84
TERIPARATIDE	125	TRECTOR	79	TYMLOS	125
<i>testosterone</i>	41	TRELEGY ELLIPTA	130	TYPHIM VI	48
<i>testosterone cypionate</i>	41	<i>treprostinil sodium</i>	143	TYRVAYA	26
<i>testosterone enanthate</i>	41	TRESIBA FLEXTOUCH U-100	39	<i>unithroid</i>	33
TETANUS,DIPHThERIA TOX		TRESIBA FLEXTOUCH U-200	39	<i>ursodiol</i>	30
PED(PF)	47	TRESIBA U-100 INSULIN	39	<i>valacyclovir</i>	84
<i>tetrabenazine</i>	74	<i>tretinoin</i>	115	VALCHLOR	117
<i>tetracycline</i>	87	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	104	<i>valganciclovir</i>	84
THALOMID	104	TREXALL	104	<i>valproate sodium</i>	55
THEO-24	129	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>valproic acid</i>	55
<i>theophylline</i>	129	.....	22, 119, 120	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	55
<i>thioridazine</i>	65	<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	143	<i>valsartan</i>	143

<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> ..	143	VYVANSE	66	<i>zolmitriptan</i>	68
VALTOCO	56	<i>warfarin</i>	137	<i>zolpidem</i>	66
<i>vancomycin</i>	79	<i>water for irrigation, sterile</i>	21	ZONISADE	56
VANCOMYCIN	79	WELIREG	105	<i>zonisamide</i>	56
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL	79	<i>wera (28)</i>	114	<i>zovia 1-35 (28)</i>	114
VANFLYTA	104	XALKORI	105	ZTALMY	56
VAQTA (PF)	48	XARELTO	137	<i>zumandimine (28)</i>	114
<i>varenicline</i>	18	XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	137	ZURZUVAE	66
VARIVAX (PF)	48	XATMEP	105	ZYCLARA	117
VASCEPA	135	XCOPRI	56	ZYDELIG	106
<i>velivet triphasic regimen (28)</i> ...	113	XCOPRI MAINTENANCE PACK	56	ZYKADIA	106
VELPHORO	21	XCOPRI TITRATION PACK	56	ZYLET	25
VELTASSA	21	XDEMVY	27	ZYPITAMAG	135
VEMLIDY	84	XELJANZ	124	ZYPREXA RELPREVV	67
VENCLEXTA	104	XELJANZ XR	124		
VENCLEXTA STARTING PACK	104	XERMELO	105		
<i>venlafaxine</i>	66	XGEVA	107		
VENTAVIS	130	XHANCE	130		
VENTOLIN HFA	130	XIFAXAN	79		
<i>verapamil</i>	143, 144	XIGDUO XR	39		
VERQUVO	144	XOLAIR	130		
VERSACLOZ	66	XOSPATA	105		
VERZENIO	104	XPOVIO	105, 106		
<i>vestura (28)</i>	113	XTANDI	106		
V-GO 20	149	<i>xulane</i>	114		
V-GO 30	149	XULTOPHY 100/3.6	39		
V-GO 40	149	YF-VAX (PF)	48		
<i>vienna</i>	114	<i>yuvafem</i>	109		
<i>vigabatrin</i>	56	<i>zafemy</i>	114		
<i>vigadrone</i>	56	<i>zafirlukast</i>	130		
<i>vigpoder</i>	56	ZARXIO	42		
<i>vilazodone</i>	66	ZEJULA	106		
<i>vincristine</i>	105	ZELBORAF	106		
<i>vinorelbine</i>	105	ZEMAIRA	21		
<i>viorele (28)</i>	114	<i>zenatane</i>	115		
VIRACEPT	84	ZENPEP	31		
VIREAD	84	ZERVIAE	27		
VITRAKVI	105	<i>zidovudine</i>	84, 85		
VIVITROL	70	ZIEXTENZO	42		
VIZIMPRO	105	<i>ziprasidone hcl</i>	66		
VONJO	105	<i>ziprasidone mesylate</i>	66		
<i>voriconazole</i>	76	ZIRABEV	106		
VOSEVI	84	ZIRGAN	24		
VOTRIENT	105	<i>zoledronic acid</i>	41		
VRAYLAR	66	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	21, 41		
VUMERITY	74	ZOLINZA	106		
VYNDAQEL	144				

Խտրականության բացառման ծանուցագիր

Խտրականությունը հակասում է օրենքին: Wellcare By Health Net-ը հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: Wellcare By Health Net-ը ապօրինի խտրականություն չի դնում, չի բացառում մարդկանց կամ այլ կերպ չի վերաբերվում նրանց՝ սեռի, ռասայի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, Էթնիկական խմբի, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման պատճառով:

Wellcare by Health Net-ը տրամադրում է.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց՝ օգնելու նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, ինչպես օրինակ՝
 - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (մեծ տառերով տպագիր, աուդիո, մատչելի Էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
 - Որակավորված թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով գրված տեղեկատվություն

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, կապ հաստատեք Wellcare By Health Net-ի հետ՝ զանգահարելով **1-800-431-9007** հեռախոսահամարով: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m. Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m. Հաղորդագրությունների համակարգն աշխատում է աշխատանքային ժամերից հետո և հանգստյան օրերին: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY` 711**: Հարցման դեպքում այս փաստաթուղթը կարող է հասանելի լինել բրայլյան, մեծ տպագիր, աուդիո ձայներիզով կամ Էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից որևէ մեկով պատճեն ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեին՝

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY` 711):

Ինչպես բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare By Health Net-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով այլ կերպ խտրականություն է իրականացրել սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, Էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի,

գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման պատճառով, դուք կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների սպասարկում: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ Էլեկտրոնային եղանակով՝

- **Յեռախոսով.** Կապ հաստատեք Wellcare By Health Net-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ՝ զանգահարելով **1-866-458-2208** հեռախոսահամարով: Ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 5 p.m., երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել TTY՝ 711:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare by Health Net-ի գրասենյակ և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** Այցելե՛ք՝ Wellcare by Health Net-ի կայքը՝ wellcare.com/healthnetCA:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – California-ի Առողջապահության ծառայությունների բաժին

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել California-ի Առողջապահական ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ Էլեկտրոնային եղանակով.

- **Յեռախոսով.** Չանգահարեք **1-916-440-7370** հեռախոսահամարով: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY՝ 711 (Telecommunications Relay Service)**:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Բողոքի ձևերը հասանելի են http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx կայքում:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Էլ. նամակ ուղարկե՛ք՝ CivilRights@dhcs.ca.gov Էլ.հասցեին:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն

Եթե կարծում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել ԱՄՆ-ի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ Էլեկտրոնային եղանակով.

- **Յեռախոսով.** Չանգահարեք **1-800-368-1019** հեռախոսահամարով: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY/TDD 1-800-537-7697**:

- Գրավոր. Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքների պորտալ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>:

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

Armenian (Հայերեն): Ուշադրություն: Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, գանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY:**711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，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 Cantonese (廣東話): 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**)。這些服務為免費服務。

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

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov 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 tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 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**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 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. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣິ.

Mien (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatac lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): 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 (Español): 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 (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**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

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

Ukrainian (Українська): 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 є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): 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 được miễn phí.

Խտրականության բացառման ծանուցագիր

Խտրականությունը հակասում է օրենքին: Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, համապատասխանում է կիրառելի դաշնային քաղաքացիական իրավունքի օրենքների հետ և չի ցուցաբերում խտրականություն, բացառում մարդկանց կամ վերաբերվում նրանց այլ կերպ՝ հիմնվելով սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբերի հետ նույնականացման, տարիքի, հոգեկան հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային նույնականացման կամ սեռական կողմնորոշման հիման վրա:

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, տրամադրում է.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց՝ օգնելու նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, ինչպես օրինակ՝
 - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (մեծ տառերով տպագիր, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
 - Որակավորված թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով գրված տեղեկատվություն

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, կապ հաստատեք Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ՝ զանգահարելով **1-833-236-2366** հեռախոսահամարով: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m. Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից -ից 8 p.m. Հաղորդագրությունների համակարգն աշխատում է աշխատանքային ժամերից հետո և հանգստյան օրերին: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY` 711**: Հարցման դեպքում այս փաստաթուղթը կարող է հասանելի լինել բրայլյան, մեծ տպագիր, աուդիո ձայներիզով կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից որևէ մեկով պատճեն ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեին՝

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-833-236-2366 (TTY` 711):

Ինչպես բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով այլ կերպ խտրականություն է իրականացրել սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման պատճառով, դուք կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների սպասարկում: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով`

- **Չեռախոսով.** Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ` զանգահարելով **1-866-458-2208**: Ժամը` 8 a.m.-ից մինչև 5 p.m., երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, ինդրում ենք զանգահարել` **TTY 711**:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով`
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** Այցելեք Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health.-ի հետ համագործակցությամբ, կայքը` **wellcare.com/healthnetCA**:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – California-ի Առողջապահության ծառայությունների բաժին

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել California-ի Առողջապահական ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Չեռախոսով.** Չանգահարեք **1-916-440-7370** հեռախոսահամարով: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, ինդրում ենք զանգահարել **TTY` 711 (Telecommunications Relay Service)**:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով`
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Բողոքի ձևերը հասանելի են **http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx** կայքում:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Էլ. նամակ ուղարկե՛ք` **CivilRights@dhcs.ca.gov** էլ.հասցեին:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն

Եթե կարծում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել ԱՄՆ-ի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Ջեռախոսով.** Չանգահարեք **1-800-368-1019** հեռախոսահամարով: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY/TDD 1-800-537-7697**:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքների պորտալ՝ **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**:

English: If you, or someone you are helping, need language services, call Toll-Free **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, accessible PDF and large print, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا احتجت أنت أو شخص ما تقوم بمساعدته إلى خدمات لغوية، فاتصل بالرقم المجاني **1-833-236-2366** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبالطباعة الكبيرة وملفات PDF القابلة للوصول إليها. ولا تتحمل أنت أي تكلفة مقابل هذه الخدمات.

Armenian: Եթե ձեզ կամ որևէ մեկին, ում օգնում եք, հարկավոր են լեզվական ծառայություններ, զանգահարեք **1-833-236-2366** (TTY` **711**) անվճար հեռախոսահամարով: Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օգնականներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են փաստաթղթերը բրայլի տառերով, հասանելի PDF և մեծ տառերով: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬ អ្នកណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងតែជួយ ត្រូវការសេវាភាសាសូមទូរសព្ទទៅលេខគតគិតថ្លៃតាមលេខ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ជា PDF ដែលអាចចូលប្រើបាន និង ជាពុម្ពអក្សរទំហំធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកនោះទេ។

Chinese Mandarin: 如果您或您帮助的人需要语言服务，请拨打免费电话 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我们还为残障人士提供辅助工具和相关服务，如盲文文件、无障碍PDF文件和大号字体文件。您可以免费获得这些服务。

Chinese Cantonese: 如果您或您協助的人需要語言服務，請撥打免付費專線 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字、無障礙 PDF 和大字體印刷的文件。這些服務皆為免費。

Farsi: اگر شما یا فردی که به او کمک می‌کنید به خدمات زبان نیاز دارید، با خط رایگان **1-833-236-2366** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای ناتوانی، مانند مدارکی به زبان بریل، قابل دسترسی، چاپ درشت، نیز در دسترس است. این خدمات به طور رایگان ارائه می‌شوند.

Hindi: यदि आपको, या किसी ऐसे व्यक्ति को जिसकी आप मदद कर रहे हैं, भाषा सेवाओं की आवश्यकता है, तो टोल-फ्री **1-833-236-2366** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल में दस्तावेज़, एक्सेस योग्य PDF और बड़े प्रिंट भी उपलब्ध हैं. ये सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं.

Hmong: Yog tias koj, los sis ib tug neeg twg uas koj tab tom pab no, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, thov hu rau Tus Xov Tooj Hu Dawb **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj yuav muaj cov khoom pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv sau ua tus ntawv su, hom ntawv PDF uas siv tau thiab ntawv luam loj thiab. Koj yuav tsis tas tau them nqi rau cov kev pab cuam no li.

Japanese: あなたご自身や、あなたが介護をしている方が言語サービスを必要としている場合は、フリーダイヤル **1-833-236-2366** (TTY: **711**) にお電話ください。障がいをお持ちの方には、点字やアクセス可能な PDF、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。これらのサービスは無料です。

Korean: 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 다른 사람이 언어 서비스가 필요한 경우, 수신자 부담 전화 **1-833-236-2366** (TTY: **711**) 번으로 연락하십시오. 점자, 액세스 가능한 PDF 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການດ້ານບໍລິການດ້ານພາສາ, ໂທຫາເບີໂທພຣີທີ່ **1-833-236-2366** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນຕົວອັກສອນນູນ, PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆສຳລັບທ່ານ.

Mien: Nangs goongv meih mah xi meih sangs wav laanh munh xamw nongc meih sangs blanc ndouz wac xangh munh wac, dings meih mbopr mal xoud sinh ndiinc wac **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Mbul i sangs sind naaih xaangd naaih nqumc dongz sind mal heis wav ndams munh, ganh nangw funl munh meic mbus ndangc, nyamh zongh doc xal haid beil PDF ganw ndangc luw lud. Sangs meih neiv ndams lu dei mal nongc sinh.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)। ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਵੈੱਬ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਹੁੰਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਆਕਾਰ ਵੈੱਬ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਵੈੱਬ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Russian: Если вам или лицу, которому вы помогаете, требуются услуги перевода, позвоните по бесплатному номеру **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля либо опубликованные в доступном формате PDF. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted, o alguien a quien está ayudando, necesita servicios lingüísticos, llame gratis al **1-833-236-2366** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille, formato PDF accesible y letra grande. Estos servicios se proporcionan sin costo alguno para usted.

Tagalog: Kung kayo o ang tinutulungan ninyo ay nangangailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag nang Toll-Free sa **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille, accessible na PDF at malaking print. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณกำลังให้ความช่วยเหลืออยู่ต้องการบริการด้านภาษา โปรดติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ที่ **1-833-236-2366** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์, PDF ที่เข้าถึงได้ และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ พร้อมให้บริการ โดยคุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เพื่อใช้บริการเหล่านี้

Ukrainian: Якщо ви, або хтось, кому ви допомагаєте, має потребу в мовних послугах, зверніться на безкоштовну телефонну лінію за номером **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Сервіси та послуги доступні для з людей з обмеженими можливостями, всі документи доступні шрифтом Брайля, а також у форматі PDF із збільшеним розміром шрифту. Всі ці послуги цілком безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc người nào đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi Số điện thoại miễn phí **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi, bản PDF và bản in cỡ lớn dễ đọc. Các dịch vụ này được cung cấp miễn phí cho quý vị.



In Partnership with **CalViva**
HEALTH

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 09/01/2024:

Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե ինչ եք վճարում պատվաստումների համար - Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական նպաստներ: Այլ

պատվաստանյութերը համարվում են Part D դեղեր: Մեր ծրագիրն ապահովագրում է Part D պատվաստանյութերի մեծ մասը՝ Ձեզ համար անվճար:

Լրացուցիչ թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար զանգահարեք Wellcare Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ **1-800-431-9007** կամ Wellcare CalViva Health Dual Align Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ **1-833-236-2366**, TTY օգտագործողների համար՝ **711**, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m., կամ այցելեք **wellcare.com/healthnetCA**:

Medicare
Prescription Drug Coverage **Rx**