

Wellcare Dual Align 001 Wellcare Dual Align 129, HMO D-SNP | 2023

wellcare

TM

Ապահովագրված դեղերի ցուցակ (Տեղեկամատյան)

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 շաբաթիկի էջերում: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները կարող եք գտնել *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

30



HPMS Approved Formulary File Submission ID 23342, Version Number 18

Թարմացվել է՝ 12/01/2023: Վերջին տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար, կապվելք Dualcare Dual Align 001-ի Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ՝ **1-866-999-3945** կամ Wellcare Dual Align 129 -ի Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ՝ **1-888-431-9007**, TTY օգտվողները՝ **711**, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., կամ այցելելք www.wellcare.com/medicare՝ Wellcare Dual Align 001-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129-ի համար:

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ).....	3
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով դեղեր կան <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցանկում</i> : (Մենք <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակը</i> կարճ անվանում ենք «Դեղերի ցանկ»:)	3
B2. Դեղերի ցանկը երբևէ փոխվո՞ւմ է:	4
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Դեղերի ցանկում փոփոխություն է տեղի ունենում:	5
B4. Դեղամիջոցների փոխհատուցման վերաբերյալ որևէ սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ստանալու համար որևէ անհրաժեշտ գործողություն ձեռնարկելու կարիք արդյո՞ք կա:	6
B5. Ինչպե՞ս կիմանամ, արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ, կամ կան անհրաժեշտ գործողություններ, որոնք պետք է ձեռնարկվեն դեղը ստանալու համար:	6
B6. Ի՞նչ կլինի, եթե մեր ծրագիրը փոխի որոշ դեղերի ապահովագրման կանոնները (օրինակ՝ նախնական թույլտվություն, քանակի սահմանափակում և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):	7
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել Դեղերի ցուցակում:.....	7
B8. Ի՞նչ անել, եթե դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, Դեղերի ցուցակում չկա:	7
B9. Ի՞նչ անել, եթե ես ծրագրի նոր անդամ եմ և չկարողանամ գտնել իմ դեղը Դեղերի ցուցակում կամ խնդիր ունենամ ստանալ իմ դեղը:	8
B10. Կարո՞ղ եք բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:	9
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:	9
B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:	9
B13. Ի՞նչ են ջեներիկ դեղերը:	9
B14. Ի՞նչ են OTC դեղերը:	10
B15. Արդյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է ոչ դեղորայքային OTC ապրանքները:	10
B16. Արդյո՞ք մեր ծրագիրը ծածկում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ մատակարարումները:	10
B17. Ո՞րն է իմ համալճարը:	10
C. <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցանկի</i> ամփոփում.....	11
C1. Դեղերի ցանկը ըստ բժշկական վիճակի	12
D. Index of Covered Drugs.....	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:
- ❖ Դուք միշտ կարող եք առցանց ստուգել մեր ծրագրի արդի *Ապահովագրված դեղերի ցանկ*ն առցանց՝ www.wellcare.com/medicare կամ զանգահարելով՝ 1-866-999-3945 Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ առցանց՝ www.wellcare.com/healthnetCA կամ զանգահարելով 1-888-431-9007 Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառատեսակի, բրայլան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: Չանգահարեք 1-866-999-3945 WellCare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ 1-888-431-9007՝ WellCare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից 31-ը ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:
- ❖ Եթե ցանկանում եք խնդրել այլընտրանքային ձևաչափ (մեծ տպագիր, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր) կամ այլ նախընտրելի լեզվով, ապա զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն՝ 1-866-999-3945 հեռախոսահամարով Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ 1-888-431-9007՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. 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 1-866-999-3945՝ WellCare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ 1-888-431-9007՝ WellCare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) համար:

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»):

Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակի դեղերը, որոնք սկսվում են 15-րդ էջից, այն դեղերն են, որոնք ապահովագրված են Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի և Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP)-ի 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 պնդում է, որ դեղը բժշկական տեսանկյունից 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 մեր կողմից ընդգրկված դեղերի թարմացված ցանկը մեր կայքում՝ www.wellcare.com/medicare՝ Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար:

B2. Դեղերի ցանկը երբեք փոխվում 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:

B3 և B6 հարցերը 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՝ www.wellcare.com/medicare՝ Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար:
- Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ ընթացիկ Դեղերի ցուցակը ստուգելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) 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 բացառություն հայցելու քայլերը: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:
- **Դեղն այսօր հեռացված է շուկայից:** Եթե Մանդի 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 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 խնդրեք:

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 որոշ սահմանափակումներ կամ որոշակի դեղեր ստանալու համար որոշ 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 կամ այլ դեղամիջոցը նշանակողը կարծում է, որ առաջին դեղը չի աշխատում Ձեզ համար, ապա մենք կփոխհատուցենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք ձեր դեղն ունի որևէ լրացուցիչ պահանջ կամ սահմանափակում՝ Նայելով 15-րդ Էջում սկսվող աղյուսակներին: Լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք ստանալ Նաև այցելելով մեր կայք հետևյալ հասցեով՝ www.wellcare.com/medicare՝ Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար: 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 խնդրելու 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:

15-րդ Էջում գտնվող Դեղերի ցանկի աղյուսակն ըստ բժշկական վիճակի ունի սյունակ՝ «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ»:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, Ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, Ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) համար:

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 ջններիկ դեղերը նշված են ինդեքսում: OTC դեղերը, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով, չեն թվարկվի Դեղերի ցուցակում:

Ըստ բժշկական վիճակի որոնելու համար, Էջ 12-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 կատեգորիան: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

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 խնդիր 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 խնամքի 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՝

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

- Երբ դուք լքում եք երկարատև խնամքի 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:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) համար:

- Երբ դուք տեղափոխվում եք տանից կամ հիվանդանոցից երկարատև խնամքի հաստատություն և կարիք ունեք ժամանակավոր պաշարի, մենք կապահովագրենք մինչև 31 օրվա պաշար: Եթե Ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք վերալցումներ՝ տրամադրելու Ձեզ մինչև առավելագույնը 31 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:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառություն խնդրելու համար զանգահարեք 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* 9-րդ գլուխը:

B12. Որքա՞ն է տյու՞մ 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 զանգահարել, 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-ը ապահովագրում է որոշ OTC դեղեր, երբ դրանք գրվում 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 ակոհոլային շվաբերը և գլազը:

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

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

- **Փոստային պատվերով ծրագրեր** Մենք առաջարկում ենք փոստով պատվեր իրականացնելու ծրագիր, որը թույլ է տալիս ստանալ մինչև ձեր տուն ուղարկվող ձեր նշանակած դեղերի մինչև 90 օրվա պաշար: 90 օրվա պաշարի համար կիրառվում է նույն համավճարը, ինչպես մեկ ամսվա պաշարի համար:
- **90 օրվա մանրածախ դեղատոմս ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատոմսեր նույնպես կարող են առաջարկել ապահովագրված դեղատոմսային դեղերի մինչև 90 օրվա պաշար: 90 օրվա պաշարի համար կիրառվում է նույն համավճարը, ինչպես մեկ ամսվա պաշարի համար:

B17. Ո՞րն է իմ համավճարը:

Մեր ծրագրի անդամները չունեն համավճար դեղատոմսով և OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային ապրանքների համար, քանի դեռ 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 ցեներիկ 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 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) համար:

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** 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 դիմեք Ձեր Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուին կամ զանգահարեք Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, Ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, Ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., կամ այցելեք www.wellcare.com/medicare՝ Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)-ի համար:
- **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 *Մասնակցի 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 կատեգորիան: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին տեղեկություններ կարող եք գտնել՝ անցնելով էջ 11:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված է դեղամիջոցի անվանումը: Ձեռնարկի դեղերը գրվում 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, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)՝ 1-866-999-3945 կամ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)՝ 1-888-431-9007, TTY 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/medicare Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP)-ի համար կամ www.wellcare.com/healthnetCA՝ Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) համար:

Table of Contents

OTIC.....	15
ԱԿՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ	15
ԱՆԱԼԳԵՏԻԿՆԵՐ (ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ).....	19
ԱՆԶԳԱՅԱՑՆՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ	22
ԱՐՅՈՒՆԱԲԱՆԱԿԱՆ	23
ԳԱՍՏՐՈՆՏԵՍՏԻՆԱԼ (ՍՏԱՄՈՔՍԱՂԻՔԱՅԻՆ) ՀԱՄԱԿԱՐԳ	25
ԷՆԴՈԿՐԻՆ ԵՎ ՆՅՈՒԹԱՓՈԽԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ.....	30
ԹԵՄԱՏԻԿ.....	51
ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ	57
ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՆՅԱՐԴԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ.....	66
ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ	89
ՀԱԿԻՆԵՈՂԼԱՍՏԻԿ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ	105
ՄԻՋԱՍԵՌԱԿԱՆ	118
ՇՆՉԱՌԱԿԱՆ	120
ՍՆՆԴԱՅԻՆ/ՀԱՎԵԼՈՒՄՆԵՐ	126
ՍՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ	130

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

OTIC

OTIC ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

acetic acid otic solution 2 %	\$0 (1)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (1)
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (1)
flac otic oil 0.01 %	\$0 (1)
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	\$0 (1)
ofloxacin otic solution 0.3 %	\$0 (1)

ԱԿՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ

ԱՆՏԻԳԼԱՌԻԿՈՄԱ

ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (1)
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (1)
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	\$0 (1)
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	\$0 (1)
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	\$0 (1)
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (1)
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	\$0 (1)
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	\$0 (1)
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	\$0 (1)
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (1)
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (1)
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (1)
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %	\$0 (1)
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (1)
ՀԱԿԱԱԼԵՐԳԻԿ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ	
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0 (1)
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0 (1)
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (1)
ՀԱԿԱԲՈՐԲՈՔԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ	
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (1)
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %	\$0 (1)
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (1)
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	\$0 (1)
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (1)
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	\$0 (1)
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	\$0 (1)
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %

\$0 (1)

LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %

\$0 (1)

prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %

\$0 (1)

PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %

\$0 (1)

PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %

\$0 (1)

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm

\$0 (1)

bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm

\$0 (1)

BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %

\$0 (1)

CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %

\$0 (1)

ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %

\$0 (1)

erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm

\$0 (1)

gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %

\$0 (1)

gentak ophthalmic ointment 0.3 %

\$0 (1)

gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %

\$0 (1)

moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %

\$0 (1)

NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %

\$0 (1)

neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000

\$0 (1)

neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025

\$0 (1)

neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000

\$0 (1)

ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %

\$0 (1)

polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-
0.1 unit/ml-%

\$0 (1)

sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %

\$0 (1)

sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %

\$0 (1)

tobramycin ophthalmic solution 0.3 %

\$0 (1)

trifluridine ophthalmic solution 1 %

\$0 (1)

ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %

\$0 (1)

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ/ՀԱԿԱԲՈՐԲՈՔԱՅԻՆ

bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %

\$0 (1)

neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment
3.5-10000-0.1

\$0 (1)

neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension
3.5-10000-0.1

\$0 (1)

neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-
10000-1

\$0 (1)

neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %

\$0 (1)

sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23
%

\$0 (1)

TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %

\$0 (1)

TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05
%

\$0 (1)

tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-
0.1 %

\$0 (1)

ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %

\$0 (1)

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

atropine sulfate ophthalmic solution 1 %

\$0 (1)

ATROPINE SULFATE SOLUTION 1 % OPHTHALMIC

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SOLUTION 0.03 MG/ACT	\$0 (1)	

ԱՆԱԼԳԵՏԻԿՆԵՐ (ՑԱՎԱԶՐԿՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ)

ՀՈԴԱՏԱՊ

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

ՈՉ ՍՏԵՐՈԻԴԱՅԻՆ ՀԱՎԱԲՈՐԲՈՔԱՅԻՆ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ (NON-STEROIDAL ANTI- INFLAMMATORY DRUGS, NSAIDS-ՆԵՐ)

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 er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release 50-0.2 mg, 75-0.2 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen oral tablet delayed release 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)	

ՕՓԻՈՒԴԱՅԻՆ ԱՆԱԼԳԵՏԻԿՆԵՐ, ԵՐԿԱՐԱՏԵՎ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅԱՄԲ

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)
HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

methadone hcl intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)

ՕՓԻՈՒԴԱՅԻՆ ԱՆԱԼԳԵՏԻԿՆԵՐ, ԿԱՐՃԱՏԵՎ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅԱՄԲ

acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	\$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)
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
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 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	\$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 hcl oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE SULFATE (PF) INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (1)	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	
oxycodone hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone hcl 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)
tramadol hcl 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)

ԱՆԶԳԱՅԱՑՆՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ՏԵՂԱՅԻՆ ԱՆԶԳԱՅԱՑՆՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	\$0 (1)	B/D
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ԱՐՅՈՒՆԱԲԱՆԱԿԱՆ

ԹՐՈՄԲՈՑԻՏՆԵՐԻ ԱԳՐԵԳԱՑՄԱՆ ԱՐԳԵԼԱԿԻՉՆԵՐ

aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	\$0 (1)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	

ՀԱԿԱՄԱԿԱՐԴԻՉՆԵՐ

ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$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 sodium injection solution 300 mg/3ml	\$0 (1)	
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml	\$0 (1)	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	\$0 (1)	^
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	\$0 (1)	
HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 12500-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/500ML-%	\$0 (1)	
heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	\$0 (1)	B/D
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)	
warfarin sodium 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 ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 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)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)

ՀԵՄԱՏՈՖՈՆԻԿ ԱՃԻ ԳՈՐԾՈՆՆԵՐ

PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (1)	PA; ^

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
DOPTelet ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (1)	PA; LA; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0 (1)	PA; LA; ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL 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); ^
sajazir subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	\$0 (1)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (1)	

ԳԱՍՏՐՈԷՆՏԵՍԻՆԱԼ (ՍՏԱՄՈՔՍԱԴԻՔԱՅԻՆ) ՀԱՄԱԿԱՐԳ

H2-ՌԵՑԵՊՏՈՐԻ ՀԱԿԱԳՈՆԻՍՏՆԵՐ

famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml	\$0 (1)	
famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	\$0 (1)	
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	\$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)
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg

\$0 (1)

ԱՂԻՆԵՐԻ ԲՈՐԲՈՔԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆ

balsalazide disodium oral capsule 750 mg

\$0 (1)

budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg

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

budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg

\$0 (1) PA; QL (90 EA per 30 days)

hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml

\$0 (1)

mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm

\$0 (1) QL (120 EA per 30 days)

mesalamine oral capsule delayed release 400 mg

\$0 (1) QL (180 EA per 30 days)

mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg

\$0 (1)

mesalamine rectal enema 4 gm

\$0 (1)

mesalamine rectal suppository 1000 mg

\$0 (1)

mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm

\$0 (1)

sulfasalazine oral tablet 500 mg

\$0 (1)

sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg

\$0 (1)

ԼԱՔՍԱՏԻՎՆԵՐ

constulose oral solution 10 gm/15ml

\$0 (1)

enulose oral solution 10 gm/15ml

\$0 (1)

gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm

\$0 (1)

gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm

\$0 (1)

generlac oral solution 10 gm/15ml

\$0 (1)

GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM

\$0 (1)

lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml

\$0 (1)

lactulose oral solution 10 gm/15ml

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6
gm/177ml

\$0 (1)

peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted
420 gm

\$0 (1)

peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236
gm

\$0 (1)

PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM

\$0 (1)

SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-
3.13-1.6 GM/177ML

\$0 (1)

ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg,
80 mg

\$0 (1) B/D

compro rectal suppository 25 mg

\$0 (1)

dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1) B/D; QL (60 EA per 30 days)

granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml

\$0 (1)

granisetron hcl oral tablet 1 mg

\$0 (1) B/D

meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg

\$0 (1)

metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml

\$0 (1)

metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml

\$0 (1)

metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg

\$0 (1)

ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40
mg/20ml

\$0 (1)

ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4
mg/2ml

\$0 (1)

ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml

\$0 (1)

ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg

\$0 (1)

ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)

ՀԱԿԱՍՊԱԶՄՈՒԿԱՏՆԵՐ

dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	\$0 (1)	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	

ՊԱՆԿՐԵԱՏԻԿ ՖԵՐՄԵՆՏՆԵՐ

CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (1)	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000- 10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (1)	

ՊՐՈՏՈՆ ՊՈՄՊԻ ԱՐԳԵԼԱԿԻԶՆԵՐ

dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	ST

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	ST
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	\$0 (1)	
ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (1)	PA
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (1)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
loperamide hcl oral capsule 2 mg	\$0 (1)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	\$0 (1)	PA
sucralfate oral tablet 1 gm	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; ^

ԷՆԴՈՎՐԻՆ ԵՎ ՆՅՈՒԹԱՓՈԽԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ

ԱՆԴՐՈԳԵՆՆԵՐ

depo-testosterone intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)

ԳԼՅՈՒԿՈՉԱՅԻ ԲԱՐՁՐԱՑՄԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	^
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	

ԳԼՅՈՒԿՈՎՈՐՏԻԿՈՒԴՆԵՐ

DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	\$0 (1)
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	\$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 sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	\$0 (1)
fludrocortisone acetate 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)
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	\$0 (1)
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg	\$0 (1)
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	\$0 (1)
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml	\$0 (1)
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0 (1)
prednisone oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION
RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500
MG

\$0 (1)

ԷՆԴՐՈՄԵՏՐՈԶՆԵՐ

danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg

\$0 (1)

SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML

\$0 (1) ^

ԷՍՏՐՈԳԵՆՆԵՐ

amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg

\$0 (1)

DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML

\$0 (1)

dotti transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr,
0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1
mg/24hr

\$0 (1)

estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg

\$0 (1)

estradiol transdermal patch twice weekly 0.025
mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075
mg/24hr, 0.1 mg/24hr

\$0 (1)

estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr,
0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075
mg/24hr, 0.1 mg/24hr

\$0 (1)

estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm

\$0 (1)

estradiol vaginal tablet 10 mcg

\$0 (1)

estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20
mg/ml, 40 mg/ml

\$0 (1)

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)

IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10
MCG, 4 MCG

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG

\$0 (1)

jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg

\$0 (1)

lyllana transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr

\$0 (1)

mimvey oral tablet 1-0.5 mg

\$0 (1)

norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg

\$0 (1)

yuvafem vaginal tablet 10 mcg

\$0 (1)

ԿԱԼՍԻՈՒՄԻ ԿԱՐԳԱՎՈՐԻՉՆԵՐ

alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml

\$0 (1)

alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg

\$0 (1)

calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act

\$0 (1) B/D

FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML

\$0 (1) PA; ^

FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT

\$0 (1) ST

ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml

\$0 (1) B/D; QL (3 ML per 90 days)

ibandronate sodium oral tablet 150 mg

\$0 (1) B/D

NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG

\$0 (1) PA; LA; ^

pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml

\$0 (1) B/D

PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML

\$0 (1) B/D

PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML

\$0 (1) QL (1 ML per 180 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	\$0 (1)	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	\$0 (1)	
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0 (1)	PA; ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (1)	PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	\$0 (1)	B/D
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml	\$0 (1)	B/D
ՀԱԿԱՐԵՂՄՆԱՎՈՐԻՉՆԵՐ		
afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
amethia oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)	
apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)	
ashlyna oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)	
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)	
aurovela fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aviane oral tablet 0.1-20 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ayuna oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
azurette oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
blisovi 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
camrese lo oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg	\$0 (1)
camrese oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)
chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
daysee oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)
elimest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
errin oral tablet 0.35 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)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
introvale oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
jasmiel oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 1/20 oral tablet 1-20 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

junel fe 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
kaitlib fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
layolis fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
leena oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (1)
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

loestrin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
loryna oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutra oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
mibelas 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
norlyroc oral tablet 0.35 mg	\$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	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtrea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
rivelsa oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (1)
setlakin 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
simpesse oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$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 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$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-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (1)
velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg	\$0 (1)
vestura 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՝ 12/01/2023

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 oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)	
vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)	
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)	
wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)	
wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)	
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (1)	
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (1)	
zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
zumandimine oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)	
ՀԱԿԱԴԻԱԲԵՏԻԿՆԵՐ		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ALCOHOL SWABS PAD 70 %	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2" PAD 2"X2"	\$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 er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 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 xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl 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)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; ^
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^
INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML 29G 0.3 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML 28G X 1/2" 0.5 ML	\$0 (1)	
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (120 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 850 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70- 30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl 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-NS; QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 ML per 28 days)
V-GO 20 KIT 20 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՊՐՈԳԵՍՏԻՆՆԵՐ

medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	\$0 (1)	PA
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	

ՎԱՀԱՆԱՁԵՎ ԳԵՂՁԻ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

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)	
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 sodium 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 sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (1)	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$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)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՎԻՏԱՄԻՆ D ԱՆԱԼՈԳՆԵՐ

calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (1)	^

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
betaine oral powder	\$0 (1)	LA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; ^
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet hcl oral tablet 60 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days); ^
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days); ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	\$0 (1)	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	\$0 (1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
javygtor oral packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
javygtor oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	\$0 (1)	B/D
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$0 (1)	PA; ^
miglustat oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ՔԵԼԱԹԹՎԱՅԻՆ ԲԱՂԱԴԻԻՉՆԵՐ		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
deferasirox granules oral 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 soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (1)	
penicillamine oral tablet 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	
sps oral suspension 15 gm/60ml	\$0 (1)	
trientine hcl oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0 (1)	

ՖՈՍՖԱՏ ՀԱՄԱԿՑՈՂ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate oral tablet 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days); ^
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days); ^
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

ԹԵՄԱՏԻԿ

ԲԵՐԱՆԻ/ԿՈԿՈՐԴԻ/ԱՏԱՄՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

cevimeline hcl oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	\$0 (1)	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %	\$0 (1)	
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	\$0 (1)	
periogard mouth/throat solution 0.12 %	\$0 (1)	
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	\$0 (1)	

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ԱԿՆԵ

accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
amnestem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	\$0 (1)	QL (46.6 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
clindamycin phosphate external gel 1 %	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate external lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate external solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
ery external pad 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin external solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin external 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)	PA

ՄԱՇԿԱՔԱՆԱԿԱՆ, ԿՈՐՏԻԿՈՍՏԵՐՈՒԴՆԵՐ

ala-cort external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

clobetasol propionate e external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
fluticasone propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone furoate external cream 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՀԱԿԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ

gentamicin sulfate external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
mupirocin external ointment 2 %	\$0 (1)	QL (220 GM per 30 days)
silver sulfadiazine external cream 1 %	\$0 (1)	
ssd external cream 1 %	\$0 (1)	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (1)	QL (453.6 GM per 30 days)

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՀԱԿԱՍԵՐՈՐԵԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ketoconazole external shampoo 2 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
selenium sulfide external lotion 2.5 %	\$0 (1)	

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole external cream 1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clotrimazole external solution 1 %	\$0 (1)	QL (30 ML per 30 days)
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nyamyc external powder 100000 unit/gm	\$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 սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՀԱԿԱՓՍՈՐԻԱԶ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA
calcipotriene external ointment 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
calcipotriene external solution 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
calcitrene external ointment 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
tazarotene external cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՎԵՐՔԻ ԽՆԱՄՔԻ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sterile water for irrigation irrigation solution	\$0 (1)	

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ ՄԱՇԿԱՅԻՆ ԵՎ ԼՈՐՁԱԹԱՂԱՆԹԱՅԻՆ ՄԵՄԲՐԱՆՆԵՐ

ammonium lactate external cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate external lotion 12 %	\$0 (1)	
azelaic acid external gel 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
bexarotene external gel 1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
diclofenac sodium external gel 1 %	\$0 (1)	QL (1000 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
fluorouracil external cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

fluorouracil external solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
imiquimod external cream 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
metronidazole external cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
podofilox external solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
procto-med hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՏԵՂԱՅԻՆ ԱՆԶԳԱՅԱՑՆՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

glydo external prefilled syringe 2 %	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
lidocaine external ointment 5 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
lidocaine external patch 5 %	\$0 (1)	PA; QL (3 EA per 1 day)
lidocaine hcl external solution 4 %	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine-prilocaine external 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՄԱՇԿԱԲԱՆԱԿԱՆ, ՔՈՍԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐ ԵՎ ՊԵԴԻԱՏՐԻԿԱՍՊՈՒՆԵՐ

malathion external lotion 0.5 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
permethrin external cream 5 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

ԻՄՈՒՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

ԱՌՏՈՒՄՈՒՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML, 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (4 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
INFLIXIMAB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (110 EA per 365 days); ^
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (168 EA per 365 days); ^
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 365 days); ^
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
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 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
ԻՄՈՒՆՈՄՈԴՈՒԼԱՏՈՐՆԵՐ		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION
RECONSTITUTED 220 MG

\$0 (1) PA; LA; ^

INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED
10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT

\$0 (1) B/D; LA; ^

ԻՄՈՒՆՈՍՈՒԴՐԵՍԱՆՏ

azathioprine oral tablet 50 mg

\$0 (1) B/D

BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION
RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG

\$0 (1) PA; LA; ^

BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-
INJECTOR 200 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED
SYRINGE 200 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml

\$0 (1) B/D

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

everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg

\$0 (1) B/D; ^

engraf oral capsule 100 mg, 25 mg

\$0 (1) B/D

engraf oral solution 100 mg/ml

\$0 (1) B/D

mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg

\$0 (1) B/D

mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted
200 mg/ml

\$0 (1) B/D; ^

mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg

\$0 (1) B/D

mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180
mg, 360 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
ԻՄՈՒՆՈՒՆՔԼՈՐՈՒԼԻՆՍ		
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0 (1)	B/D; LA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10
GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML,
20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5
GM/100ML, 5 GM/50ML

\$0 (1) PA; ^

PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10
GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30
GM/300ML, 5 GM/50ML

\$0 (1) PA; ^

PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML,
20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML

\$0 (1) PA; ^

ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔԸ ՓՈՓՈԽՈՂ ՀԱԿԱՌԵՎՄԱՏԻԿ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ (DISEASE- MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS))

hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg

\$0 (1)

leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg

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

methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg

\$0 (1)

TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG

\$0 (1)

XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML

\$0 (1)

ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐ

ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION
RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML

\$0 (1) NM

ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION
RECONSTITUTED

\$0 (1) NM

ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5
(PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5

\$0 (1) NM

AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION
RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML

\$0 (1) NM

BCG VACCINE INJECTION SOLUTION
RECONSTITUTED 50 MG

\$0 (1) NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (1)	NM
DENGVAIXA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; NM
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (1)	NM
IPOLE INJECTION INJECTABLE	\$0 (1)	NM
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբը: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (1)	NM
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required); QL (2 EA per 999 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (1)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (1)	NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՆՅԱՐԴԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ

ԱՆՏԻՊՍԻԽՈՏԻԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^
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 dispersible 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (1)	^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days); ^
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
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 dispersible 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA-NS
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
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 TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
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)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone hcl oral tablet 80 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular solution reconstituted 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 dispersible 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days); ^
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$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 dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 4 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
thioridazine hcl 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)	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0 (1)	
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
ՀԱԿԱԴՊՐԵՍԱՆՏՆԵՐ		
amitriptyline hcl 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)	
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
trimipramine maleate 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 hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0 (1)	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ՀԱԿԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆ		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
donepezil hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	\$0 (1)	
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
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/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ՀԱԿԱՊԱՐԿԻՆՍՈՆՅԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	\$0 (1)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days); ^
benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 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)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (1)	
pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg	\$0 (1)	
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0 (1)	
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՀԱԿԱՍԹՐԵՍ

alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 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)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)

ՀԱԿԱՑՆՑՈՒՄ ԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
APTOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	\$0 (1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 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)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

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 dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 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 PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	\$0 (1)	
divalproex sodium oral tablet delayed release 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/5ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	\$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, 300 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml	\$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)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml	\$0 (1)	^
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)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
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; PA if 70 years and older
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

phenytoin oral tablet chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
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, 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 DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	\$0 (1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
vigabatrin oral 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 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); ^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 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 ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (1)	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 սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$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; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
ՀԵՆԱՇԱՐԺԻԶԱՅԻՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԲԱՂԱԴՐԻԶՆԵՐ		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
ՀԻՊՆՈՏԻԿՆԵՐ		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tasimelteon oral capsule 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year; 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՀՈԳԵԹԵՐԱՊԵՎՏԻԿ-ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	\$0 (1)	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	\$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	\$0 (1)	
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	\$0 (1)	
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	\$0 (1)	
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (1)	^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՄԻԳՐԵՆ

AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 30 days); ^
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (6 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml

\$0 (1) QL (9 ML per 30 days)

sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml

\$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 dispersible 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1) QL (12 EA per 30 days)

ՆԱՐԿՈԼԵՊՍԻԱ/ԿԱՏԱՊԼԵՔՍԻԱ

armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg

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

armodafinil oral tablet 50 mg

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

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)

SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^

XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ԴԵՖԻՑԻՏԻ

ՀԻՊԵՐԱԿՏԻՎՈՒԹՅԱՆ ԽԱՆԳԱՐՈՒՄ

amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg

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

amphetamine-dextroamphetamine 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)

amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg

\$0 (1) PA; QL (90 EA per 30 days)

atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg

\$0 (1) QL (120 EA per 30 days)

atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg

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

atomoxetine hcl oral capsule 40 mg

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

dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg

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

dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg

\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
metadate er oral tablet extended release 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	\$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 chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
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)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 365 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 450 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (1)	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (1)	PA
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); ^
ՑՐՎԱԾ ՍՎԼԵՐՈՋԻ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
AUBAGIO ORAL TABLET 14 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	\$0 (1)	PA
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE THERAPY PACK 120 & 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

ԷՐԻԹՐՈՄԻՑԻՆ/ՄԱԿՐՈԼԻԴՆԵՐ

azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0 (1)	
azithromycin oral packet 1 gm	\$0 (1)	
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	\$0 (1)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0 (1)	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (1)	^
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
e.e.s. 400 oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
ery-tab oral tablet delayed release 250 mg, 333 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS
SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG

\$0 (1)

erythrocine stearate oral tablet 250 mg

\$0 (1)

erythromycin base oral capsule delayed release
particles 250 mg

\$0 (1)

erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg

\$0 (1)

erythromycin lactobionate intravenous solution
reconstituted 500 mg

\$0 (1) ^

erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333
mg, 500 mg

\$0 (1)

ՀԱԿԱՄԱԼԱՐԻԱՅԻ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐ

atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-
25 mg

\$0 (1)

chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG

\$0 (1)

mefloquine hcl oral tablet 250 mg

\$0 (1)

PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15
BASE) MG

\$0 (1)

primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral

\$0 (1)

quinine sulfate oral capsule 324 mg

\$0 (1) PA

ՀԱԿԱՌԵՏՐՈՎԻՐՈՒՄԱՅԻՆ ՀԱՄԱԴՐՈՒԹՅԱՄԲ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg

\$0 (1)

BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25
MG

\$0 (1) ^

CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG

\$0 (1) ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1)	^
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)	^
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^
ՀԱԿԱՍՆԿԱՅԻՆ		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0 (1)	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	\$0 (1)	
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	\$0 (1)	
fluconazole oral suspension reconstituted 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/5ml	\$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 sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
nystatin oral tablet 500000 unit	\$0 (1)	
posaconazole oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (93 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 365 days)
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

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)
ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ - ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml	\$0 (1)	
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	\$0 (1)	
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	\$0 (1)	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NA CL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%	\$0 (1)	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml	\$0 (1)	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	\$0 (1)	
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	\$0 (1)	^
DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%	\$0 (1)	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (12 EA per 90 days)
linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%	\$0 (1)	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg	\$0 (1)	
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	\$0 (1)	
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
paromomycin sulfate oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	\$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	^
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (1)	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	\$0 (1)	PA; ^
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml	\$0 (1)	
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
VANCOMYCIN HCL IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%	\$0 (1)	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)

ՀԱԿԱՎԻՐՈՒՄԱՅԻՆ

acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (1)
-------------------------------	---------

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	\$0 (1)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	B/D
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	\$0 (1)	^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (1)	
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0 (1)	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0 (1)	PA; ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0 (1)	PA; ^
lamivudine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (1)	PA; ^
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0 (1)	PA; ^
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (1)	PA; ^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 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 սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	\$0 (1)	
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	\$0 (1)	^
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
ՀԱԿԱՏՈՒԲԵՐԿՈՒԼՅԱՐ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
cycloserine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	^
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
ՀԱԿԻՆԵՐՈՂԱՍՏԻԿ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
APTIVUS 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 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)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	\$0 (1)	^
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (1)	^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL 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)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

PIFELTRO ORAL TABLET 100 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); ^
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 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)	^
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	\$0 (1)	LA; ^
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 SOLUBLE 5 MG	\$0 (1)	^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0 (1)	LA; ^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

zidovudine oral syrup 50 mg/5ml

\$0 (1)

zidovudine oral tablet 300 mg

\$0 (1)

ՊԵՆԻՑԻԼԻՆՆԵՐ

amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

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

\$0 (1)

amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg

\$0 (1)

amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended
release 12 hour 1000-62.5 mg

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate oral suspension
reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml,
400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml

\$0 (1)

amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-
125 mg, 875-125 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 solution reconstituted 1 gm,
125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1
gm, 10 gm, 2 gm

\$0 (1)

ampicillin-sulbactam sodium injection solution
reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm

\$0 (1)

ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution
reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (1)
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (1) ^
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	\$0 (1)
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (1)
PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML	\$0 (1)
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	\$0 (1)
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (1)
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm	\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՏԵՏՐԱՑԻԿԼԻՆՆԵՐ

doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 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 hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	LA; ^
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	LA; ^
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0 (1)	^
TIGECYCLINE SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^

ՑԵՖԱԼՈՍՊՈՐԻՆՆԵՐ

CEFACLO ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (1)	
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefaclor oral suspension reconstituted 250 mg/5ml	\$0 (1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	\$0 (1)	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm

\$0 (1)

CEFAZOLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLUTION
RECONSTITUTED 2 GM, 3 GM

\$0 (1)

CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS
SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%

\$0 (1)

cefdinir oral capsule 300 mg

\$0 (1)

cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml

\$0 (1)

cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm

\$0 (1)

cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm

\$0 (1)

cefixime oral capsule 400 mg

\$0 (1)

cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml

\$0 (1)

cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm

\$0 (1)

cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml

\$0 (1)

cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg

\$0 (1)

cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml

\$0 (1)

cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm

\$0 (1)

ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm

\$0 (1)

ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg

\$0 (1)

ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	\$0 (1)
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)
tazicef injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)
tazicef intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 6 gm	\$0 (1)
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (1) ^
ՖՏՈՐԿՈՒՆՈԼՈՆՆԵՐ	
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0 (1)
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	\$0 (1)
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	\$0 (1)
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (1)
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	\$0 (1)
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)
moxifloxacin hcl oral tablet 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՀԱԿԻՆԵՈՂԱՍՏԻԿ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

ԱԼԿԻԼԱՏԱՑՄԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 500 MG/2.5ML, 500 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
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml	\$0 (1)	B/D
oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
paraplatin intravenous solution 1000 mg/100ml	\$0 (1)	B/D

ԻՄՈՒՆՈՄՈԴՈՒԼԱՏՈՐՆԵՐ

lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
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); ^

ՀԱՎԱԲԻՈՏԻԿՆԵՐ

doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
ELLECE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100ML, 50 MG/25ML	\$0 (1)	B/D

ՀԱՎԱՄԵՏԱԲՈԼԻՏՆԵՐ

azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	\$0 (1)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	\$0 (1)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	\$0 (1)	B/D
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
mercaptopurine oral tablet 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	B/D; ^
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0 (1)	^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
ՀՈՐՄՈՆԱԼ ՀԱԿԻՆԵՈՂԼԱՍՏԻԿ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml	\$0 (1)	B/D; ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	\$0 (1)	PA-NS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG, 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (1)	^
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
toremifene citrate oral tablet 60 mg	\$0 (1)	^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ՄԻՏՈՏԻԿ ԱՐԳԵԼԱԿԻՉՆԵՐ		
DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml	\$0 (1)	B/D; ^
docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 160 MG/16ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 20 MG/2ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 80 MG/8ML INTRAVENOUS	\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	\$0 (1)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	\$0 (1)	B/D
ՄՈԼԵԿՈՒԼԱՐ ՆՊԱՏԱԿԱՅԻՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib hcl oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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 mesylate oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
imatinib mesylate 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 140 MG, 280 MG, 420 MG, 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
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); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; LA; ^
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG, 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; ^
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); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 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 ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 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 (56 EA per 28 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 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; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

ՊԱՇՏՊԱՆԱԿԱՆ ԲԱՂԱԴՐԻՉՆԵՐ

leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg

\$0 (1)

MESNEX ORAL TABLET 400 MG

\$0 (1) ^

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML

\$0 (1) PA-NS; LA; ^

bexarotene oral capsule 75 mg

\$0 (1) PA-NS; ^

hydroxyurea oral capsule 500 mg

\$0 (1)

irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml

\$0 (1) B/D

KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG

\$0 (1) PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^

KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG

\$0 (1) PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^

KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG

\$0 (1) PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^

MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG

\$0 (1) LA; ^

SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG

\$0 (1) PA-NS; ^

tretinoin oral capsule 10 mg

\$0 (1) ^

WELIREG ORAL TABLET 40 MG

\$0 (1) PA-NS; LA; ^

ՄԻՋԱՍԵՌԱԿԱՆ

ՄԻՋՈՒԴԻՆԵՐԻ ՀԱԿԱՍՊԱԶՄՈՂԻԿԱՏՆԵՐ

darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg

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

fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tropium chloride oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ՇԱԳԱՆԱԿԱԳԵՂՁԻ ԲԱՐՈՐԱԿ ՀԻՊԵՐՊԼԱԶԻԱ		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 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 hcl oral capsule 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 hcl oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	
ՎԱԳԻՆԱԼ ՀԱԿԱՎԱՐԱԿԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (1)	
metronidazole vaginal gel 0.75 %	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %

\$0 (1)

terconazole vaginal suppository 80 mg

\$0 (1)

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

acetic acid irrigation solution 0.25 %

\$0 (1)

bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg,
50 mg

\$0 (1)

potassium citrate er oral tablet extended release 10
meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)

\$0 (1)

ՇՆՁԱՌԱԿԱՆ

ԲԵՏԱ ԱԳՈՆԻՍՏՆԵՐ

albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90
base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base)
mcg/act

\$0 (1)

(generic of Proair HFA); QL (17 GM
per 30 days)

albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90
base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base)
mcg/act (nda020503)

\$0 (1)

(generic of Proventil HFA); QL (13.4
GM per 30 days)

albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90
base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base)
mcg/act (nda020983)

\$0 (1)

(generic of Ventolin HFA); QL (36
GM per 30 days)

albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5
mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5
mg/0.5ml

\$0 (1)

B/D

albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml

\$0 (1)

albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg

\$0 (1)

arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15
mcg/2ml

\$0 (1)

B/D

formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20
mcg/2ml

\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	\$0 (1)	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	\$0 (1)	ST; QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	\$0 (1)	QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)

ԼԵՅԿՈՏՐԻԵՆԱՅԻՆ ՄՈԴՈՒԼԱՏՈՐՆԵՐ

montelukast sodium oral packet 4 mg	\$0 (1)
montelukast sodium oral tablet 10 mg	\$0 (1)
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)

ՀԱԿԱՀԻՍԱՄԻՆԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %	\$0 (1)
cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older
desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)
hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1) PA; PA if 70 years and older

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml

\$0 (1)

levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg

\$0 (1)

olopatadine hcl nasal solution 0.6 %

\$0 (1)

ՀԱԿԱՔՈԼԻՆԵՐԳԻԿ/ԲԵՏԱ ԱԳՈՆԻՍՏ ՀԱՄԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT

\$0 (1)

QL (60 EA per 30 days)

BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8
MCG/ACT

\$0 (1)

QL (10.7 GM per 30 days)

BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT
INHALATION

\$0 (1)

Institutional Pack (5.9g inhaler
containing 28 inhalations); QL (23.6
GM per 28 days)

BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-
4.8 MCG/ACT

\$0 (1)

Retail Inhalation Canister (10.7g
inhaler containing 120 inhalations);
QL (10.7 GM per 30 days)

COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL
SOLUTION 20-100 MCG/ACT

\$0 (1)

QL (8 GM per 30 days)

ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3)
mg/3ml

\$0 (1)

B/D

TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-
62.5-25 MCG/ACT

\$0 (1)

QL (60 EA per 30 days)

ՀԱԿԱՔՈԼԻՆԵՐԳԻԿՆԵՐ

ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17
MCG/ACT

\$0 (1)

QL (25.8 GM per 30 days)

INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT

\$0 (1)

QL (30 EA per 30 days)

ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %

\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %

\$0 (1)

ՍՏԵՐՈՒԴ ԱՐԳԵԼԱԿԻՉՆԵՐ

ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT,
50 MCG/ACT

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

budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5
mg/2ml

\$0 (1) B/D

FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT

\$0 (1) QL (240 EA per 30 days)

FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT

\$0 (1) QL (180 EA per 30 days)

FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT,
220 MCG/ACT

\$0 (1) QL (24 GM per 30 days)

FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT

\$0 (1) QL (21.2 GM per 30 days)

PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL
POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT

\$0 (1) QL (2 EA per 30 days)

PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL
POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT

\$0 (1) QL (3 EA per 30 days)

ՍՏԵՐՈՒԴ/ԲԵՏԱ ԱԳՈՆԻՍ

ՀԱՄԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50
MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT

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

ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT,
230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT

\$0 (1) QL (12 GM per 30 days)

BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER
BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25
MCG/ACT, 50-25 MCG/INH

\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5
MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT

\$0 (1) QL (30.6 GM per 30 days)

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %

\$0 (1) B/D

ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION
RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG

\$0 (1) PA; LA; ^

cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20
mg/2ml

\$0 (1) B/D

epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml

\$0 (1) (generic of Adrenaclick)

epinephrine injection solution auto-injector 0.15
mg/0.15ml

\$0 (1) (generic of Adrenaclick)

epinephrine injection solution auto-injector 0.15
mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml

\$0 (1) (generic of EpiPen)

FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-
INJECTOR 30 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; ^

FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED
SYRINGE 30 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; ^

KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 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 (60 EA per 30 days); ^

OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG

\$0 (1) PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

ORKAMBI ORAL 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); ^

pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg

\$0 (1) PA; 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (1)	PA; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15ml	\$0 (1)	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^

ՔԹԻ ՍՏԵՐՈՒԴՆԵՐ

flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	\$0 (1)	QL (75 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act	\$0 (1)	ST; QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (1)	ST; QL (12.5 GM per 30 days)
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)

ՄՆՆԴԱՅԻՆ/ՀԱՎԵԼՈՒՄՆԵՐ

IV ՄՆՈՒՑՈՒՄ

CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D
clinisol sf intravenous solution 15 %	\$0 (1)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	\$0 (1)	
dextrose intravenous solution 50 %, 70 %	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (1)	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
plenamaine intravenous solution 15 %	\$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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D; ^
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0 (1)	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ/ՀԱՆՔԱՆՅՈՒԹԵՐ/ՆԵՐԱՐԿԱՅ ԻՆ		
DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	\$0 (1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	\$0 (1)	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	\$0 (1)	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%	\$0 (1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	\$0 (1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
lactated ringers intravenous solution	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը	Ի՞նչ կարժենա դեղը Ձեր համար (աստիճանի մակարդակ)	Օգտագործման անհրաժեշտ գործողությունները, սահմանափակումները
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	\$0 (1)	
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous solution	\$0 (1)	
multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution	\$0 (1)	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

POTASSIUM CHLORIDE IN NA CL SOLUTION 40-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (1)	
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)	
potassium chloride solution 10 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 20 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 20 meq/50ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 40 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l	\$0 (1)	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	\$0 (1)	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	\$0 (1)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0 (1)	B/D
ԷԼԵԿՏՐՈԼԻՏՆԵՐ/ՀԱՆՔԱՆՅՈՒԹԵՐ/ՎԻՏԱՄԻՆ ՆԵՐ, ԽՄԵԼՈՒ		
klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq	\$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)	
M-NATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (1)	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի
խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq

\$0 (1)

potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq

\$0 (1)

potassium chloride oral packet 20 meq

\$0 (1)

potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)

\$0 (1)

PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG

\$0 (1)

sodium fluoride chew, tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml soln oral tablet 2.2 (1 f) mg

\$0 (1)

ՄՐՏԱՆՈԹԱՅԻՆ

ACE (ԱՆԳԻՏԵՆԶԻՆ ՓՈԽԱԿԵՐՊՈՂ ՖԵՐՄԵՆՏ) ԱՐԳԵԼԱԿԻՉՆԵՐ

benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg

\$0 (1)

captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg

\$0 (1)

enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg

\$0 (1)

fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg

\$0 (1)

lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg

\$0 (1)

moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg

\$0 (1)

perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg

\$0 (1)

quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg

\$0 (1)

ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1)

trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ACE (ԱՆԳԻՈՏԵՆԶԻՆ ՓՈԽԱԿԵՐՊՈՂ ՖԵՐՄԵՆՏ) ԱՐԳԵԼԱԿԻԶՆԵՐԻ ՀԱՄԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ

amlodipine besy-benazepril hcl 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)
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (1)	
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	

ԱԼԴՈՍՏԵՐՈՆ ՌԵՍԵՊՏՈՐԻ ՀԱԿԱԳՈՆԻՍՏՆԵՐ

eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	

ԱԼՖԱ-ԴԱՇԱՐԻԶՆԵՐ

acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)	
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	\$0 (1)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	

ԱՆԳԻՈՏԵՆԶԻՆ II ԸՆԿԱԼԻԶՆԵՐԻ ԱՆՏԱԳՈՆԻՍՏ ՀԱՄԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 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)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 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)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	
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)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (1)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz 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)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 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)

ԱՆԳԻՏԵՆԶԻՆ II ԸՆԿԱԼԻԶՆԵՐԻ ԱՆՏԱԳՈՆՈՍՏՆԵՐ

candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

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)

ԲԵՏԱ-ՊԱՇԱՐԻՉՆԵՐ/ԴԻԱՐԵՏԻԿ ՀԱՄԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg

\$0 (1)

bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg

\$0 (1)

metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg

\$0 (1)

ԹՈՔԱՅԻՆ ԶԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԱ

ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG

\$0 (1)

PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^

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); ^

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); ^

bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg

\$0 (1)

PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG

\$0 (1)

PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

sildenafil citrate oral tablet 20 mg

\$0 (1)

PA-NS; generic for Revatio; QL (360 EA per 30 days)

tadalafil (pah) oral tablet 20 mg

\$0 (1)

PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^

TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML

\$0 (1)

PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^

treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml

\$0 (1)

PA-NS; LA; ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML

\$0 (1) PA-NS; LA; ^

ԿԱԼՍԻՈՒՄԻ ԱԼԻՔԱՅԻՆ ԲԼՈԿԵՐՆԵՐ

amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1)

cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg

\$0 (1)

diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg

\$0 (1)

diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg

\$0 (1)

diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg

\$0 (1)

diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg

\$0 (1)

diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml

\$0 (1)

diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg

\$0 (1)

dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg

\$0 (1)

felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1)

isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1)

matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg

\$0 (1)

nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg

\$0 (1)

nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg

\$0 (1)

nimodipine oral capsule 30 mg

\$0 (1)

nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg

\$0 (1)

NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML

\$0 (1) ^

taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg

\$0 (1)

tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg

\$0 (1)

verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg

\$0 (1)

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

\$0 (1)

verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml

\$0 (1)

verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg

\$0 (1)

ՀԱԿԱԱՌԻԹՄԻԿ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml

\$0 (1)

amiodarone hcl 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 acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg

\$0 (1)

MULTAQ ORAL TABLET 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12
HOUR 100 MG, 150 MG

\$0 (1)

pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg

\$0 (1)

propafenone hcl er oral capsule extended release 12
hour 225 mg, 325 mg, 425 mg

\$0 (1)

propafenone hcl 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 hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg

\$0 (1)

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

\$0 (1)

ՀԱԿԱՆԻՊԵՄԻԿ, HMG-COA ՆՎԱՋԵՑՆՈՂ ԱՐԳԵԼԻՉՆԵՐ

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

\$0 (1)

ST; QL (30 EA per 30 days); ^

atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg,
80 mg

\$0 (1)

QL (30 EA per 30 days)

EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10
MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG

\$0 (1)

ST; QL (30 EA per 30 days)

fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24
hour 80 mg

\$0 (1)

QL (30 EA per 30 days)

fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg

\$0 (1)

QL (60 EA per 30 days)

LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG

\$0 (1)

ST; QL (30 EA per 30 days)

lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg

\$0 (1)

QL (60 EA per 30 days)

pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg,
80 mg

\$0 (1)

QL (30 EA per 30 days)

rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg,
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 սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg

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

ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG

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

ՀԱԿԱԼԻՊԵՄԻԿ, ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

cholestyramine light oral packet 4 gm

\$0 (1)

cholestyramine light oral powder 4 gm/dose

\$0 (1)

cholestyramine oral packet 4 gm

\$0 (1)

cholestyramine oral powder 4 gm/dose

\$0 (1)

colesevelam hcl oral packet 3.75 gm

\$0 (1)

colesevelam hcl oral tablet 625 mg

\$0 (1)

colestipol hcl oral granules 5 gm

\$0 (1)

colestipol hcl oral packet 5 gm

\$0 (1)

colestipol hcl oral tablet 1 gm

\$0 (1)

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)

niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg

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

PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML

\$0 (1) PA

prevalite oral packet 4 gm

\$0 (1)

prevalite oral powder 4 gm/dose

\$0 (1)

VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM

\$0 (1)

ՀԱԿԱԼԻՊԵՄԻԿ, ՖԻԲՐԱՏՆԵՐ

fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg

\$0 (1)

fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 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՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg

\$0 (1)

gemfibrozil oral tablet 600 mg

\$0 (1)

ՄԻՋԱՄՈՒՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg

\$0 (1)

acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg

\$0 (1)

amiloride hcl oral tablet 5 mg

\$0 (1)

amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg

\$0 (1)

bumetanide injection solution 0.25 mg/ml

\$0 (1)

bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg

\$0 (1)

chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg

\$0 (1)

furosemide injection solution 10 mg/ml

\$0 (1)

furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml

\$0 (1)

furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 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)

methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg

\$0 (1)

metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (1)

spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg

\$0 (1)

torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg

\$0 (1)

triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg

\$0 (1)

triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg

\$0 (1)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

ՆԻՏՐԱՏՆԵՐ

isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (1)
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 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)

ՏԱՐԱՏԵՍԱԿ

ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)
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)
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	\$0 (1)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (1)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	\$0 (1)
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
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); ^

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները՝ անցնելով այս աղյուսակի սկիզբ: Թարմացված՝ 12/01/2023

Դեղի անվանումը

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

Օգտագործման անհրաժեշտ
գործողությունները,
սահմանափակումները

epinephrine (anaphylaxis) injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 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՝ 12/01/2023

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 sulfate</i>	97	ALECENSA.....	109	<i>amphotericin b</i>	92
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	90	<i>alendronate sodium</i>	33	<i>amphotericin b liposome</i>	92
ABELCET.....	91	<i>alfuzosin hcl er</i>	119	<i>ampicillin</i>	100
ABILIFY MAINTENA.....	66	<i>aliskiren fumarate</i>	140	<i>ampicillin sodium</i>	100
<i>abiraterone acetate</i>	107	<i>allopurinol</i>	19	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	100
ABRYSVO.....	62	<i>alosetron hcl</i>	29	<i>anagrelide hcl</i>	24
<i>acamprosate calcium</i>	83	ALPHAGAN P.....	15	<i>anastrozole</i>	107
<i>acarbose</i>	41	<i>alprazolam</i>	76	ANORO ELLIPTA.....	122
<i>accutane</i>	51	ALREX.....	16	APOKYN.....	74
<i>acebutolol hcl</i>	131	<i>altavera</i>	34	<i>apomorphine hcl</i>	74
<i>acetaminophen-codeine</i>	21	ALTOPREV.....	137	<i>aprepitant</i>	27
<i>acetazolamide</i>	139	ALUNBRIG.....	109	<i>apri</i>	34
<i>acetazolamide er</i>	139	<i>alyacen 1/35</i>	34	APTOM.....	76
<i>acetic acid</i>	15, 120	<i>alyacen 7/7/7</i>	34	APTIVUS.....	97
<i>acetylcysteine</i>	124	<i>alyq</i>	134	ARALAST NP.....	124
<i>acitretin</i>	55	<i>amabelz</i>	32	<i>aranelle</i>	34
ACTHIB.....	62	<i>amantadine hcl</i>	74	ARCALYST.....	60
ACTIMMUNE.....	59	<i>ambrisentan</i>	134	AREXVY.....	62
<i>acyclovir</i>	95, 96	<i>amethia</i>	34	<i>arformoterol tartrate</i>	120
<i>acyclovir sodium</i>	96	<i>amikacin sulfate</i>	93	<i>aripiprazole</i>	66
ADACEL.....	62	<i>amiloride hcl</i>	139	ARISTADA.....	66
ADCIRCA.....	134	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ..	139	ARISTADA INITIO.....	66
<i>adefovir dipivoxil</i>	96	<i>amiodarone hcl</i>	136	<i>armodafinil</i>	85
ADEMPAS.....	134	<i>amitriptyline hcl</i>	71	ARNUITY ELLIPTA.....	123
ADRENALIN.....	140	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>	131	<i>asenapine maleate</i>	66
ADVAIR DISKUS.....	123	<i>amlodipine besylate</i>	135	<i>ashlyna</i>	34
ADVAIR HFA.....	123	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ..	132	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	23
<i>afirmelle</i>	34	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	140	<i>atazanavir sulfate</i>	98
AIMOVIG.....	84	<i>amlodipine-olmesartan</i>	132	<i>atenolol</i>	131
<i>ala-cort</i>	52	<i>ammonium lactate</i>	55	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	134
<i>albendazole</i>	93	<i>amnesteem</i>	51	<i>atomoxetine hcl</i>	85
<i>albuterol sulfate</i>	120	<i>amoxapine</i>	71	<i>atorvastatin calcium</i>	137
<i>albuterol sulfate hfa inhalation</i>		<i>amoxicillin</i>	100	<i>atovaquone</i>	93
<i>aerosol solution 108 (90 base)</i>		<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	100	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	90
<i>mcg/act</i>	120	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ..	100	<i>atropine sulfate</i>	18
<i>alclometasone dipropionate</i>	52	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ..	85	ATROPINE SULFATE.....	18
ALCOHOL SWABS.....	41	<i>amphetamine-</i>		ATROVENT HFA.....	122
ALDURAZYME.....	48	<i>dextroamphetamine</i>	85	AUBAGIO.....	88

<i>aubra eq</i>	34	BETOPTIC-S.....	15	<i>calcitriol</i>	48
<i>aurovela 1/20</i>	34	BEVESPI AEROSPHERE.....	122	<i>calcium acetate</i>	51
<i>aurovela 24 fe</i>	34	<i>bexarotene</i>	55, 118	<i>calcium acetate (phos binder)</i>	51
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	34	BEXSERO.....	63	CALQUENCE.....	110
<i>aurovela fe 1/20</i>	34	<i>bicalutamide</i>	107	<i>camila</i>	35
AUSTEDO.....	87	BICILLIN L-A.....	101	<i>camrese</i>	35
AUSTEDO XR.....	87	BIKTARVY.....	90	<i>camrese lo</i>	35
AUSTEDO XR PATIENT		<i>bisoprolol fumarate</i>	131	<i>candesartan cilexetil</i>	133
TITRATION.....	87	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	134	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	132
AUVELITY.....	71	BIVIGAM.....	61	CAPLYTA.....	66
<i>aviane</i>	34	<i>blisovi 24 fe</i>	35	CAPRELSA.....	110
<i>ayuna</i>	35	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	35	<i>captopril</i>	130
AYVAKIT.....	109	BOOSTRIX.....	63	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i> ..	131
<i>azacitidine</i>	106	BORTEZOMIB.....	109	CARAFATE.....	29
<i>azathioprine</i>	60	<i>bortezomib</i>	109	<i>carbamazepine</i>	76
<i>azelaic acid</i>	55	<i>bosentan</i>	134	<i>carbamazepine er</i>	76
<i>azelastine hcl</i>	16, 121	BOSULIF.....	109	<i>carbidopa</i>	74
<i>azithromycin</i>	89	BRAFTOVI.....	109	<i>carbidopa-levodopa</i>	75
<i>aztreonam</i>	93	BREO ELLIPTA.....	123	<i>carbidopa-levodopa er</i>	75
<i>azurette</i>	35	BREZTRI AEROSPHERE.....	122	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
<i>bacitracin</i>	17	<i>briellyn</i>	35	<i>entacapone</i>	75
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	17	BRILINTA.....	23	<i>carboplatin</i>	105
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	18	<i>brimonidine tartrate</i>	15	<i>carglumic acid</i>	48
<i>baclofen</i>	82	<i>brinzolamide</i>	15	<i>carteolol hcl</i>	15
<i>balsalazide disodium</i>	26	BRIVIACT.....	76	<i>cartia xt</i>	135
BALVERSA.....	109	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	16	<i>carvedilol</i>	131
<i>balziva</i>	35	<i>bromocriptine mesylate</i>	74	<i>caspofungin acetate</i>	92
BARACLUDE.....	96	BROMSITE.....	16	CAYSTON.....	93
BASAGLAR KWIKPEN.....	41	BRUKINSA.....	109	<i>cefaclor</i>	102
BCG VACCINE.....	62	<i>budesonide</i>	26, 123	CEFACTOR ER.....	102
BELSOMRA.....	82	<i>budesonide er</i>	26	<i>cefadroxil</i>	102
<i>benazepril hcl</i>	130	<i>bumetanide</i>	139	<i>cefazolin sodium</i>	102, 103
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	131	<i>buprenorphine hcl</i>	83	CEFAZOLIN SODIUM.....	103
BENDEKA.....	105	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	83	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE	
BENLYSTA.....	60	<i>bupropion hcl</i>	71		103
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	51	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ...	83	<i>cefdinir</i>	103
<i>benztropine mesylate</i>	74	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	71	<i>cefepime hcl</i>	103
BERINERT.....	24	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	71	<i>cefixime</i>	103
BESIVANCE.....	17	<i>buspirone hcl</i>	76	<i>cefoxitin sodium</i>	103
BESREMI.....	118	<i>butorphanol tartrate</i>	21	<i>cefpodoxime proxetil</i>	103
<i>betaine</i>	48	BYDUREON BCISE.....	41	<i>cefprozil</i>	103
<i>betamethasone dipropionate</i>	52	BYETTA 10 MCG PEN.....	41	<i>ceftazidime</i>	103
<i>betamethasone dipropionate</i>		BYETTA 5 MCG PEN.....	41	<i>ceftriaxone sodium</i>	103
<i>aug</i>	52	<i>cabergoline</i>	48	<i>cefuroxime axetil</i>	104
<i>betamethasone valerate</i>	52	CABOMETYX.....	109	<i>cefuroxime sodium</i>	104
BETASERON.....	88	<i>calcipotriene</i>	55	<i>celecoxib</i>	19
<i>betaxolol hcl</i>	15	<i>calcitonin (salmon)</i>	33	CELONTIN.....	76
<i>bethanechol chloride</i>	120	<i>calcitrene</i>	55	<i>cephalexin</i>	104

CERDELGA	48	clonidine	140	DAPTOMYCIN	93
CEREZYME	48	clonidine hcl	140	darifenacin hydrobromide er	118
cetirizine hcl	121	clopidogrel bisulfate	23	dasetta 1/35	35
cevimeline hcl	51	clorazepate dipotassium	77	dasetta 7/7/7	35
chateal	35	clotrimazole	51, 54	DAURISMO	110
CHEMET	50	clotrimazole-betamethasone	54	daysee	35
chlorhexidine gluconate	51	clozapine	67	DAYVIGO	82
chloroquine phosphate	90	COARTEM	90	deblitane	35
chlorpromazine hcl	66, 67	colchicine	19	deferasirox	50
CHLORPROMAZINE HCL	66	colchicine-probenecid	19	deferasirox granules	50
chlorthalidone	139	colesevelam hcl	138	DELESTROGEN	32
cholestyramine	138	colestipol hcl	138	DELSTRIGO	91
cholestyramine light	138	colistimethate sodium (cba)	93	DENGAXIA	63
ciclopirox olamine	54	COMBIGAN	15	depo-testosterone	30
cilostazol	24	COMBIVENT RESPIMAT	122	DESCOVY	91
CILOXAN	17	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE)	110	desipramine hcl	71
CIMDUO	90	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE)	110	desloratadine	121
cinacalcet hcl	48	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE)	110	desmopressin ace spray refig	48
CIPRO	104	COMPLERA	91	desmopressin acetate	48
CIPRO HC	15	compro	27	desmopressin acetate pf	48
CIPRODEX	15	constulose	26	desmopressin acetate spray	48
ciprofloxacin hcl	17, 104	COPIKTRA	110	desogestrel-ethinyl estradiol	35
ciprofloxacin in d5w	104	CORLANOR	140	desvenlafaxine succinate er	71
cisplatin	105	COTELIC	110	dexamethasone	31
citalopram hydrobromide	71	CREON	28	DEXAMETHASONE INTENSOL	30
claravis	52	cromolyn sodium	16, 29, 124	dexamethasone sod phosphate pf	31
clarithromycin	89	cryselle-28	35	dexamethasone sodium phosphate	16, 31
clarithromycin er	89	cyclobenzaprine hcl	82	dexlansoprazole	28
clindamycin hcl	93	cyclophosphamide	105	dexmethylphenidate hcl	85
clindamycin palmitate hcl	93	CYCLOPHOSPHAMIDE	105	dextrose	126
clindamycin phosphate . 52, 93, 119		cycloserine	97	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48	127
clindamycin phosphate in d5w ...	93	cyclosporine	60	dextrose in lactated ringers	127
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL	93	cyclosporine modified	60	DEXTROSE-NACL	127
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) .	126	cyproheptadine hcl	121	dextrose-nacl	127
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) ...	126	cyred eq	35	dextrose-sodium chloride	127
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	126	CYSTADROPS	19	DIACOMIT	77
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	126	CYSTAGON	48	diazepam	77
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	126	CYSTARAN	19	diazepam intensol	77
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	126	cytarabine	106	diazoxide	30
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14)	126	dalfampridine er	88	diclofenac potassium	19
clinisol sf	126	danazol	32	diclofenac sodium	16, 19, 55
CLINOLIPID	126	dantrolene sodium	82	diclofenac sodium er	19
clobazam	76	dapsone	93	diclofenac-misoprostol	19
clobetasol propionate	53	DAPTACEL	63	dicloxacin sodium	101
clobetasol propionate e	53	daptomycin	93	dicyclomine hcl	28
clomipramine hcl	71				
clonazepam	77				

DIFICID	89	e.e.s. 400	89	ergotamine-caffeine	84
diflunisal	20	ec-naproxen	20	ERIVEDGE	110
difluprednate	16	EDARBI	133	ERLEADA	107
digoxin	140	EDARBYCLOR	132	erlotinib hcl	110
dihydroergotamine mesylate	84	EDURANT	98	errin	36
DILANTIN	77	efavirenz	98	ertapenem sodium	94
DILANTIN INFATABS	77	efavirenz-emtricitab-tenofo df... ..	91	ery	52
diltiazem hcl	135	efavirenz-lamivudine-tenofovir ...	91	ery-tab	89
diltiazem hcl er	135	ELIGARD	107	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	90
diltiazem hcl er beads	135	elinest	35	erythrocine stearate	90
diltiazem hcl er coated beads ...	135	ELIQUIS	23	erythromycin	17, 52, 90
dilt-xr	135	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ..	23	erythromycin base	90
diphenhydramine hcl	121	ELLECE	106	erythromycin ethylsuccinate	90
diphenoxylate-atropine	29	eluryng	35	erythromycin lactobionate	90
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS		EMCYT	107	escitalopram oxalate	72
DT	63	EMGALITY	84	esomeprazole magnesium	28
dipyridamole	23	EMGALITY (300 MG DOSE)	84	estarylla	36
disopyramide phosphate	136	emoquette	35	estradiol	32
disulfiram	83	EMSAM	72	estradiol valerate	32
divalproex sodium	78	emtricitabine	98	estradiol-norethindrone acet	32
divalproex sodium er	78	emtricitabine-tenofovir df	91	ethambutol hcl	97
DOCETAXEL	108	EMTRIVA	98	ethosuximide	78
docetaxel	108	EMVERM	93	ethynodiol diac-eth estradiol	36
dofetilide	136	enalapril maleate	130	etodolac	20
donepezil hcl	73	enalapril-hydrochlorothiazide ...	131	etodolac er	20
DOPTLET	24	ENBREL	57	etonogestrel-ethinyl estradiol	36
dorzolamide hcl	15	ENBREL MINI	57	etoposide	109
dorzolamide hcl-timolol mal	15	ENBREL SURECLICK	57	etravirine	98
dotti	32	ENDARI	25	EULEXIN	107
DOVATO	91	endocet	21	euthyrox	47
doxazosin mesylate	131	ENGERIX-B	63	everolimus	60, 110
doxepin hcl	71, 82	enilloring	35	EVOTAZ	91
doxercalciferol	48	enoxaparin sodium	23	exemestane	107
doxorubicin hcl	106	enpresse-28	36	EXKIVITY	110
doxorubicin hcl liposomal	106	enskyce	36	EZALLOR SPRINKLE	137
doxy 100	102	ENSTILAR	53	ezetimibe	138
doxycycline hyclate	102	entacapone	75	ezetimibe-simvastatin	138
doxycycline monohydrate	102	entecavir	96	FABRAZYME	48
DRIZALMA SPRINKLE	71	ENTRESTO	133	falmina	36
dronabinol	27	enulose	26	famciclovir	96
drospiren-eth estrad-levomefol ..	35	EPCLUSA	96	famotidine	25
drospirenone-ethinyl estradiol ...	35	EPIDIOLEX	78	famotidine (pf)	25
DROXIA	24	epinephrine	124	famotidine premixed	25
droxidopa	140	epinephrine (anaphylaxis)	141	FANAPT	67
duloxetine hcl	72	epitol	78	FANAPT TITRATION PACK	67
DUPIXENT	57	EPIVIR HBV	96	FARXIGA	41
dutasteride	119	eplerenone	131	FASENRA	124
dutasteride-tamsulosin hcl	119	EPRONTIA	78	FASENRA PEN	124

<i>febuxostat</i>	19	<i>fondaparinux sodium</i>	23	<i>glipizide er</i>	42
<i>felbamate</i>	78	<i>formoterol fumarate</i>	120	<i>glipizide xl</i>	42
<i>felodipine er</i>	135	FORTEO.....	33	<i>glipizide-metformin hcl</i>	42
<i>femynor</i>	36	FOSAMAX PLUS D.....	33	<i>glycopyrrolate</i>	28
<i>fenofibrate</i>	138	<i>fosamprenavir calcium</i>	98	<i>glydo</i>	56
<i>fenofibrate micronized</i>	138	<i>fosinopril sodium</i>	130	GLYXAMBI.....	42
<i>fenofibric acid</i>	139	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	131	GOLYTELY.....	26
<i>fentanyl</i>	20	FOTIVDA.....	110	GRALISE.....	87
<i>fentanyl citrate</i>	21	<i>fulvestrant</i>	107	<i>granisetron hcl</i>	27
<i>fesoterodine fumarate er</i>	118	<i>furosemide</i>	139	<i>griseofulvin microsize</i>	92
FETZIMA.....	72	FUZEON.....	98	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	92
FETZIMA TITRATION.....	72	<i>fyavolv</i>	32	<i>guanfacine hcl</i>	141
FIASP.....	41	FYCOMPA.....	78	<i>guanfacine hcl er</i>	86
FIASP FLEXTOUCH.....	41	<i>gabapentin</i>	78	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	30
FIASP PENFILL.....	41	<i>galantamine hydrobromide</i> ..	73, 74	GVOKE KIT.....	30
FIASP PUMPCART.....	42	<i>galantamine hydrobromide er</i> ...	73	GVOKE PFS.....	30
FINACEA.....	55	GAMASTAN.....	61	HAEGARDA.....	25
<i>finasteride</i>	119	GAMMAGARD.....	61	<i>hailey 1.5/30</i>	36
<i>fin golimod hcl</i>	88	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	61	<i>hailey 24 fe</i>	36
FINTEPLA.....	78	GAMMAKED.....	61	<i>halobetasol propionate</i>	53
<i>finzala</i>	36	GAMMAPLEX.....	61	<i>haloette</i>	36
<i>flac</i>	15	GAMUNEX-C.....	61	<i>haloperidol</i>	67
FLAREX.....	16	<i>ganciclovir sodium</i>	96	<i>haloperidol decanoate</i>	67
FLEBOGAMMA DIF.....	61	GARDASIL 9.....	63	<i>haloperidol lactate</i>	67
<i>flecainide acetate</i>	136	<i>gatifloxacin</i>	17	HARVONI.....	96
FLOVENT DISKUS.....	123	GATTEX.....	29	HAVRIX.....	63
FLOVENT HFA.....	123	GAUZE PADS 2" X 2".....	42	<i>heather</i>	36
<i>fluconazole</i>	92	<i>gavilyte-c</i>	26	HEPARIN (PORCINE) IN NA CL.....	23
<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	92	<i>gavilyte-g</i>	26	<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	23
<i>flucytosine</i>	92	GAVRETO.....	110	<i>heparin sodium (porcine)</i>	24
<i>fludrocortisone acetate</i>	31	<i>gefitinib</i>	110	HEPLISAV-B.....	63
<i>flunisolide</i>	125	<i>gemcitabine hcl</i>	106	HERCEPTIN.....	111
<i>fluocinolone acetonide</i>	15, 53	<i>gemfibrozil</i>	139	HERCEPTIN HYLECTA.....	111
<i>fluocinolone acetonide body</i>	53	GEMTESA.....	119	HERZUMA.....	111
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	53	<i>generlac</i>	26	HIBERIX.....	63
<i>fluocinonide</i>	53	<i>gengraf</i>	60	HUMIRA.....	58
<i>fluocinonide emulsified base</i>	53	GENOTROPIN.....	49	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS	
<i>fluorometholone</i>	16	GENOTROPIN MINISQUICK.....	49	START.....	57
<i>fluorouracil</i>	55, 56, 106	<i>gentak</i>	17	HUMIRA PEN.....	57
<i>fluoxetine hcl</i>	72	<i>gentamicin in saline</i>	94	HUMIRA PEN-CD/UC/HS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	67	<i>gentamicin sulfate</i>	17, 54, 94	STARTER.....	58
<i>fluphenazine hcl</i>	67	GENVOYA.....	91	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC	
<i>flurbiprofen</i>	20	GILOTRIF.....	110	START.....	58
<i>flurbiprofen sodium</i>	16	<i>glatiramer acetate</i>	88	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS	
<i>fluticasone propionate</i>	53, 126	<i>glatopa</i>	88	START.....	58
<i>fluvastatin sodium</i>	137	GLEOSTINE.....	105	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT	
<i>fluvastatin sodium er</i>	137	<i>glimepiride</i>	42	STARTER.....	58
<i>fluvoxamine maleate</i>	76	<i>glipizide</i>	42		

HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	42	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML.....	42	<i>junel fe 1.5/30</i>	36
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	42	INTELENCE.....	98	<i>junel fe 1/20</i>	36
<i>hydralazine hcl</i>	141	INTRALIPID.....	126	<i>junel fe 24</i>	37
<i>hydrochlorothiazide</i>	139	INTRON A.....	60	KADCYLA.....	112
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	21	<i>introvale</i>	36	<i>kaitlib fe</i>	37
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	21	INVEGA HAFYERA.....	67, 68	KALYDECO.....	124
<i>hydrocortisone</i>	26, 31, 53	INVEGA SUSTENNA.....	68	KANJINTI.....	112
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	56	INVEGA TRINZA.....	68	<i>kariva</i>	37
<i>hydromorphone hcl</i>	21	IPOL.....	63	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	127
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	62	<i>ipratropium bromide</i>	122, 123	KCL IN DEXTROSE-NACL.....	127
<i>hydroxyurea</i>	118	<i>ipratropium-albuterol</i>	122	<i>kelnor 1/35</i>	37
<i>hydroxyzine hcl</i>	121	<i>irbesartan</i>	133	<i>kelnor 1/50</i>	37
<i>hydroxyzine pamoate</i>	121	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	133	KERENDIA.....	131
HYSINGLA ER.....	20	IRESSA.....	112	<i>ketoconazole</i>	54, 92
<i>ibandronate sodium</i>	33	<i>irinotecan hcl</i>	118	<i>ketorolac tromethamine</i>	17
IBRANCE.....	111	ISENTRESS.....	98	KEVZARA.....	58
<i>ibu</i>	20	ISENTRESS HD.....	98	KEYTRUDA.....	112
<i>ibuprofen</i>	20	<i>isibloom</i>	36	KINRIX.....	64
<i>icatibant acetate</i>	25	ISOLYTE-P IN D5W.....	127	KISQALI (200 MG DOSE).....	112
<i>iclevia</i>	36	ISOLYTE-S.....	127	KISQALI (400 MG DOSE).....	112
ICLUSIG.....	111	ISOLYTE-S PH 7.4.....	127	KISQALI (600 MG DOSE).....	112
IDHIFA.....	111	<i>isoniazid</i>	97	KISQALI FEMARA (200 MG DOSE).....	118
ILEVRO.....	16	<i>isosorbide dinitrate</i>	140	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	118
<i>imatinib mesylate</i>	111	<i>isosorbide mononitrate</i>	140	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	118
IMBRUVICA.....	111	<i>isosorbide mononitrate er</i>	140	<i>klor-con</i>	129
<i>imipenem-cilastatin</i>	94	<i>isotretinoin</i>	52	<i>klor-con 10</i>	129
<i>imipramine hcl</i>	72	<i>isradipine</i>	135	<i>klor-con m10</i>	129
<i>imiquimod</i>	56	<i>itraconazole</i>	92	<i>klor-con m15</i>	129
IMOVAX RABIES.....	63	<i>ivermectin</i>	94	<i>klor-con m20</i>	129
IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	32	IXIARO.....	63	KORLYM.....	49
IMVEXXY STARTER PACK.....	33	JAKAFI.....	112	KRAZATI.....	112
<i>incassia</i>	36	<i>jantoven</i>	24	<i>kurvelo</i>	37
INCRELEX.....	49	JANUMET.....	42	<i>labetalol hcl</i>	132
INCRUSE ELLIPTA.....	122	JANUMET XR.....	43	<i>lacosamide</i>	78, 79
<i>indapamide</i>	139	JANUVIA.....	43	<i>lactated ringers</i>	127
INFANRIX.....	63	JARDIANCE.....	43	<i>lactulose</i>	26
INFLIXIMAB.....	58	<i>jasmiel</i>	36	<i>lactulose encephalopathy</i>	26
INGREZZA.....	87	<i>javygtor</i>	49	<i>lamivudine</i>	96, 98
INLYTA.....	111	JAYPIRCA.....	112	<i>lamivudine-zidovudine</i>	91
INQOVI.....	106	JENTADUETO.....	43	<i>lamotrigine</i>	79
INREBIC.....	112	JENTADUETO XR.....	43	<i>lamotrigine er</i>	79
INSULIN PEN NEEDLE.....	42	<i>jinteli</i>	33	<i>lansoprazole</i>	29
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML.....	42	<i>jolessa</i>	36	LANTUS.....	43
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML.....	42	<i>juleber</i>	36	LANTUS SOLOSTAR.....	43
		JULUCA.....	91	<i>lapatinib ditosylate</i>	112
		<i>junel 1.5/30</i>	36		
		<i>junel 1/20</i>	36		

<i>larin 1.5/30</i>	37	<i>lidocaine hcl</i>	22, 56	<i>lyllana</i>	33
<i>larin 1/20</i>	37	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	22	LYNPARZA.....	113
<i>larin 24 fe</i>	37	<i>lidocaine viscous hcl</i>	51	LYRICA CR.....	87, 88
<i>larin fe 1.5/30</i>	37	<i>lidocaine-prilocaine</i>	56	LYSODREN.....	108
<i>larin fe 1/20</i>	37	<i>linezolid</i>	94	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ..	113
<i>latanoprost</i>	15	<i>linezolid in sodium chloride</i>	94	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ..	113
LATUDA.....	68	LINZESS.....	29	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ..	113
<i>layolis fe</i>	37	<i>liothyronine sodium</i>	47	<i>lyza</i>	38
<i>leena</i>	37	<i>lisdexamphetamine dimesylate</i>	86	<i>magnesium sulfate</i>	128
<i>leflunomide</i>	62	<i>lisinopril</i>	130	MAGNESIUM SULFATE.....	128
<i>lenalidomide</i>	105	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ..	131	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	128
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ..	112	LITHIUM.....	87	MAGNESIUM SULFATE IN D5W	128
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ..	112	<i>lithium carbonate</i>	87	<i>malathion</i>	57
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ..	112	<i>lithium carbonate er</i>	87	<i>maraviroc</i>	98
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ..	113	LIVALO.....	137	<i>marlissa</i>	38
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ..	113	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	37	MARPLAN.....	72
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ..	113	<i>loestrin 1/20 (21)</i>	37	MATULANE.....	118
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ...	113	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	37	<i>matzim la</i>	135
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ..	113	<i>loestrin fe 1/20</i>	38	MAVYRET.....	96
<i>lessina</i>	37	LOKELMA.....	50	<i>meclizine hcl</i>	27
<i>letrozole</i>	107	LONSURF.....	106	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	38, 47
<i>leucovorin calcium</i>	117, 118	<i>loperamide hcl</i>	29	<i>mefloquine hcl</i>	90
LEUKERAN.....	105	<i>lopinavir-ritonavir</i>	91	<i>megestrol acetate</i>	47, 108
<i>leuprolide acetate</i>	107	<i>lorazepam</i>	76	MEKINIST.....	113
<i>levalbuterol hcl</i>	121	<i>lorazepam intensol</i>	76	MEKTOVI.....	113
<i>levalbuterol tartrate</i>	121	LORBRENA.....	113	<i>meloxicam</i>	20
LEVEMIR.....	43	<i>loryna</i>	38	<i>memantine hcl</i>	74
LEVEMIR FLEXPEN.....	43	<i>losartan potassium</i>	133	<i>memantine hcl er</i>	74
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	43	<i>losartan potassium-hctz</i>	133	MENACTRA.....	64
<i>levetiracetam</i>	79	LOTEMAX.....	17	MENQUADFI.....	64
<i>levetiracetam er</i>	79	<i>lovastatin</i>	137	MENVEO.....	64
<i>levetiracetam in nacl</i>	79	<i>low-ogestrel</i>	38	<i>mercaptopurine</i>	106
<i>levobunolol hcl</i>	15	<i>loxapine succinate</i>	68	<i>meropenem</i>	94
<i>levocarnitine</i>	49	<i>lubiprostone</i>	29	<i>mesalamine</i>	26
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ..	122	LUMAKRAS.....	113	<i>mesalamine er</i>	26
<i>levofloxacin</i>	104	LUMIGAN.....	15	<i>mesalamine-cleanser</i>	26
<i>levofloxacin in d5w</i>	104	LUMIZYME.....	49	MESNEX.....	118
<i>levonest</i>	37	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	107	<i>metadate er</i>	86
<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	37	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	108	<i>metformin hcl</i>	43
<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ..	37	LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH).....	49	<i>metformin hcl er</i>	43
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	37	LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH).....	49	<i>methadone hcl</i>	21
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	37	LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH).....	49	<i>methadone hcl intensol</i>	21
<i>levora 0.15/30 (28)</i>	37	<i>lurasidone hcl</i>	68	<i>methazolamide</i>	139
<i>levo-t</i>	47	<i>lutera</i>	38	<i>methenamine hippurate</i>	94
<i>levothyroxine sodium</i>	47	<i>lyleq</i>	38	<i>methimazole</i>	47
<i>levoxyl</i>	47			<i>methotrexate sodium</i>	62, 107
LEXIVA.....	98			<i>methotrexate sodium (pf)</i>	107
<i>lidocaine</i>	56				

<i>methsuximide</i>	79	<i>multiple electro type 1 ph 7.4</i> ...	128	<i>nimodipine</i>	136
<i>methylphenidate hcl</i>	86	<i>mupirocin</i>	54	NINLARO	114
<i>methylphenidate hcl er</i>	86	MVASI	113	<i>nisoldipine er</i>	136
<i>methylprednisolone</i>	31	<i>mycophenolate mofetil</i>	60	<i>nitazoxanide</i>	94
<i>methylprednisolone acetate</i>	31	<i>mycophenolate sodium</i>	60	<i>nitisinone</i>	49
<i>methylprednisolone sodium succ</i>	31	MYRBETRIQ	119	NITRO-BID	140
<i>metoclopramide hcl</i>	27	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	27	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	94
<i>metolazone</i>	139	<i>nabumetone</i>	20	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	94
<i>metoprolol succinate er</i>	132	<i>nadolol</i>	132	<i>nitroglycerin</i>	140
<i>metoprolol tartrate</i>	132	<i>nafcillin sodium</i>	101	<i>nizatidine</i>	26
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	134	NAGLAZYME	49	<i>nora-be</i>	38
<i>metronidazole</i>	56, 94, 119	<i>nalbuphine hcl</i>	22	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	38
<i>metyrosine</i>	141	<i>naloxone hcl</i>	83	<i>norethindrone</i>	39
<i>mibelas 24 fe</i>	38	<i>naltrexone hcl</i>	83	<i>norethindrone acetate</i>	47
<i>micafungin sodium</i>	92	NAMZARIC	74	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ...	39
<i>microgestin 1.5/30</i>	38	<i>naproxen</i>	20	<i>norethindrone-eth estradiol</i>	33
<i>microgestin 1/20</i>	38	<i>naproxen sodium</i>	20	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ...	39
<i>microgestin 24 fe</i>	38	<i>naratriptan hcl</i>	84	<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	39
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	38	NATACYN	17	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	39
<i>microgestin fe 1/20</i>	38	<i>nateglinide</i>	44	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ...	39
<i>midodrine hcl</i>	141	NATPARA	33	NORITATE	56
<i>miglustat</i>	49	NAYZILAM	79	<i>norlyroc</i>	39
<i>mili</i>	38	<i>nebivolol hcl</i>	132	NORPACE CR	137
<i>mimvey</i>	33	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	38	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	39
<i>minocycline hcl</i>	102	NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	44	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	39
<i>minoxidil</i>	141	<i>nefazodone hcl</i>	72	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	39
<i>mirtazapine</i>	72	<i>neomycin sulfate</i>	94	<i>nortrel 7/7/7</i>	39
<i>misoprostol</i>	29	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	17	<i>nortriptyline hcl</i>	72
MITIGARE	19	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ..	18	NORVIR	98
M-M-R II	64	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..	17	NOVOLIN 70/30	44
M-NATAL PLUS	129	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	15, 18	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	44
<i>modafinil</i>	85	<i>neo-polycin</i>	17	NOVOLIN N	44
<i>moexipril hcl</i>	130	<i>neo-polycin hc</i>	18	NOVOLIN N FLEXPEN	44
<i>molindone hcl</i>	69	NERLYNX	114	NOVOLIN R	44
<i>mometasone furoate</i>	53, 54, 126	NEUPRO	75	NOVOLIN R FLEXPEN	44
MONJUVI	113	<i>nevirapine</i>	98	NOVOLOG	44
<i>mono-lynyah</i>	38	<i>nevirapine er</i>	98	NOVOLOG FLEXPEN	44
<i>montelukast sodium</i>	121	NEXAVAR	114	NOVOLOG MIX 70/30	44
<i>morphine sulfate</i>	22	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> ...	138	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN ..	44
<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ..	22	<i>nicardipine hcl</i>	135	NOVOLOG PENFILL	44
MORPHINE SULFATE (PF)	22	NICOTROL	83	NOXAFIL	92
<i>morphine sulfate er</i>	21	NICOTROL NS	83	NUBEQA	108
MOVANTIK	29	<i>nifedipine er</i>	136	NUDEXTA	88
<i>moxifloxacin hcl</i>	17, 104	<i>nifedipine er osmotic release</i> ...	136	NULOJIX	61
MULTAQ	136	<i>nikki</i>	38	NUPLAZID	69
<i>multiple electro type 1 ph 5.5</i> ...	128	<i>nilutamide</i>	108	NURTEC	84
				NUTRILIPID	126
				NUZYRA	102

<i>nyamyc</i>	54	<i>oxycodone hcl</i>	22	<i>phenytoin sodium</i>	80
<i>nylia 1/35</i>	39	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	22	<i>phenytoin sodium extended</i>	80
<i>nylia 7/7/7</i>	39	OZEMPIC (0.25 OR 0.5		PHESGO.....	114
NYMALIZE.....	136	MG/DOSE).....	45	<i>philith</i>	39
<i>nymyo</i>	39	OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	45	PIFELTRO.....	99
<i>nystatin</i>	51, 55, 92	OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	45	<i>pilocarpine hcl</i>	15, 51
<i>nystop</i>	55	<i>pacerone</i>	137	<i>pimozide</i>	69
<i>ocella</i>	39	<i>paclitaxel</i>	109	<i>pimtrea</i>	39
OCREVUS.....	88	<i>paclitaxel protein-bound part</i> ...	109	<i>pindolol</i>	132
OCTAGAM.....	62	<i>paliperidone er</i>	69	<i>pioglitazone hcl</i>	45
<i>octreotide acetate</i>	49, 50	<i>pamidronate disodium</i>	33	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	45
ODEFSEY.....	91	PAMIDRONATE DISODIUM.....	33	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ...	45
ODOMZO.....	114	PANRETIN.....	56	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ..	101
OFEV.....	124	<i>pantoprazole sodium</i>	29	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).. <td>114</td>	114
<i>ofloxacin</i>	15, 17	PANZYGA.....	62	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).. <td>114</td>	114
OGIVRI.....	114	<i>paraplatin</i>	105	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).. <td>114</td>	114
<i>olanzapine</i>	69	<i>paricalcitol</i>	48	<i>pirfenidone</i>	124
<i>olmesartan medoxomil</i>	133	<i>paromomycin sulfate</i>	94	<i>pirmella 1/35</i>	39
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	133	<i>paroxetine hcl</i>	72, 73	<i>piroxicam</i>	20
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	133	<i>paroxetine hcl er</i>	72	PLASMA-LYTE 148.....	128
<i>olopatadine hcl</i>	16, 122	PEDIARIX.....	64	PLASMA-LYTE A.....	128
<i>omeprazole</i>	29	PEDVAX HIB.....	64	<i>plenamine</i>	126
OMNARIS.....	126	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	27	PLENVU.....	27
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5).. <td>44</td> <td><i>peg-3350/electrolytes</i>.....</td> <td>27</td> <td><i>podofilox</i>.....</td> <td>56</td>	44	<i>peg-3350/electrolytes</i>	27	<i>podofilox</i>	56
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5).....	44	PEGASYS.....	96	<i>polycin</i>	17
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN		PEMAZYRE.....	114	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	18
3).....	44	<i>pemetrexed disodium</i>	107	POMALYST.....	106
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN		<i>penicillamine</i>	50	<i>portia-28</i>	39
3).....	44	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE		<i>posaconazole</i>	92
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4).. <td>44</td> <td>.....</td> <td>101</td> <td>POTASSIUM CHLORIDE.....</td> <td>129</td>	44		101	POTASSIUM CHLORIDE.....	129
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4).. <td>45</td> <td><i>penicillin g potassium</i>.....</td> <td>101</td> <td><i>potassium chloride</i>.....</td> <td>129, 130</td>	45	<i>penicillin g potassium</i>	101	<i>potassium chloride</i>	129, 130
OMNIPOD GO.....	45	PENICILLIN G PROCAINE.....	101	<i>potassium chloride crys er</i>	129
<i>ondansetron</i>	27	<i>penicillin g sodium</i>	101	<i>potassium chloride er</i>	130
<i>ondansetron hcl</i>	27	<i>penicillin v potassium</i>	101	<i>potassium chloride in nacl</i>	128
ONTRUZANT.....	114	PENTACEL.....	64	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL	
ONUREG.....	107	<i>pentamidine isethionate</i>	94, 95		128, 129
OPSUMIT.....	134	<i>pentoxifylline er</i>	25	<i>potassium citrate er</i>	120
ORGOVYX.....	108	<i>perindopril erbumine</i>	130	<i>potassium cl in dextrose 5%</i>	129
ORKAMBI.....	124	<i>periogard</i>	51	PRALUENT.....	138
ORSERDU.....	108	<i>permethrin</i>	57	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	75
<i>oseltamivir phosphate</i>	96	<i>perphenazine</i>	69	<i>pramipexole dihydrochloride er</i> .. <td>75</td>	75
OTEZLA.....	58	PERSERIS.....	69	<i>prasugrel hcl</i>	23
<i>oxacillin sodium</i>	101	<i>pfizerpen</i>	101	<i>pravastatin sodium</i>	137
<i>oxaliplatin</i>	105	<i>phenelzine sulfate</i>	73	<i>praziquantel</i>	95
<i>oxaprozin</i>	20	<i>phenobarbital</i>	79	<i>prazosin hcl</i>	132
<i>oxcarbazepine</i>	79	<i>phenobarbital sodium</i>	79	<i>prednisolone</i>	31
<i>oxybutynin chloride</i>	119	PHENYTEK.....	79	<i>prednisolone acetate</i>	17
<i>oxybutynin chloride er</i>	119	<i>phenytoin</i>	79, 80		

PREDNISOLONE SODIUM		<i>pyrazinamide</i>	97	<i>rizatriptan benzoate</i>	84
PHOSPHATE.....	17	<i>pyridostigmine bromide</i>	88	ROCKLATAN.....	16
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	31	QINLOCK.....	114	<i>roflumilast</i>	125
<i>prednisone</i>	31	QUADRACEL.....	64	<i>ropinirole hcl</i>	75
PREDNISON INTENSOL.....	31	<i>quetiapine fumarate</i>	69	<i>ropinirole hcl er</i>	75
<i>pregabalin</i>	80	<i>quetiapine fumarate er</i>	69	<i>rosuvastatin calcium</i>	137
PREHEVBRIO.....	64	<i>quinapril hcl</i>	130	ROTARIX.....	65
PREMASOL.....	127	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ..	131	ROTATEQ.....	65
PRENATAL VITAMIN WITH		<i>quinidine sulfate</i>	137	<i>roweepra</i>	80
FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		<i>quinine sulfate</i>	90	ROZLYTREK.....	114
MG ORAL TABLET.....	130	RABAVERT.....	64	RUBRACA.....	114
<i>prevalite</i>	138	<i>rabeprazole sodium</i>	29	<i>rufinamide</i>	80
PREVYMIS.....	96	<i>raloxifene hcl</i>	50	RUKOBIA.....	99
PREZCOBIX.....	91	<i>ramipril</i>	130	RYBELSUS.....	45
PREZISTA.....	99	<i>ranolazine er</i>	141	RYDAPT.....	114
PRIFTIN.....	97	<i>rasagiline mesylate</i>	75	<i>sajazir</i>	25
PRILOSEC.....	29	RAYALDEE.....	48	SANDIMMUNE.....	61
PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	90	<i>reclipsen</i>	39	SANTYL.....	55
<i>primaquine phosphate</i>	90	RECOMBIVAX HB.....	64, 65	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	50
<i>primidone</i>	80	RECTIV.....	56	SAVELLA.....	88
PRIORIX.....	64	REGRANEX.....	55	SAVELLA TITRATION PACK.....	88
PRIVIGEN.....	62	RELENZA DISKHALER.....	97	SCSEMBLIX.....	114
<i>probenecid</i>	19	RELISTOR.....	29	<i>scopolamine</i>	28
<i>prochlorperazine</i>	28	REMICADE.....	58	SECUADO.....	70
<i>prochlorperazine edisylate</i>	28	RENFLEXIS.....	58	<i>selegiline hcl</i>	75
<i>prochlorperazine maleate</i>	28	<i>repaglinide</i>	45	<i>selenium sulfide</i>	54
PROCRIT.....	24	RESTASIS.....	19	SELZENTRY.....	99
<i>procto-med hc</i>	56	RESTASIS MULTIDOSE.....	19	SEREVENT DISKUS.....	121
<i>proctosol hc</i>	56	RETEVMO.....	114	<i>sertraline hcl</i>	73
<i>proctozone-hc</i>	56	REVLIMID.....	106	<i>setlakin</i>	39
PROGRAF.....	61	REXULTI.....	69	<i>sevelamer carbonate</i>	51
PROLASTIN-C.....	125	REYATAZ.....	99	<i>sharobel</i>	40
PROLENSA.....	17	REZLIDHIA.....	114	SHINGRIX.....	65
PROLIA.....	33	REZUROCK.....	61	SIGNIFOR.....	50
PROMACTA.....	25	RHOPRESSA.....	16	<i>sildenafil citrate</i>	134
<i>promethazine hcl</i>	28	<i>ribavirin</i>	97	<i>silodosin</i>	119
<i>propafenone hcl</i>	137	<i>rifabutin</i>	97	<i>silver sulfadiazine</i>	54
<i>propafenone hcl er</i>	137	<i>rifampin</i>	97	SIMBRINZA.....	16
<i>proparacaine hcl</i>	19	<i>riluzole</i>	88	<i>simliya</i>	40
<i>propranolol hcl</i>	132	<i>rimantadine hcl</i>	97	<i>simpesse</i>	40
<i>propranolol hcl er</i>	132	RINVOQ.....	58, 59	<i>simvastatin</i>	138
<i>propylthiouracil</i>	47	<i>risedronate sodium</i>	34	<i>sirolimus</i>	61
PROQUAD.....	64	RISPERDAL CONSTA.....	70	SIRTURO.....	97
PROSOL.....	127	<i>risperidone</i>	70	SIVEXTRO.....	95
<i>protriptyline hcl</i>	73	<i>ritonavir</i>	99	SKYRIZI.....	59
PULMICORT FLEXHALER.....	123	<i>rivastigmine</i>	74	SKYRIZI PEN.....	59
PULMOZYME.....	125	<i>rivastigmine tartrate</i>	74	<i>sodium chloride</i>	55, 129
PURIXAN.....	107	<i>rivelsa</i>	39		

<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>	SYMTUZA.....	91	THEO-24.....	125
<i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	SYNAREL.....	32	<i>theophylline</i>	125
SODIUM OXYBATE.....	SYNJARDY.....	45	<i>theophylline er</i>	125
<i>sodium phenylbutyrate</i>	SYNJARDY XR.....	45, 46	<i>thioridazine hcl</i>	70
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	SYNRIBO.....	118	<i>thiothixene</i>	70
<i>solifenacin succinate</i>	SYNTHROID.....	47	<i>tiadylt er</i>	136
SOLQUA.....	TABLOID.....	107	<i>tiagabine hcl</i>	80
SOLTAMOX.....	TABRECTA.....	115	TIBSOVO.....	115
SOLU-CORTEF.....	<i>tacrolimus</i>	56, 61	TICOVAC.....	65
SOMATULINE DEPOT.....	<i>tadalafil (pah)</i>	134	<i>tigecycline</i>	102
SOMAVERT.....	TADLIQ.....	134	TIGECYCLINE.....	102
<i>sorafenib tosylate</i>	TAFINLAR.....	115	<i>tilia fe</i>	40
<i>sorine</i>	TAGRISSO.....	115	<i>timolol maleate</i>	16, 132
<i>sotalol hcl</i>	TALTZ.....	59	TIVICAY.....	99
<i>sotalol hcl (af)</i>	TALZENNA.....	115	TIVICAY PD.....	99
<i>spironolactone</i>	<i>tamoxifen citrate</i>	108	<i>tizanidine hcl</i>	82
<i>spironolactone-hctz</i>	<i>tamsulosin hcl</i>	119	TOBRADEX.....	18
<i>sprintec 28</i>	<i>tarina 24 fe</i>	40	TOBRADEX ST.....	18
SPRITAM.....	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	40	<i>tobramycin</i>	18, 95
SPRYCEL.....	TASIGNA.....	115	<i>tobramycin sulfate</i>	95
<i>sps</i>	<i>tasimelteon</i>	82	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	18
<i>sronyx</i>	<i>tazarotene</i>	55	<i>tolterodine tartrate</i>	119
<i>ssd</i>	<i>tazicef</i>	104	<i>tolterodine tartrate er</i>	119
STELARA.....	TAZORAC.....	55	<i>topiramate</i>	80, 81
<i>sterile water for irrigation</i>	<i>taztia xt</i>	136	<i>toremifene citrate</i>	108
STIVARGA.....	TAZVERIK.....	115	<i>torsemide</i>	139
<i>streptomycin sulfate</i>	TDVAX.....	65	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	46
STRIBILD.....	TECENTRIQ.....	115	TOUJEO SOLOSTAR.....	46
<i>subvenite</i>	TECFIDERA.....	89	TPN ELECTROLYTES.....	129
<i>sucalfate</i>	TEFLARO.....	104	TRADJENTA.....	46
<i>sulfacetamide sodium</i>	<i>telmisartan</i>	133	<i>tramadol hcl</i>	22
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	<i>telmisartan-amlodipine</i>	133	<i>tramadol-acetaminophen</i>	22
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	<i>telmisartan-hctz</i>	133	<i>trandolapril</i>	130
<i>sulfadiazine</i>	<i>temazepam</i>	82	<i>tranexamic acid</i>	25
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	TENIVAC.....	65	<i>tranylcypromine sulfate</i>	73
SULFAMYLON.....	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	99	TRAVASOL.....	127
<i>sulfasalazine</i>	TEPMETKO.....	115	<i>travoprost (bak free)</i>	16
<i>sulindac</i>	<i>terazosin hcl</i>	132	TRAZIMERA.....	115
<i>sumatriptan</i>	<i>terbinafine hcl</i>	92	<i>trazodone hcl</i>	73
<i>sumatriptan succinate</i>	<i>terbutaline sulfate</i>	121	TRECATOR.....	97
<i>sumatriptan succinate refill</i>	<i>terconazole</i>	120	TRELEGY ELLIPTA.....	122
<i>sunitinib malate</i>	TERIPARATIDE (RECOMBINANT).....	34	<i>treprostinil</i>	134
SUNLENCA.....	<i>testosterone</i>	30	TRESIBA.....	46
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	<i>testosterone cypionate</i>	30	TRESIBA FLEXTOUCH.....	46
<i>syeda</i>	<i>testosterone enanthate</i>	30	<i>tretinoin</i>	52, 118
SYMBICORT.....	<i>tetrabenazine</i>	88	TREXALL.....	62
SYMDEKO.....	<i>tetracycline hcl</i>	102	<i>triamcinolone acetonide</i>	51, 54
SYMPAZAN.....	THALOMID.....	106	<i>triamterene-hctz</i>	139

<i>trientine hcl</i>	51	<i>ursodiol</i>	30	<i>viorele</i>	41
<i>tri-estarylla</i>	40	<i>valacyclovir hcl</i>	97	VIRACEPT.....	99
<i>trifluoperazine hcl</i>	70	VALCHLOR.....	56	VIREAD.....	99
<i>trifluridine</i>	18	<i>valganciclovir hcl</i>	97	VITRAKVI.....	116
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	75	<i>valproate sodium</i>	81	VIVITROL.....	83
TRIJARDY XR.....	46	<i>valproic acid</i>	81	VIZIMPRO.....	116
TRIKAFTA.....	125	<i>valsartan</i>	134	VONJO.....	116
<i>tri-legest fe</i>	40	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> ..	133	<i>voriconazole</i>	92, 93
<i>tri-linyah</i>	40	VALTOCO 10 MG DOSE.....	81	VOSEVI.....	97
<i>tri-lo-estarylla</i>	40	VALTOCO 15 MG DOSE.....	81	VOTRIENT.....	116
<i>tri-lo-marzia</i>	40	VALTOCO 20 MG DOSE.....	81	VRAYLAR.....	70
<i>tri-lo-mili</i>	40	VALTOCO 5 MG DOSE.....	81	VUMERITY.....	89
<i>tri-lo-sprintec</i>	40	<i>vancomycin hcl</i>	95	<i>vyfemla</i>	41
<i>trimethoprim</i>	95	VANCOMYCIN HCL IN NACL.....	95	<i>vylibra</i>	41
<i>tri-mili</i>	40	VANFLYTA.....	116	VYVANSE.....	86
<i>trimipramine maleate</i>	73	VAQTA.....	65	VYZULTA.....	16
TRINTELLIX.....	73	<i>varenicline tartrate</i>	83	<i>warfarin sodium</i>	24
<i>tri-nymyo</i>	40	<i>varenicline tartrate (starter)</i>	83	WELIREG.....	118
<i>tri-sprintec</i>	40	VARIVAX.....	65	<i>wera</i>	41
TRIUMEQ.....	91	VASCEPA.....	138	<i>wymzya fe</i>	41
TRIUMEQ PD.....	91	<i>velivet</i>	40	XALKORI.....	116
<i>trivora (28)</i>	40	VELPHORO.....	51	XARELTO.....	24
<i>tri-vylibra</i>	40	VELTASSA.....	51	XARELTO STARTER PACK.....	24
<i>tri-vylibra lo</i>	40	VEMLIDY.....	97	XATMEP.....	62
TRIZIVIR.....	91	VENCLEXTA.....	116	XCOPRI.....	81, 82
TROGARZO.....	99	VENCLEXTA STARTING PACK.....	116	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)....	81
TROPHAMINE.....	127	<i>venlafaxine hcl</i>	73	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)....	81
<i>trosipium chloride</i>	119	<i>venlafaxine hcl er</i>	73	XELJANZ.....	59
TRULICITY.....	46	VENTAVIS.....	135	XELJANZ XR.....	59
TRUMENBA.....	65	VENTOLIN HFA.....	121	XERMELO.....	30
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	115	<i>verapamil hcl</i>	136	XGEVA.....	34
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	115	<i>verapamil hcl er</i>	136	XHANCE.....	126
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	116	VERSACLOZ.....	70	XIFAXAN.....	30
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	116	VERZENIO.....	116	XIGDUO XR.....	46
TRUXIMA.....	116	<i>vestura</i>	40	XOLAIR.....	125
TUKYSA.....	116	V-GO 20.....	46	XOSPATA.....	116
TURALIO.....	116	V-GO 30.....	46	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY).....	117
TWINRIX.....	65	V-GO 40.....	46	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY).....	117
TYBOST.....	99	VICTOZA.....	46	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY).....	117
<i>tydemy</i>	40	<i>vienva</i>	41	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY).....	117
TYMLOS.....	34	<i>vigabatrin</i>	81	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY).....	117
TYPHIM VI.....	65	<i>vigadrone</i>	81		117
TYRVAYA.....	19	VIIBRYD.....	73		117
<i>unithroid</i>	47	VIIBRYD STARTER PACK.....	73		117
		<i>vilazodone hcl</i>	73		117
		VIMPAT.....	81		117
		<i>vincristine sulfate</i>	109		117
		<i>vinorelbine tartrate</i>	109		117

XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)	117
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	117
XTANDI	108
<i>xulane</i>	41
XULTOPHY	46
XYREM	85
YF-VAX	65
<i>yuvafem</i>	33
<i>zafemy</i>	41
<i>zafirlukast</i>	121
ZARXIO	24
ZEJULA	117
ZELBORAF	117
ZEMAIRA	125
<i>zenatane</i>	52
ZENPEP	28
ZERVIAE	16
<i>zidovudine</i>	99, 100
ZIEXTENZO	24
<i>ziprasidone hcl</i>	70
<i>ziprasidone mesylate</i>	70
ZIRABEV	117
ZIRGAN	18
<i>zoledronic acid</i>	34
ZOLINZA	117
<i>zolmitriptan</i>	85
<i>zolpidem tartrate</i>	82
ZONISADE	82
<i>zonisamide</i>	82
<i>zovia 1/35 (28)</i>	41
ZTALMY	82
<i>zumandimine</i>	41
ZYCLARA PUMP	56
ZYDELIG	117
ZYKADIA	117
ZYLET	18
ZYPITAMAG	138
ZYPREXA RELPREVV	70, 71

Չխտրականության ծանուցում

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՝ ըստ սեռի, ռասայի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային պատկանելության, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնության կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման:

Wellcare by Health Net-ը տրամադրում է՝

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

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, զանգահարեք Wellcare by Health Net-ին՝ **1-800-431-9007**: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 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 ձայններիզով 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

Ինչպե՞ս բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare by Health Net-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով խտրականություն է դրսևորել՝ ըստ սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական խնդրի, գենետիկական տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների ծառայությունների կենտրոն: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- **Հեռախոսով.** Կապվեք 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 ձևը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք այն՝
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare by Health Net գրասենյակ և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** Այցելեք՝ Wellcare by Health Net-ի կայքը՝
www.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.

- **Հեռախոսով.** Չանգահարե՛ք՝ **1-916-440-7370**: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY: 711 (Telecommunications Relay Service)**:
- **Գրավոր.** Լրացրե՛ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՛ք 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 հետևյալ հասցեով՝ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- Էլեկտրոնային եղանակով. Էլ. նամակ ուղարկե՛ք՝ **CivilRights@dhcs.ca.gov**:

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.

- **Հեռախոսով՝ զանգահարե՛ք 1-800-368-1019**: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY/TDD 1-800-537-7697**:
- **Գրավոր.** Լրացրե՛ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՛ք հետևյալ հասցեով.
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Բողոքի ձևերը հասանելի են՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելե՛ք 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.

العربية (Arabic): 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.

Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **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:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ឬសម្លេងស្តីពីការប្រើប្រាស់ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងព័ត៌មានផ្សេងៗ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-800-431-9007** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): 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.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

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

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

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນ ນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

Mienh (Mien): 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 buatc 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.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **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** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

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

Tagalog (Tagalog): PAALALA: 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.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

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

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

Չխտրականության ծանուցում

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

Wellcare-ը տրամադրում է՝

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

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, զանգահարեք Wellcare-ին՝ **1-866-999-3945**:

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY 711**: Հարցման դեպքում այս փաստաթուղթը կարող է հասանելի լինել բրայլյան, մեծ տպագիր, աուդիո ձայներիգով կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից որևէ մեկով պատճեն ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեին՝

Wellcare

6261 Katella Ave., # 100

Cypress, CA 90630

1-866-999-3945

TTY: 711

Ինչպե՞ս բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով խտրականություն է դրսևորել՝ ըստ սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական խնդրի, գենետիկական տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների ծառայությունների կենտրոն: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- **Հեռախոսով.** Կապվեք Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ՝ զանգահարելով **1-866-999-3945** հեռախոսահամարով: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY 711**:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք այն՝
WellCare Health Plans, Inc.
Grievance Department
P.O. Box 31384
Tampa, FL 33631-3384
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare-ի գրասենյակ և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** Այցելեք՝ Wellcare-ի կայքը՝ **www.wellcare.com/medicare**:

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.

- **Հեռախոսով.** Չանգահարե՞ք՝ **1-916-440-7370**: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 711 (Telecommunications Relay Service)**.
- **Գրավոր.** Լրացրե՞ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՞ք 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 հետևյալ հասցեով՝ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Էլ. նամակ ուղարկե՞ք՝ CivilRights@dhcs.ca.gov:

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.

- **Հեռախոսով՝ զանգահարե՞ք 1-800-368-1019:** Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY/TDD 1-800-537-7697**:
- **Գրավոր.** Լրացրե՞ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՞ք հետևյալ հասցեով.
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Բողոքի ձևերը հասանելի են՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելե՞ք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքների պորտալ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>:

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available.

Call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ឬសម្លេងស្តីពីការស្នើសុំសេវា **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងព័ត៌មានអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-866-999-3945** (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。 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-866-999-3945**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-866-999-3945** (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 **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-866-999-3945** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-866-999-3945** (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 **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-866-999-3945** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.



Թարմացվել է՝ 12/01/2023:

Վերջին տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար, կապվեք Dualcare Dual Align 001-ի Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ՝ **1-866-999-3945** կամ Wellcare Dual Align 129 -ի Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ՝ **1-888-431-9007**, TTY օգտվողները՝ **711**, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում, ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8 a.m. մինչև 8 p.m., կամ այցելեք **www.wellcare.com/medicare**՝ Wellcare Dual Align 001-ի համար կամ **www.wellcare.com/healthnetCA**՝ Wellcare Dual Align 129-ի համար:

Medicare
Prescription Drug Coverage **Rx**