

Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) 2024 Ապահովագրված դեղերի ցանկ (դեղացանկ)

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԸՆԹԵՐՑԵԼ. ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՒՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է
ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ԱՅՆ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ, ՈՐՈՒՔ ՄԵՆՔ ԸՆԴԳՐԿՈՒՄ ԵՆՔ
ԱՅՍ ԾՐԱԳՐՈՒՄ

Դեղացանկի նույնականացման համարը (ID)՝ 24332, տարբերակ 23

Այս դեղացանկը թարմացվել է 11/19/2024 -ին: Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե ինչ էք վճարում պատվաստումների համար. որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական արտոնություն: Մյուս պատվաստանյութերը համարվում են Part D տեսակի դեղեր: Մեր ծրագիրը Ձեզ համար անվճար ծածկում է Part D-ում ներառված պատվաստանյութերի մեծ մաս:

Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապվեք մեզ հետ **(800) 452-4413** (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, առավոտյան 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր, կամ այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:

A55568EAE-AM (12/24)
H2819_23_378A-AM_C 07142023

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է Ապահովագրված դեղերի ցանկ (հայտնի է նաև որպես Դեղերի ցանկ): Այն պատմում է Ձեզ, թե որ դեղատոմսով դեղերն են ապահովագրված Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից: Դեղերի ցանկը նաև տեղեկացնում է Ձեզ, թե արդյոք կա որևէ հատուկ կանոն կամ սահմանափակում այն դեղերի համար, որոնք ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ով:

Մեր կոնտակտային տվյալները, ինչպես նաև այն ամսաթիվը, երբ մենք վերջին անգամ թարմացրել ենք Դեղերի ցանկը, հայտնվում են առաջին և հետևի շապիկի էջերում: Հիմնական եզրույթները և դրանց սահմանումները ներկայացված են *Ապահովագրման ապացույցի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Ազատում պատասխանատվությունից.....	iv
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	iv
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր են ներառված <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկում</i> : (Մենք <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> կարճ անվանում ենք «Դեղերի ցանկ»):.....	v
B2. Արդյո՞ք Դեղերի ցանկը երբևէ փոխվում է:	vi
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ փոփոխվում է Դեղերի ցանկը:.....	vii
B4. Արդյո՞ք կան դեղերի ապահովագրության որևէ սահմանափակումներ կամ որևէ գործողություններ, որոնք պետք է ձեռնարկեք որոշակի դեղեր ձեռք բերելու համար:.....	viii
B5. Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե արդյոք իմ ցանկացած դեղը սահմանափակումներ ունի կամ արդյոք անհրաժեշտ գործողություններ պետք է ձեռնարկվեն դեղը ձեռք բերելու համար:	ix
B6. Ի՞նչ կլինի, եթե Blue Shield TotalDual Plan-ը փոխի իր կանոնները որոշ դեղերի ապահովագրության վերաբերյալ (օրինակ՝ նախօրոք լիազորում, քանակի սահմանափակումներ և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):	ix
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղը գտնել Դեղերի ցանկում:	ix
B8. Իսկ եթե այն դեղը, որը ես ցանկանում եմ ընդունել, Դեղերի ցանկում չկա՞ :.....	x

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:**



B9. Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե ես Blue Shield TotalDual Plan-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում իմ դեղը գտնել Դեղերի ցանկում կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:.....	x
B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը ապահովագրելու համար:	xii
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:	xii
B12. Որքա՞ն ժամանակ է պահանջվում բացառություն ստանալու համար:.....	xii
B13. Ի՞նչ են ջեներիկ դեղերը:	xii
B14. Արդյո՞ք Blue Shield TotalDual Plan-ը ծածկում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ մատակարարումները:	xiii
B15. Կարո՞ղ եմ դեղատոմսեր ստանալ իմ տանը իմ թաղամասի դեղատնից:.....	xiii
B16. Ո՞րն է իմ համավճարը:	xiii
C. Ապահովագրված դեղերի ցանկի ակնարկ	xiv
C1. Դեղերի ցանկ ըստ բժշկական խնդրի	xvi
D. Ապահովագրված դեղերի ցանկ	146

A. Ազատում պատասխանատվությունից

Սա դեղերի ցանկ է, որն անդամները կարող են ձեռք բերել Blue Shield TotalDual Plan-ում:

- ❖ Դուք միշտ կարող եք ստուգել Blue Shield TotalDual Plan-ի թարմացված *Ապահովագրված դեղերի ցանկն* առցանց՝ blueshieldca.com/medformulary2024, կամ զանգահարելով **(800) 452-4413** (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, առավոտյան 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր:
- ❖ Կարող եք այս փաստաթուղթն ստանալ անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ խոշոր տպատառերով, բրայլյան այբուբենով կամ ձայնագրված: Զանգահարեք **(800) 452-4413** (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, առավոտյան 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է:
- ❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է արաբերեն, հայերեն, պարզեցված չինարեն, ավանդական չինարեն, անգլերեն, պարսկերեն, քմերերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տազալերեն և վիետնամերեն լեզուներով:
- ❖ Այս փաստաթուղթը և հետագա հաղորդակցությունները անգլերենից բացի այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար կարող եք մշտապես հայտ ներկայացնել (խոշոր տպագիր, բրայլյան այբուբենով, աուդիո տարբերակով և այլն): Այս հայտը ներկայացնելու համար կարող եք կապվել Blue Shield TotalDual Plan-ի հաճախորդների սպասարկման բաժնի հետ **(800) 452-4413 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հաճախորդների սպասարկման բաժինը Ձեր նախընտրած լեզուն և ձևաչափը կպահի ֆայլում մինչև այն պահը, երբ Դուք ցանկանաք թարմացումներ կատարել:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Այստեղ գտեք այս *Ապահովագրված դեղերի ցանկի* հարցերի պատասխանները: Դուք կարող եք կարդալ ողջ ՀՏՀ-ն՝ հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար, կամ որոնել հարց ու պատասխան:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



Յ1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր են ներառված *Ապահովագրված դեղերի ցանկում*: (Մենք *Ապահովագրված դեղերի ցանկը* կարճ անվանում ենք «Դեղերի ցանկ»):

1 էջից սկսվող *Ապահովագրված դեղերի ցանկի* դեղերն այն դեղերն են, որոնք ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ով: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատունը մեր ցանցի մի մասն է, եթե մենք դրա հետ աշխատելու և Ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանագիր ենք կնքել: Մենք այդ դեղատների անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»: Այս Ապահովագրված դեղերի ցանկում ներառված դեղատոմսով դեղերն ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ով: Այլ դեղամիջոցները, ինչպիսիք են որոշ առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր և որոշ վիտամիններ, կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ով: Medi-Cal-ով ապահովագրված դեղերի համար այցելեք Medi-Cal Rx կայքը (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար: 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:

- Blue Shield TotalDual Plan-ը կապահովագրի Դեղերի ցանկի բոլոր, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ դեղերը, եթե.
 - Ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակող անձը նշում է, որ դրանք Ձեզ պետք են ապաքինվելու կամ առողջ մնալու համար,
 - Blue Shield TotalDual Plan-ը համաձայն է, որ դեղը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ, և
 - Դուք դեղատոմսը լրացնում եք ցանցի Blue Shield TotalDual Plan-ի դեղատանը:
- Որոշ դեպքերում Դուք պետք է ինչ-որ բան անեք նախքան դեղը ձեռք բերելը: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս B4 հարցը:

Դուք կարող եք նաև գտնել դեղերի թարմացված ցանկը, որոնք մենք ընդգրկում ենք մեր կայքում blueshieldca.com/medformulary2024 կամ զանգահարել Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված հեռախոսահամարներով:



B2. Արդյո՞ք Դեղերի ցանկը երբևէ փոխվում է:

Այո, և Blue Shield TotalDual Plan-ը փոփոխություններ կատարելիս պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին: Մենք կարող ենք տարվա ընթացքում դեղեր ավելացնել կամ հեռացնել Դեղերի ցանկից:

Մենք կարող ենք նաև փոխել դեղերի վերաբերյալ մեր կանոնները: Օրինակ, մենք կարող ենք.

- Որոշել դեղի համար նախօրոք լիազորում պահանջել կամ չպահանջել: (Նախօրոք լիազորումը թույլտվություն է Blue Shield TotalDual Plan-ից նախքան դեղ ձեռք բերելը):
- Ավելացնել կամ փոխել այն դեղի չափը, որը Դուք կարող եք ստանալ (կոչվում է քանակի սահմանափակումներ):
- Ավելացնել կամ փոխել դեղի նկատմամբ փուլային թերապիայի սահմանափակումները: (Փուլային թերապիան նշանակում է, որ Դուք պետք է փորձեք մեկ դեղ, նախքան մենք ապահովագրենք մեկ այլ դեղ):

Այս դեղերի կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս B4 հարցը:

Եթե Դուք ընդունում եք դեղ, որն ապահովագրված էր տարեսկզբին, մենք, ընդհանուր առմամբ, չենք հեռացնի կամ փոխի այդ դեղի ծածկույթը տարվա մնացած ժամանակահատվածում, եթե՝

- շուկայում չհայտնվի նոր, ավելի էժան դեղամիջոց, որն այժմ գործում է ինչպես Դեղերի ցանկում գտնվող դեղը, **կամ**
- մենք չտեղեկանանք, որ դեղամիջոցն անվտանգ չէ, **կամ**
- դեղը չհանվի շուկայից:

Ստորև բերված B3 և B6 հարցերն ավելի շատ տեղեկատվություն ունեն այն մասին, թե ինչ է տեղի ունենում, երբ Դեղերի ցանկը փոխվում է:

- Դուք միշտ կարող եք առցանց ստուգել Blue Shield TotalDual Plan-ի թարմացված դեղերի ցանկը՝ **bluesieldca.com/medformulary2024**:
- Դուք կարող եք նաև զանգահարել Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված հեռախոսահամարներով՝ ընթացիկ Դեղերի ցանկը ստուգելու համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք bluesieldca.com/medformulary2024:**



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

Դեղերի ցանկում անմիջապես որոշ փոփոխություններ կլինեն: Օրինակ՝

- **Նոր ջեներիկ դեղը հասանելի է դառնում:** Երբեմն շուկայում հայտնվում է մի նոր դեղ, որը գործում է նույնքան լավ, որքան ապրանքանշանով դեղը Դեղերի ցանկում: Երբ դա տեղի ունենա, մենք կարող ենք հեռացնել ապրանքանշանով դեղամիջոցը և ավելացնել նոր ջեներիկ դեղը, սակայն նոր դեղամիջոցի Ձեր ծախսը կմնա \$0: Երբ ավելացնում ենք նոր ջեներիկ դեղ, մենք կարող ենք նաև որոշել ապրանքանշանով դեղը պահել ցանկում, սակայն փոխել դրա ապահովագրության կանոնները կամ սահմանափակումները:
 - Հնարավոր է, որ մենք Ձեզ չտեղեկացնենք դրա մասին այս փոփոխությունը կատարելուց առաջ, սակայն մենք Ձեզ տեղեկություններ կուղարկենք մեր կատարած որոշակի փոփոխության մասին, երբ դա տեղի ունենա:
 - Դուք կամ Ձեր մատակարարը կարող եք բացառություն խնդրել այս փոփոխություններից: Մենք Ձեզ ծանուցում կուղարկենք այն քայլերի մասին, որոնք Դուք կարող եք ձեռնարկել՝ բացառություն խնդրելու համար: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տեսեք B10-B12 հարցերը:
- **Դեղը հանվում է շուկայից:** Եթե Սննդի և դեղերի վարչությունը (Food and Drug Administration, FDA) ասի, որ Ձեր ընդունած դեղը անվտանգ չէ, կամ դեղի արտադրողը դեղը շուկայից հանի, մենք այն կհեռացնենք Դեղերի ցանկից: Եթե այդ դեղը ընդունում եք, մենք Ձեզ կտեղեկացնենք, որ դեղը հանվել է Դեղերի ցանկից, ինչպես նաև կտեղեկացնենք հետևյալ քայլերի մասին:

Մենք կարող ենք այլ փոփոխություններ կատարել, որոնք կազդեն Ձեր ընդունած դեղերի վրա: Մենք Ձեզ նախապես կտեղեկացնենք Դեղերի ցանկում այլ փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե.

- FDA-ն տալիս է նոր ուղեցույց կամ դեղի վերաբերյալ կան նոր կլինիկական ուղեցույցներ:
- Մենք ավելացնենք ջեներիկ դեղ, որը նոր չէ շուկայում և
 - Փոխարինենք ներկայումս Դեղերի ցանկում գտնվող ապրանքանշանով դեղը **կամ**

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



- Փոխում ենք ապրանքանշանով դեղի ապահովագրության կանոնները կամ սահմանափակումները:

Երբ այս փոփոխությունները տեղի ունենան, մենք.

- Ձեզ կտեղեկացնենք Դեղերի ցանկում փոփոխություն կատարելուց առնվազն 30 օր առաջ **կամ**
- Ձեզ կտեղեկացնենք և Ձեզ կտրամադրենք դեղամիջոցի 30 օրվա պաշար՝ վերալիցքավորում խնդրելուց հետո:

Սա Ձեզ ժամանակ կտա Ձեր բժշկի կամ այլ նշանակողի հետ խոսելու համար: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ որոշել.

- Թե արդյոք Դեղերի ցանկում կա նմանատիպ դեղ, որը կարող էք փոխարենը ընդունել կամ
- Բացառություն խնդրել այս փոփոխություններից: Բացառությունների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:

B4. Արդյո՞ք կան դեղերի ապահովագրության որևէ սահմանափակումներ կամ որևէ գործողություններ, որոնք պետք է ձեռնարկեք որոշակի դեղեր ձեռք բերելու համար:

Այո, որոշ դեղեր ունեն ապահովագրման կանոններ կամ սահմանափակումներ չափի վերաբերյալ, որը Դուք կարող եք ստանալ: Որոշ դեպքերում Դուք կամ Ձեր բժիշկը կամ այլ նշանակողը պետք է որևէ քայլ ձեռնարկեք նախքան դեղը ստանալը: Օրինակ

- **Նախօրոք լիազորում.** Որոշ դեղերի դեպքում Դուք կամ Ձեր բժիշկը կամ այլ նշանակողը պետք է ստանաք Blue Shield TotalDual Plan-ի լիազորում՝ նախքան Ձեր դեղատոմսը լրացնելը: Նախօրոք լիազորումը տարբերվում է ուղեգրից: Blue Shield TotalDual Plan -ը չի կարող ծածկել այն դեղը, որի համար Դուք նախնական թույլտվություն չեք ստացել:
- **Քանակի սահմանափակումներ.** Երբեմն Blue Shield TotalDual Plan-ը սահմանափակում է այն դեղերի չափը, որը կարող եք ստանալ:
- **Փուլային թերապիա.** Երբեմն Blue Shield TotalDual Plan -ը Ձեզնից պահանջում է կատարել փուլային թերապիա: Սա նշանակում է, որ Դուք ստիպված կլինեք դեղեր փորձել որոշակի կարգով՝ Ձեր առողջական վիճակի համար: Հնարավոր է, որ Դուք պետք է փորձեք մեկ դեղ, նախքան մենք կապահովագրենք մեկ այլ դեղ: Եթե Ձեր բժիշկը կարծում է, որ առաջին դեղն ազդեցություն չունի Ձեզ վրա, ապա մենք կապահովագրենք երկրորդը:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:**



Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք Ձեր դեղն ունի որևէ լրացուցիչ պահանջ կամ սահմանափակում՝ նայելով 1 -րդ էջի աղյուսակներին: Լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք ստանալ նաև այցելելով մեր կայքը՝ blueshieldca.com/medformulary2024. Մենք տեղադրել ենք անոցանց փաստաթղթեր, որոնք բացատրում են մեր նախօրոք լիազորումը և փուլային թերապիայի սահմանափակումները: Դուք կարող եք նաև խնդրել մեզ ուղարկել Ձեզ պատճենը:

Դուք կարող եք բացառություն խնդրել այս սահմանափակումներից: Սա Ձեզ ժամանակ կտա Ձեր բժշկի կամ այլ նշանակողի հետ խոսելու համար: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ որոշելու, թե արդյոք Դեղերի ցանկում կա նմանատիպ դեղ, որը կարող եք փոխարենը ընդունել, կամ բացառություն խնդրել: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:

B5. Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե արդյոք իմ ցանկացած դեղը սահմանափակումներ ունի կամ արդյոք անհրաժեշտ գործողություններ պետք է ձեռնարկվեն դեղը ձեռք բերելու համար:

1 -րդ էջի դեղերի աղյուսակում կա այդնակ՝ «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ»:

B6. Ի՞նչ կլինի, եթե Blue Shield TotalDual Plan-ը փոխի իր կանոնները որոշ դեղերի ապահովագրության վերաբերյալ (օրինակ՝ նախօրոք լիազորում, քանակի սահմանափակումներ և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):

Որոշ դեպքերում մենք նախապես կտեղեկացնենք Ձեզ, եթե փոխենք դեղերի համար նախօրոք լիազորումը, քանակի սահմանափակումները և/կամ փուլային թերապիայի սահմանափակումները: Խնդրում ենք անցնել B3 հարցին այս նախնական ծանուցման, ինչպես նաև այն իրավիճակների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար, որոնց դեպքում մենք կարող ենք նախօրոք Ձեզ չտեղեկացնել, թե երբ են փոխվելու Դեղերի ցանկում դեղերի վերաբերյալ մեր կանոնները:

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

Դեղի գտնելու երկու եղանակ կա.

- Դուք կարող եք որոնել այբբենական կարգով կամ
- Դուք կարող եք որոնել ըստ բժշկական վիճակի:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



Այբբենական կարգով որոնելու համար տե՛ս «Ապահովագրված դեղերի ցուցիչ» բաժինը: Դուք կարող եք գտնել այն ցուցիչում, որը սկսվում է 146 -րդ էջից: Ցուցիչը պարունակում է այս փաստաթղթում ներառված բոլոր դեղերի այբբենական ցանկը: Ցուցիչը ներառում է ինչպես բրենդային, այնպես էլ ջեներիկ դեղերը: Տեսեք ցուցիչը և գտեք Ձեր դեղը: Ձեր դեղի կոդին Դուք կտեսնեք էջի համարը, որտեղ կարող եք գտնել ապահովագրության մասին տեղեկություններ: Անցեք ցուցիչում նշված էջին և ցուցակի առաջին սյունակում գտեք Ձեր դեղի անունը:

Ըստ բժշկական խնդրի որոնելու համար գտեք «Դեղերը ցանկն ըստ բժշկական խնդրի» բաժինը 1 . -րդ էջում: Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների կախված այն բժշկական խնդրից, որոնց բուժման համար դրանք օգտագործվում են: Օրինակ, եթե Դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է որոնեք «Դեղեր սրտանոթային հիվանդությունների համար» կատեգորիայում: Այստեղ Դուք կգտնեք դեղերը, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

B8. Իսկ եթե այն դեղը, որը ես ցանկանում եմ ընդունել, Դեղերի ցանկում չկա՞:

Եթե չեք գտնում Ձեր դեղը Դեղերի ցանկում, զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս փաստաթղթի ներքևում նշված հեռախոսահամարներով և հարցրեք դրա մասին: Եթե տեղեկանաք, որ Blue Shield TotalDual Plan-ը չի ծածկելու դեղը, կարող եք կատարել հետևյալից մեկը.

- Հաճախորդների սպասարկման բաժնից խնդրեք այն դեղերի ցանկը, որը նման է այն դեղին, որը ցանկանում եք ընդունել: Այնուհետև ցանկը ցույց տվեք Ձեր բժշկին կամ այլ նշանակողին: Նրանք կարող են Դեղերի ցանկից դեղ նշանակել, որը նման է այն դեղին, որը ցանկանում եք ընդունել: **Կամ**
- Դուք կարող եք խնդրել Blue Shield TotalDual Plan-ից բացառություն կատարել Ձեր դեղը ծածկելու համար: Բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս B10-B12 հարցերը:

B9. Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե ես Blue Shield TotalDual Plan-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում իմ դեղը գտնել Դեղերի ցանկում կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:

Մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք ապահովագրել Ձեր դեղի 30 օրվա ժամանակավոր պաշարը առաջին 90 օրվա ընթացքում, երբ Դուք հանդիսանում եք Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ: Սա Ձեզ ժամանակ կտա Ձեր բժշկի կամ այլ նշանակողի հետ խոսելու համար: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ որոշելու, թե արդյոք Դեղերի ցանկում կա նմանատիպ դեղ, որը կարող եք փոխարենը ընդունել, կամ բացառություն խնդրել:

Եթե Ձեր դեղատոմսը նշանակված է ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք բազմակի վերալիցքավորում՝ մինչև 30 օր դեղ ապահովելու համար:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



Մենք կապահովագրենք Ձեր դեղի 30 օրվա պաշարը , եթե.

- Դուք ընդունում եք մի դեղամիջոց, որը մեր Դեղերի ցանկում չկա, **կամ**
- մեր ծրագրի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ այն գումարը, որը պատվիրել է Ձեզ դեղատոմս տրամադրողը, **կամ**
- դեղը պահանջում է նախօրոք լիազորում Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից, **կամ**
- Դուք ընդունում եք մի դեղամիջոց, որը փուլային թերապիայի սահմանափակման մաս է կազմում

Եթե Դուք դեղ եք ընդունում, որը Blue Shield TotalDual Plan-ը Part D-ի դեղամիջոց չի համարում, Դուք իրավունք ունեք ստանալու դեղամիջոցի մեկանգամյա 72-ժամյա պաշար:

Եթե Դուք գտնվում եք ծերանոցում կամ այլ երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում և կարիք ունեք դեղամիջոցի, որը Դեղերի ցանկում չէ, կամ եթե չեք կարող հեշտությամբ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ դեղը, մենք կարող ենք օգնել: Եթե ծրագրի անդամ եք ավելի քան 90 օր, ապրում եք երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում և անմիջապես պաշարի կարիք ունեք.

- Մենք կապահովագրենք Ձեզ անհրաժեշտ դեղի մեկ պաշարը՝ 31 օրվա համար (եթե ավելի քիչ օրերի դեղատոմս չունեք), անկախ նրանից, թե Դուք Blue Shield TotalDual Plan-ի նոր անդամ եք, թե՛ ոչ:
- Սա համարվում է ի լրումն ժամանակավոր պաշարի առաջին 90 օրվա համար, երբ Դուք հանդիսանում եք Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ:

Անցումային քաղաքականություն

Անցումային քաղաքականություն այն պայմաններում, երբ շահառուն մեկ բուժումից անցնում է մյուսին, Blue Shield TotalDual Plan-ը կապահովի արագ վավերացման գործընթաց Part D-ի այն դեղերի համար, որոնք ներառված չեն ցանկի մեջ: Այս գործընթացը կիրառվում է նաև դեղացանկի Part D դեղերի նկատմամբ, որոնք պահանջում են նախօրոք լիազորում կամ փուլային թերապիա: Խնամքի մակարդակի փոփոխությունների օրինակներ են այն շահառուները, ովքեր հիվանդանոցից դուրս են գրվում տուն, շահառուներ, ովքեր ավարտում են իրենց կեցությունը հմուտ բուժքույրական հաստատությունում՝ համաձայն Medicare Part A, և ովքեր պետք է վերադառնան իրենց Part D ծրագրի դեղացանկին, շահառուներ, ովքեր ավարտում են իրենց կեցությունը երկարատև խնամքի հաստատությունում և վերադառնում համայնք, և շահառուները, ովքեր հոգեբուժարաններից դուրս են գրվում՝ խիստ անհատականացված դեղերի ռեժիմով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



B10. Կարո՞ղ եմ բացատրություն խնդրել իմ դեղը ապահովագրելու համար:

Այո: Դուք կարող եք Blue Shield TotalDual Plan-ին խնդրել բացատրություն կատարել Դեղերի ցանկում չներառվող դեղը ապահովագրելու համար:

Կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել Ձեր դեղի կանոնները:

- Օրինակ, Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է սահմանափակել այն դեղի չափը, որը մենք կապահովագրենք: Եթե Ձեր դեղը սահմանափակում ունի, կարող եք մեզնից պահանջել փոխել սահմանափակումը և ավելի շատ ապահովագրել:
- Այլ օրինակներ. Դուք կարող եք մեզնից խնդրել հրաժարվել փուլային թերապիայի սահմանափակումներից կամ նախօրոք լիազորման պահանջներից:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացատրություն խնդրել:

Բացատրություն խնդրելու համար զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին: Հաճախորդների սպասարկման բաժինը կաշխատի Ձեզ և Ձեր մատակարարի հետ՝ օգնելով Ձեզ բացատրություն խնդրել: Բացատրությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ նաև *Ապահովագրման ապացույցի* 9-րդ գլուխը:

B12. Որքա՞ն ժամանակ է պահանջվում բացատրություն ստանալու համար:

Ձեր դեղատոմսը նշանակողի կողմից հայտարարություն ստանալուց հետո, որը հաստատում է Ձեր բացատրության խնդրանքը, մենք որոշում կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում: Ձեր դեղատոմսը նշանակողը կարող է այս հայտարարությունն ուղարկել էլեկտրոնային եղանակով (առցանց կամ ֆաքսով) կամ փոստով: Նրանք կարող են նաև զանգահարել Blue Shield-ի դեղատոմսերի բաժին և բանավոր մեզ տալ հայտարարությունը, իսկ անհրաժեշտության դեպքում մեզ ուղարկել գրավոր հայտարարություն:

Եթե Դուք կամ դեղ նշանակողը կարծում եք, որ Ձեր առողջությանը կարող է վնաս հասցվել, եթե որոշման համար պետք է սպասեք 72 ժամ, կարող եք արագացված բացատրություն խնդրել: Սա ավելի արագ որոշում է: Եթե դեղ նշանակողը հաստատում է Ձեր խնդրանքը, մենք որոշում կկայացնենք Ձեր դեղատոմսի օժանդակ հայտարարությունը ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում:

B13. Ի՞նչ են ջեներիկ դեղերը:

Ջեներիկ դեղերը կազմված են նույն բաղադրիչներից, ինչ ապրանքանիշով դեղերը: Դրանք սովորաբար ավելի էժան են, քան ապրանքանիշով դեղերը, և դրանց անվանումները ավելի քիչ հայտնի են: Ջեներիկ դեղերը վավերացված են Սննդի և դեղերի վարչության (FDA) կողմից:

Blue Shield TotalDual Plan-ը ներառում է ինչպես ապրանքանիշով, այնպես էլ ջեներիկ դեղեր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



B14. Արդյո՞ք Blue Shield TotalDual Plan-ը ծածկում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ մատակարարումները:

Դեղերի որոշակի տեսակների համար Դուք կարող եք օգտագործել ծրագրի ցանցային փոստային ծառայության դեղատուն: Ընդհանրապես, փոստային ծառայության դեղատան միջոցով տրամադրվող դեղերն այն դեղերն են, որոնք Դուք կանոնավոր կերպով ընդունում եք քրոնիկական կամ երկարատև բժշկական վիճակի դեպքում: Դեղերը, որոնք հասանելի չեն ծրագրի փոստային ծառայության դեղատան միջոցով, մեր Դեղերի ցանկում նշված են **NDS** նշանով:

- **Փոստային ծառայության ծրագիր:** Մենք առաջարկում ենք փոստային ծառայության ծրագիր, որը թույլ է տալիս Ձեզ ստանալ մինչև **100 օրվա պաշար 1-ին մակարդակի համար, նախընտրելի ջեներիկ դեղեր և 90-օրյա պաշար 2-րդ մակարդակի համար, ջեներիկ դեղեր, 3-րդ մակարդակի համար, նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր և Մակարդակ 4, ոչ նախընտրելի դեղեր:** 100 օրվա պաշարն ունի նույն համավճարումը ինչ մեկամսյա պաշարն 1-ին մակարդակի համար, նախընտրելի ջեներիկ դեղեր և 90-օրյա պաշար 2-րդ մակարդակի համար, ջեներիկ դեղեր 3-րդ մակարդակի համար, նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր և Մակարդակ 4, ոչ նախընտրելի դեղերն ունեն նույն համավճարումը ինչ մեկ ամսվա պաշարը
- **Մանրածախ դեղատոմսերի ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատոմսեր կարող են նաև առաջարկել մինչև **100 օրվա պաշար 1-ին մակարդակի համար, նախընտրելի ջեներիկ դեղեր և 90-օրյա պաշար 2-րդ մակարդակի համար, ջեներիկ դեղեր, 3-րդ մակարդակի համար, նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր և Մակարդակ 4, ոչ նախընտրելի դեղեր:** 100 օրվա պաշարն ունի նույն համավճարումը, ինչ մեկամսյա պաշարն 1-ին մակարդակի համար. Նախընտրելի ջեներիկ դեղեր և 90-օրյա պաշար 2-րդ մակարդակի համար. Ջեներիկ դեղեր, 3-րդ մակարդակ. Նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր և Մակարդակ 4. Ոչ նախընտրելի դեղերն ունեն նույն համավճարումը, ինչ մեկ ամսվա պաշարը:

B15. Կարո՞ղ եմ դեղատոմսեր ստանալ իմ տանը իմ թաղամասի դեղատնից:

Ձեր թաղամասի դեղատունը կարող է Ձեր դեղատոմսը հասցնել Ձեր տուն: Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր դեղատուն՝ պարզելու, թե արդյոք նրանք առաջարկում են առաքում տուն:

B16. Ո՞րն է իմ համավճարը:

Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամներն ունեն համավճարներ դեղատոմսերի համար, եթե անդամը հետևում է ծրագրի կանոններին:

Մակարդակները դեղերի խմբեր են մեր Դեղերի ցանկում:

- 1-ին մակարդակի դեղերը նախընտրելի ջեներիկ դեղեր են
- 2-րդ մակարդակի դեղերը ջեներիկ դեղեր են

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք **blueshieldca.com/medformulary2024**:



- 3-րդ մակարդակի դեղերը նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր են
- 4-րդ մակարդակի դեղերը ոչ նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր են
- 5-րդ մակարդակի դեղերը առանձնահատուկ մակարդակի դեղեր են

Մակարդակ	Նկարագրություն	Համավճար		
		30 օրվա պաշար	90 օրվա պաշար	100 օրվա պաշար
Մակարդակ 1	Նախընտրելի ջեներիկ դեղեր	\$0	\$0	\$0
Մակարդակ 2	ջեներիկ դեղեր	\$0, \$1,55, \$4,50	\$0, \$1,55, \$4,50	Հասանելի չէ
Մակարդակ 3	Նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր	\$0, \$4,60, \$11,20	\$0, \$4,60, \$11,20	Հասանելի չէ
Մակարդակ 4	Ոչ նախընտրելի դեղեր	\$0, \$4,60, \$11,20	\$0, \$4,60, \$11,20	Հասանելի չէ
Մակարդակ 5	Առանձնահատուկ մակարդակի դեղեր	\$0, \$4,60, \$11,20	Հասանելի չէ	Հասանելի չէ

Հարցերի դեպքում զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս փաստաթղթի ներքևում նշված համարներով:

C. Ապահովագրված դեղերի ցանկի ակնարկ

Ապահովագրված դեղերի ցանկը Ձեզ տեղեկատվություն է տրամադրում Blue Shield TotalDual Plan-ով փոխհատուցվող դեղերի մասին: Եթե դժվարանում եք Ձեր դեղը գտնել ցանկում, դիմեք Ապահովագրված դեղերի ցուցիչին, որը սկսվում է 146-րդ էջից: Ցուցիչն այբբենական կարգով թվարկում է բոլոր այն դեղերը, որոնք ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ով:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



ԼԵԳԵՆԴ		
ՄԱԿԱՐԴԱԿ	ԱՆՎԱՆՈՒՄ	
1	Նախընտրելի ջեներիկ դեղեր	
2	Ջեներիկ դեղեր	
3	Նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր	
4	Ոչ նախընտրելի դեղեր	
5	Առանձնահատուկ մակարդակի դեղեր	
ԽՈՐՀՐԴԱՆԻՇ	ԱՆՎԱՆՈՒՄ	ՆԿԱՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ
LA	Սահմանափակ հասանելիություն	Այս դեղատոմսը կարող է հասանելի լինել միայն որոշ դեղատներում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս Դեղատների գրացուցակը կամ զանգահարեք մեր Հաճախորդների սպասարկման բաժին:
PA	Նախօրոք լիազորում	Այս դեղատոմսի ապահովագրությունը պահանջում է Blue Shield-ի նախօրոք լիազորում: Չանգահարեք Blue Shield՝ տրամադրելու անհրաժեշտ տեղեկատվություն ծածկույթը որոշելու համար: Որոշ դեղեր կարող են պահանջել Part B-ի կամ Part D-ի ապահովագրության որոշում՝ հիմնված Medicare-ի ապահովագրման կանոնների վրա:
QL	Քանակի սահմանափակում	Այս դեղն ունի դեղաչափի կամ դեղատոմսի քանակի սահմանափակում: Առավելագույն օրական չափաբաժինների սահմանաչափերը սահմանվում են FDA-ի կողմից և նշված են դեղի փաթեթի ներդիրում: Այլ քանակի սահմանափակումները խրախուսում են համախմբված դեղաչափը, երբ դա հնարավոր է:
ST	Փուլային թերապիա	Այս դեղատոմսի ապահովագրությունը տրամադրվում է, երբ փորձարկվել են առաջին շարքի կամ նախընտրելի դեղորայքային բուժումներ (փուլային թերապիա):
NDS	Օրվա ոչ երկարացված պաշար	Երկարաժամկետ պաշարի համար դեղը հասանելի ՉԷ:
VAC	IRA պատվաստանյութ \$0	Այս Part D-ի պատվաստանյութը Չեզ համար անվճար է : Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկում:

Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:**



- Բողոքարկումը պաշտոնական միջոց է՝ մեզ խնդրելու վերանայել Ձեր ծածկույթի վերաբերյալ մեր որոշումը և փոխել այն, եթե կարծում եք, որ մենք սխալվել ենք:
- Օրինակ, մենք կարող ենք որոշել, որ Ձեր ցանկացած դեղը ապահովագրված չէ կամ այլևս ապահովագրված չէ Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից:
- Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը համաձայն չեք մեր որոշման հետ, կարող եք բողոքարկել: Հարցերի դեպքում զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս փաստաթղթի ներքևում նշված հեռախոսահամարներով:
- Նաև կարող եք կարդալ *Ապահովագրման ապացույցի* 9-րդ գլուխը՝ պարզելու, թե ինչպես բողոքարկել որոշումը:

Շ1. Դեղերի ցանկ ըստ բժշկական խնդրի

Այս բաժնի դեղերը խմբավորված են ըստ կատեգորիաների՝ կախված այն բժշկական խնդիրներից, որոնց բուժման համար դրանք օգտագործվում են: Օրինակ, եթե Դուք ունեք սրտի հիվանդություն, ապա պետք է որոնեք «Դեղեր սրտանոթային հիվանդությունների համար» կատեգորիայում: Այստեղ Դուք կգտնեք դեղեր, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված է դեղի անվանումը: Ջեներիկ դեղերը նշված են փոքրատառով և շեղատառերով (օրինակ՝ *simvastatin*), ապրանքանիշով դեղերը գրված են մեծատառով (օրինակ՝ ELIQUIS): «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակում տեղ գտած տեղեկատվությունը Ձեզ տեղեկացնում է, թե արդյոք Blue Shield TotalDual-ն ունի որևէ կանոն Ձեր դեղը ծածկելու համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan (800) 452-4413 հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:



D. Ապահովագրված դեղերի ցանկ

Այս բաժնում Դուք կարող եք գտնել դեղամիջոց՝ փնտրելով նրա անունը այբբենական կարգով: Սա Ձեզ կասի այն էջի համարը, որտեղ Դուք կարող եք գտնել Ձեր դեղի ապահովագրության լրացուցիչ տեղեկություններ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք blueshieldca.com/medformulary2024:**



ANALGESICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS		
<i>cataflam 50 mg tab</i>	Tier 2	
<i>celecoxib (100 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>celecoxib 400 mg cap</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>diclofenac potassium 50 mg tab</i>	Tier 2	
<i>diclofenac sodium (25 mg tab dr, 50 mg tab dr, 75 mg tab dr)</i>	Tier 2	
<i>diclofenac sodium 1 % gel</i>	Tier 3	
<i>diclofenac sodium er 100 mg tab er 24h</i>	Tier 2	
<i>diflunisal 500 mg tab</i>	Tier 3	
<i>ec-naproxen (375 mg tab dr, 500 mg tab dr)</i>	Tier 2	
<i>etodolac (400 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>etodolac er (400 mg tab er 24h, 500 mg tab er 24h, 600 mg tab er 24h)</i>	Tier 4	
<i>flurbiprofen 100 mg tab</i>	Tier 2	
<i>ibu (400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>ibuprofen (400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>indomethacin (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>meloxicam (15 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>nabumetone (500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>naproxen (250 mg tab, 375 mg tab, 375 mg tab dr, 500 mg tab, 500 mg tab dr)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANALGESICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>naproxen dr 500 mg tab dr</i>	Tier 2	
<i>piroxicam (10 mg cap, 20 mg cap)</i>	Tier 3	
<i>relafen (500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>sulindac (150 mg tab, 200 mg tab)</i>	Tier 2	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>fentanyl (100 mcg/hr patch 72hr, 12 mcg/hr patch 72hr, 25 mcg/hr patch 72hr, 50 mcg/hr patch 72hr, 75 mcg/hr patch 72hr)</i>	Tier 3	PA, QL (10 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>methadone hcl 10 mg tab</i>	Tier 4	PA, QL (90 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>methadone hcl 10 mg/5ml solution</i>	Tier 4	PA, QL (450 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>methadone hcl 10 mg/ml solution</i>	Tier 4	PA, NDS
<i>methadone hcl 5 mg tab</i>	Tier 4	PA, QL (180 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>methadone hcl 5 mg/5ml solution</i>	Tier 4	PA, QL (900 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate er (100 mg tab er, 200 mg tab er, 60 mg tab er)</i>	Tier 3	QL (60 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate er 15 mg tab er</i>	Tier 3	QL (180 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate er 30 mg tab er</i>	Tier 3	QL (90 PER 30 OVER TIME), NDS
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen-codeine (120-12 mg/5ml solution, 300-30 mg/12.5ml solution)</i>	Tier 2	QL (1800 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>acetaminophen-codeine (300-15 mg tab, 300-30 mg tab)</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS), NDS
<i>acetaminophen-codeine 300-60 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS), NDS

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANALGESICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>butalbital-apap-caff-cod 50-325-40-30 mg cap</i>	Tier 4	PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS
CODEINE SULFATE 15 MG TAB	Tier 3	QL (336 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>codeine sulfate 30 mg tab</i>	Tier 3	QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS
CODEINE SULFATE 60 MG TAB	Tier 3	QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>endocet (2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab)</i>	Tier 3	QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>endocet 10-325 mg tab</i>	Tier 3	QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>endocet 7.5-325 mg tab</i>	Tier 3	QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>fentanyl citrate (1200 mcg loz handle, 1600 mcg loz handle, 400 mcg loz handle, 600 mcg loz handle, 800 mcg loz handle)</i>	Tier 5	PA, QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>fentanyl citrate 200 mcg loz handle</i>	Tier 4	PA, QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325 mg tab, 7.5-325 mg tab)</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS), NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen (2.5-108 mg/5ml solution, 5-217 mg/10ml solution, 7.5-325 mg/15ml solution)</i>	Tier 3	QL (2520 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325 mg tab</i>	Tier 2	QL (8 PER 1 DAYS), NDS
<i>hydromorphone hcl 1 mg/ml liquid</i>	Tier 4	QL (675 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>hydromorphone hcl 2 mg tab</i>	Tier 3	QL (154 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>hydromorphone hcl 4 mg tab</i>	Tier 3	QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>hydromorphone hcl 8 mg tab</i>	Tier 3	QL (42 PER 30 OVER TIME), NDS

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANALGESICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>morphine sulfate (15 mg tab, 30 mg tab)</i>	Tier 3	QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate (concentrate) (100 mg/5ml solution, 20 mg/ml solution)</i>	Tier 3	QL (70 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate 10 mg/5ml solution</i>	Tier 3	QL (630 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>morphine sulfate 20 mg/5ml solution</i>	Tier 3	QL (315 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone hcl (15 mg tab, 30 mg tab)</i>	Tier 3	QL (56 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone hcl 10 mg tab</i>	Tier 3	QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone hcl 20 mg tab</i>	Tier 3	QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone hcl 5 mg tab</i>	Tier 3	QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone hcl 5 mg/5ml solution</i>	Tier 3	QL (840 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone-acetaminophen (2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab)</i>	Tier 3	QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone-acetaminophen 10-325 mg tab</i>	Tier 3	QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>oxycodone-acetaminophen 7.5-325 mg tab</i>	Tier 3	QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>tramadol hcl 50 mg tab</i>	Tier 2	QL (8 PER 1 DAYS), NDS
<i>tramadol-acetaminophen 37.5-325 mg tab</i>	Tier 2	QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv>
էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANESTHETICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
LOCAL ANESTHETICS		
<i>lidocaine 5 % ointment</i>	Tier 4	QL (50 PER 30 OVER TIME)
<i>lidocaine 5 % patch</i>	Tier 4	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>lidocaine hcl 4 % solution</i>	Tier 2	
<i>lidocaine viscous hcl 2 % solution</i>	Tier 2	
<i>lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % cream</i>	Tier 3	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>lidocan 5 % patch</i>	Tier 4	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
NAYZILAM 5 MG/0.1ML SOLUTION	Tier 5	QL (10 PER 30 OVER TIME)
<i>premium lidocaine 5 % ointment</i>	Tier 4	QL (50 PER 30 OVER TIME)

ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ALCOHOL DETERRENTS/ANTI-CRAVING		
<i>acamprosate calcium 333 mg tab dr</i>	Tier 4	
<i>disulfiram (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
OPIOID DEPENDENCE		
<i>buprenorphine hcl 2 mg sl tab</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>buprenorphine hcl 8 mg sl tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5 mg film, 4-1 mg film)</i>	Tier 2	QL (5 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով [sbsbterում](#) սրված բացատրությունը:

ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (8-2 mg film, 8-2 mg sl tab)</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 12-3 mg film</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 2-0.5 mg sl tab</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
ZUBSOLV (0.7-0.18 MG SL TAB, 1.4-0.36 MG SL TAB, 5.7-1.4 MG SL TAB)	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS)
ZUBSOLV (11.4-2.9 MG SL TAB, 2.9-0.71 MG SL TAB)	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SL TAB	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
OPIOID REVERSAL AGENTS		
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml soln cart, 0.4 mg/ml soln prsyr, 0.4 mg/ml solution, 2 mg/2ml soln prsyr, 4 mg/10ml solution)</i>	Tier 2	
<i>naloxone hcl 4 mg/0.1ml liquid</i>	Tier 2	QL (2 PER 30 OVER TIME)
<i>naltrexone hcl 50 mg tab</i>	Tier 2	
SMOKING CESSATION AGENTS		
<i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12h</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
NICOTROL 10 MG INHALER	Tier 3	
NICOTROL NS 10 MG/ML SOLUTION	Tier 4	
<i>varenicline tartrate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>varenicline tartrate (starter) 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42 tab thpk</i>	Tier 4	QL (53 PER 30 OVER TIME)
<i>varenicline tartrate(continue) 1 mg tab</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin sulfate 500 mg/2ml solution</i>	Tier 4	
<i>gentamicin sulfate (0.1 % cream, 0.1 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>gentamicin sulfate 40 mg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>neomycin sulfate 500 mg tab</i>	Tier 2	
<i>paromomycin sulfate 250 mg cap</i>	Tier 4	
STREPTOMYCIN SULFATE 1 GM RECON SOLN		
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm recon soln, 1.2 gm/30ml solution, 10 mg/ml solution, 2 gm/50ml solution, 80 mg/2ml solution)</i>	Tier 4	
ANTIBACTERIALS, OTHER		
<i>acetic acid 2 % solution</i>	Tier 2	
<i>aztreonam (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>	Tier 4	
<i>clindacin etz 1 % swab</i>	Tier 2	
<i>clindacin-p 1 % swab</i>	Tier 2	
<i>clindamycin hcl (150 mg cap, 300 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>clindamycin palmitate hcl 75 mg/5ml recon soln</i>	Tier 4	
<i>clindamycin phosphate (1 % swab, 2 % cream)</i>	Tier 2	
<i>clindamycin phosphate (300 mg/2ml solution, 600 mg/4ml solution, 9 gm/60ml solution, 900 mg/6ml solution, 9000 mg/60ml solution)</i>	Tier 4	
<i>clindamycin phosphate in d5w (300 mg/50ml solution, 600 mg/50ml solution, 900 mg/50ml solution)</i>	Tier 4	

Իմ կարող եմ ստեղծություններ գտել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NA CL (300-0.9 MG/50ML-% SOLUTION, 600-0.9 MG/50ML-% SOLUTION, 900-0.9 MG/50ML-% SOLUTION)	Tier 4	
<i>colistimethate sodium (cba) 150 mg recon soln</i>	Tier 4	
<i>daptomycin (350 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 5	
<i>linezolid 100 mg/5ml recon susp</i>	Tier 5	PA
<i>linezolid 600 mg tab</i>	Tier 4	PA
<i>linezolid 600 mg/300ml solution</i>	Tier 4	
LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE 600-0.9 MG/300ML-% SOLUTION	Tier 5	
<i>methenamine hippurate 1 gm tab</i>	Tier 2	
<i>metronidazole (0.75 % cream, 0.75 % lotion)</i>	Tier 3	
<i>metronidazole (0.75 % gel, 250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>metronidazole (1 % gel, 500 mg/100ml solution)</i>	Tier 4	
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro 100 mg cap</i>	Tier 2	
<i>rosadan 0.75 % cream</i>	Tier 3	
<i>rosadan 0.75 % gel</i>	Tier 2	
SYNERCID 150-350 MG RECON SOLN	Tier 5	
<i>tigecycline 50 mg recon soln</i>	Tier 5	
<i>trimethoprim 100 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>vancomycin hcl (1 gm recon soln, 1.25 gm recon soln, 1.5 gm recon soln, 1.75 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 125 mg cap, 2 gm recon soln, 250 mg cap, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln, 750 mg recon soln)</i>	Tier 4	
VANDAZOLE 0.75 % GEL	Tier 3	
XIFAXAN 200 MG TAB	Tier 4	PA, QL (9 PER 30 OVER TIME)
XIFAXAN 550 MG TAB	Tier 5	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
BETA-LACTAM, CEPHALOSPORINS		
CEFACLOR (125 MG/5ML RECON SUSP, 250 MG CAP, 250 MG/5ML RECON SUSP, 375 MG/5ML RECON SUSP, 500 MG CAP)	Tier 2	
<i>cefadroxil (1 gm tab, 500 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>cefadroxil (250 mg/5ml recon susp, 500 mg/5ml recon susp)</i>	Tier 3	
<i>cefazolin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 2 gm recon soln, 3 gm recon soln, 300 gm recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 4	
<i>cefдинир (125 mg/5ml recon susp, 250 mg/5ml recon susp)</i>	Tier 3	
<i>cefдинир 300 mg cap</i>	Tier 2	
<i>cefepime hcl (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>	Tier 4	
<i>cefixime (100 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 400 mg cap)</i>	Tier 4	
CEFOTAXIME SODIUM 1 GM RECON SOLN	Tier 4	
<i>cefotetan disodium (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ինտերնետ սրված բացատրությունը :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>cefloxitin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>	Tier 4	
<i>cefpodoxime proxetil (100 mg tab, 100 mg/5ml recon susp, 200 mg tab, 50 mg/5ml recon susp)</i>	Tier 4	
<i>cefprozil (125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>ceftazidime (1 gm recon soln, 2 gm recon soln, 6 gm recon soln)</i>	Tier 4	
<i>ceftriaxone sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 2 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 4	
<i>cefuroxime axetil (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm recon soln, 750 mg recon soln)</i>	Tier 4	
<i>cephalexin (125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap)</i>	Tier 2	
TAZICEF (1 GM RECON SOLN, 2 GM RECON SOLN, 6 GM RECON SOLN)	Tier 4	
TEFLARO (400 MG RECON SOLN, 600 MG RECON SOLN)	Tier 5	
BETA-LACTAM, PENICILLINS		
<i>amoxicillin (125 mg chew tab, 125 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg chew tab, 250 mg/5ml recon susp, 400 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg tab, 875 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժեյելով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>amoxicillin-pot clavulanate (200-28.5 mg chew tab, 200-28.5 mg/5ml recon susp, 250-125 mg tab, 250-62.5 mg/5ml recon susp, 400-57 mg chew tab, 400-57 mg/5ml recon susp, 500-125 mg tab, 600-42.9 mg/5ml recon susp, 875-125 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>ampicillin 500 mg cap</i>	Tier 2	
<i>ampicillin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 125 mg recon soln, 2 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 4	
<i>ampicillin-sulbactam sodium (1.5 (1-0.5) gm recon soln, 15 (10-5) gm recon soln, 3 (2-1) gm recon soln)</i>	Tier 4	
BICILLIN L-A (1200000 UNIT/2ML SUSP PRSYR, 2400000 UNIT/4ML SUSP PRSYR, 600000 UNIT/ML SUSP PRSYR)	Tier 4	
<i>dicloxacillin sodium (250 mg cap, 500 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>nafcillin sodium (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>	Tier 4	
<i>nafcillin sodium 10 gm recon soln</i>	Tier 5	
<i>penicillin g potassium (20000000 unit recon soln, 5000000 unit recon soln)</i>	Tier 4	
PENICILLIN G SODIUM 5000000 UNIT RECON SOLN	Tier 4	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5ml recon soln, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon soln, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
PFIZERPEN (20000000 UNIT RECON SOLN, 5000000 UNIT RECON SOLN)	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>piperacillin sod-tazobactam so (13.5 (12-1.5) gm recon ln, 2.25 (2-0.25) gm recon ln, 3-0.375 gm recon ln, 3.375 (3-0.375) gm recon ln, 4-0.5 gm recon ln, 4.5 (4-0.5) gm recon ln, 40.5 (36-4.5) gm recon ln)</i>	Tier 4	
CARBAPENEMS		
<i>ertapenem sodium 1 gm recon soln</i>	Tier 4	
<i>imipenem-cilastatin (250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 4	
<i>meropenem (1 gm recon soln, 500 mg recon soln)</i>	Tier 4	
MACROLIDES		
<i>azithromycin (100 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 500 mg tab, 600 mg tab)</i>	Tier 2	
AZITHROMYCIN 1 GM PACKET	Tier 3	
<i>azithromycin 500 mg recon soln</i>	Tier 4	
CLARITHROMYCIN (125 MG/5ML RECON SUSP, 250 MG/5ML RECON SUSP)	Tier 4	
<i>clarithromycin (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>clarithromycin er 500 mg tab er 24h</i>	Tier 3	
DIFICID 200 MG TAB	Tier 5	PA, QL (20 PER 10 OVER TIME)
DIFICID 40 MG/ML RECON SUSP	Tier 5	PA, QL (136 PER 10 OVER TIME)
E.E.S. 400 400 MG TAB	Tier 4	
<i>erythrocin lactobionate 500 mg recon soln</i>	Tier 4	
<i>erythromycin base (250 mg cp dr part, 250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ ՏՐԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE 400 MG TAB	Tier 4	
<i>erythromycin lactobionate 500 mg recon soln</i>	Tier 4	
QUINOLONES		
BESIVANCE 0.6 % SUSPENSION	Tier 3	
CILOXAN 0.3 % OINTMENT	Tier 4	
<i>ciprofloxacin (250 mg/5ml (5%) recon susp, 500 mg/5ml (10%) recon susp)</i>	Tier 4	
<i>ciprofloxacin hcl (0.3 % solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
CIPROFLOXACIN HCL 100 MG TAB	Tier 4	
<i>ciprofloxacin in d5w 200 mg/100ml solution</i>	Tier 4	
<i>levofloxacin (250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>levofloxacin 25 mg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>levofloxacin in d5w (500 mg/100ml solution, 750 mg/150ml solution)</i>	Tier 4	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tab</i>	Tier 4	
MOXIFLOXACIN HCL 400 MG/250ML SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL 400 MG/250ML SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ofloxacin (300 mg tab, 400 mg tab)</i>	Tier 3	
SULFONAMIDES		
<i>sulfacetamide sodium (acne) 10 % lotion</i>	Tier 3	
<i>sulfadiazine 500 mg tab</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ANTIBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40 mg/5ml suspension, 400-80 mg tab, 800-160 mg tab, 800-160 mg/20ml suspension)</i>	Tier 2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5ml solution</i>	Tier 4	
TETRACYCLINES		
<i>avidoxy 100 mg tab</i>	Tier 2	
<i>doxy 100 100 mg recon soln</i>	Tier 4	
<i>doxycycline hyclate (100 mg cap, 100 mg tab, 20 mg tab, 50 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>doxycycline hyclate 100 mg recon soln</i>	Tier 4	
<i>doxycycline monohydrate (100 mg cap, 100 mg tab, 50 mg cap, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>minocycline hcl (100 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>mondoxyne nl 100 mg cap</i>	Tier 2	
<i>morgidox 100 mg cap</i>	Tier 2	
<i>tetracycline hcl (250 mg cap, 500 mg cap)</i>	Tier 4	

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTICONVULSANTS, OTHER		
BRIVIACT (10 MG TAB, 100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB, 75 MG TAB)	Tier 5	ST, QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION	Tier 5	ST, QL (20 PER 1 DAYS)
DIACOMIT (250 MG CAP, 250 MG PACKET)	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
DIACOMIT (500 MG CAP, 500 MG PACKET)	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>divalproex sodium (125 mg cap dr, 125 mg tab dr, 250 mg tab dr, 500 mg tab dr)</i>	Tier 2	
<i>divalproex sodium er (250 mg tab er 24h, 500 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	Tier 4	QL (16 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>felbamate (400 mg tab, 600 mg tab, 600 mg/5ml suspension)</i>	Tier 4	
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FYCOMPA (10 MG TAB, 12 MG TAB, 4 MG TAB, 6 MG TAB, 8 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION	Tier 4	QL (24 PER 1 DAYS)
FYCOMPA 2 MG TAB	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>lamotrigine (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg chew tab, 25 mg tab, 5 mg chew tab)</i>	Tier 2	
<i>levetiracetam (100 mg/ml solution, 1000 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 500 mg/5ml solution, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>levetiracetam er 500 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այդտեղով <xv>
 Էջ կարդալով շնորհում ՏՊԿԹ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>levetiracetam er 750 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>roweepra (1000 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>roweepra xr 500 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>roweepra xr 750 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
SPRITAM (250 MG TAB, 500 MG TAB)	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRITAM 1000 MG TAB	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRITAM 750 MG TAB	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>subvenite (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>topiramate (100 mg tab, 15 mg cap sprink, 200 mg tab, 25 mg cap sprink, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>valproate sodium (100 mg/ml solution, 500 mg/5ml solution)</i>	Tier 4	
<i>valproic acid (250 mg cap, 250 mg/5ml solution, 500 mg/10ml solution)</i>	Tier 2	
XCOPRI (100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XCOPRI (14 X 150 MG & 14 X 200 MG TAB THPK, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG TAB THPK)	Tier 5	QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XCOPRI (150 MG TAB, 200 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) (100 & 150 MG TAB THPK, 50 & 200 MG TAB THPK)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) 150 & 200 MG TAB THPK	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XCOPRI 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG TAB THPK	Tier 4	QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION	Tier 5	LA, QL (36 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CALCIUM CHANNEL MODIFYING AGENTS		
<i>ethosuximide (250 mg cap, 250 mg/5ml solution)</i>	Tier 2	
<i>methsuximide 300 mg cap</i>	Tier 3	
GAMMA-AMINOBUTYRIC ACID (GABA) AUGMENTING AGENTS		
<i>clobazam 10 mg tab</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	Tier 4	QL (16 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>clobazam 20 mg tab</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>diazepam 10 mg gel</i>	Tier 4	QL (20 PER 30 OVER TIME)
DIAZEPAM 2.5 MG GEL	Tier 4	QL (5 PER 30 OVER TIME)
<i>diazepam 20 mg gel</i>	Tier 4	QL (40 PER 30 OVER TIME)
<i>gabapentin (250 mg/5ml solution, 300 mg/6ml solution)</i>	Tier 3	QL (72 PER 1 DAYS)
<i>gabapentin (600 mg tab, 800 mg tab)</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg cap</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg cap</i>	Tier 2	QL (8 PER 1 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg cap</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
LIBERVANT (10 MG FILM, 12.5 MG FILM, 15 MG FILM, 5 MG FILM, 7.5 MG FILM)	Tier 5	QL (10 PER 30 DAYS)
<i>phenobarbital (100 mg tab, 15 mg tab, 16.2 mg tab, 20 mg/5ml elixir, 30 mg tab, 32.4 mg tab, 60 mg tab, 64.8 mg tab, 97.2 mg tab)</i>	Tier 2	PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւով <xv> էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>primidone (125 mg tab, 250 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
SYMPAZAN (10 MG FILM, 20 MG FILM, 5 MG FILM)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>tiagabine hcl (12 mg tab, 16 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 4	
VALTOCO 10 MG DOSE 10 MG/0.1ML LIQUID	Tier 5	QL (10 PER 30 OVER TIME)
VALTOCO 15 MG DOSE 7.5 MG/0.1ML LIQD THPK	Tier 5	QL (10 PER 30 OVER TIME)
VALTOCO 20 MG DOSE 10 MG/0.1ML LIQD THPK	Tier 5	QL (10 PER 30 OVER TIME)
VALTOCO 5 MG DOSE 5 MG/0.1ML LIQUID	Tier 5	QL (10 PER 30 OVER TIME)
<i>vigabatrin (500 mg packet, 500 mg tab)</i>	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>vigadrone 500 mg packet</i>	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>vigadrone 500 mg tab</i>	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VIGAFYDE 100 MG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, QL (750 PER 30 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>vigpoder 500 mg packet</i>	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SODIUM CHANNEL AGENTS		
APTIOM (200 MG TAB, 400 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
APTIOM (600 MG TAB, 800 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շնորհում սրված բացատրությունը:

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>carbamazepine (100 mg chew tab, 100 mg/5ml suspension, 200 mg chew tab, 200 mg tab, 200 mg/10ml suspension)</i>	Tier 2	
<i>carbamazepine er (100 mg cap er 12h, 100 mg tab er 12h, 200 mg cap er 12h, 200 mg tab er 12h, 300 mg cap er 12h, 400 mg tab er 12h)</i>	Tier 3	
DILANTIN (100 MG CAP, 30 MG CAP)	Tier 3	
DILANTIN INFATABS 50 MG CHEW TAB	Tier 3	
<i>epitol 200 mg tab</i>	Tier 2	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 100 mg/10ml solution, 50 mg/5ml solution)</i>	Tier 4	QL (40 PER 1 DAYS)
<i>lacosamide (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>lacosamide 200 mg/20ml solution</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>oxcarbazepine (150 mg tab, 300 mg tab, 600 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>oxcarbazepine 300 mg/5ml suspension</i>	Tier 4	
<i>phenytek (200 mg cap, 300 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>phenytoin (100 mg/4ml suspension, 125 mg/5ml suspension, 50 mg chew tab)</i>	Tier 2	
<i>phenytoin infatabs 50 mg chew tab</i>	Tier 2	
<i>phenytoin sodium extended (100 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>rufinamide 200 mg tab</i>	Tier 4	ST, QL (16 PER 1 DAYS)
<i>rufinamide 40 mg/ml suspension</i>	Tier 5	ST, QL (80 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTICONVULSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>rufinamide 400 mg tab</i>	Tier 4	ST, QL (8 PER 1 DAYS)
ZONISADE 100 MG/5ML SUSPENSION	Tier 4	
<i>zonisamide (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 2	

ANTIDEMENTIA AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
CHOLINESTERASE INHIBITORS		
<i>donepezil hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg</i>	Tier 2	
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg</i>	Tier 2	
<i>rivastigmine (13.3 mg/24hr patch 24hr, 4.6 mg/24hr patch 24hr, 9.5 mg/24hr patch 24hr)</i>	Tier 4	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>rivastigmine tartrate (1.5 mg cap, 3 mg cap, 4.5 mg cap, 6 mg cap)</i>	Tier 2	
N-METHYL-D-ASPARTATE (NMDA) RECEPTOR ANTAGONIST		
<i>memantine hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>memantine hcl (10 mg/5ml solution, 2 mg/ml solution)</i>	Tier 4	
<i>memantine hcl 28 x 5 mg & 21 x 10 mg tab</i>	Tier 3	
<i>memantine hcl er (14 mg cap er 24h, 21 mg cap er 24h, 28 mg cap er 24h, 7 mg cap er 24h)</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIDEPRESSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIDEPRESSANTS, OTHER		
AUVELITY 45-105 MG TAB ER	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>bupropion hcl 100 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl 75 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12h</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (sr) 100 mg tab er 12h</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (sr) 150 mg tab er 12h</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (sr) 200 mg tab er 12h</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (xl) 150 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>bupropion hcl er (xl) 300 mg tab er 24h</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
LYBALVI (10-10 MG TAB, 15-10 MG TAB, 20-10 MG TAB, 5-10 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MAPROTILINE HCL (25 MG TAB, 50 MG TAB, 75 MG TAB)	Tier 4	
<i>mirtazapine (15 mg tab, 15 mg tab disp, 30 mg tab, 30 mg tab disp, 45 mg tab, 45 mg tab disp, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
ZURZUVAE (20 MG CAP, 25 MG CAP)	Tier 5	QL (28 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZURZUVAE 30 MG CAP	Tier 5	QL (14 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
EMSAM (12 MG/24HR PATCH 24HR, 6 MG/24HR PATCH 24HR, 9 MG/24HR PATCH 24HR)	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով [sbsbtroum.srdad.pawawrolojounlrd](#):

ANTIDEPRESSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
MARPLAN 10 MG TAB	Tier 4	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	Tier 2	
<i>tranylcypromine sulfate 10 mg tab</i>	Tier 4	
SSRIS/SNRIS (SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR/SEROTONIN AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITOR)		
<i>citalopram hydrobromide (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>citalopram hydrobromide 10 mg/5ml solution</i>	Tier 3	
<i>desvenlafaxine succinate er (25 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>desvenlafaxine succinate er 100 mg tab er 24h</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution)</i>	Tier 2	
FETZIMA (120 MG CAP ER 24H, 20 MG CAP ER 24H, 40 MG CAP ER 24H, 80 MG CAP ER 24H)	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FETZIMA TITRATION 20 & 40 MG CP24 THPK	Tier 4	QL (28 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>fluoxetine hcl (10 mg cap, 20 mg cap, 20 mg/5ml solution, 40 mg cap)</i>	Tier 2	
FLUOXETINE HCL 90 MG CAP DR	Tier 4	QL (4 PER 28 OVER TIME)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 25 mg tab</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 50 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
NEFAZODONE HCL (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB, 250 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIDEPRESSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>paroxetine hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>paroxetine hcl 10 mg/5ml suspension</i>	Tier 4	QL (30 PER 1 DAYS)
<i>sertraline hcl (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>sertraline hcl 20 mg/ml conc</i>	Tier 3	
<i>trazodone hcl (100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>trazodone hcl 300 mg tab</i>	Tier 3	
TRINTELLIX (10 MG TAB, 20 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 4	ST, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>venlafaxine hcl (100 mg tab, 25 mg tab, 37.5 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>venlafaxine hcl er (150 mg cap er 24h, 37.5 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 75 mg cap er 24h</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
VIIIBRYD STARTER PACK 10 & 20 MG KIT	Tier 4	ST, QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>vilazodone hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 4	ST, QL (1 PER 1 DAYS)
TRICYCLICS		
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 2	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>amoxapine (100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>clomipramine hcl (25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 4	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>desipramine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւում <x> էջ կարդալով ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANTIDEPRESSANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>doxepin hcl (10 mg cap, 10 mg/ml conc, 100 mg cap, 150 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 2	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>imipramine hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>nortriptyline hcl (10 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>nortriptyline hcl 10 mg/5ml solution</i>	Tier 4	
<i>protriptyline hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>trimipramine maleate (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 4	PA - FOR NEW STARTS ONLY

ANTIEMETICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIEMETICS, OTHER		
<i>compro 25 mg suppos</i>	Tier 4	
<i>meclizine hcl (12.5 mg tab, 25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>metoclopramide hcl (10 mg tab, 10 mg/10ml solution, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution)</i>	Tier 2	
<i>metoclopramide hcl 5 mg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>perphenazine (16 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>prochlorperazine 25 mg suppos</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIEMETICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>prochlorperazine maleate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>promethazine hcl (12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	PA
<i>scopolamine 1 mg/3days patch 72hr</i>	Tier 4	
EMETOGENIC THERAPY ADJUNCTS		
<i>aprepitant (125 mg cap, 80 & 125 mg cap, 80 & 125 mg misc, 80 mg cap)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>aprepitant 40 mg cap</i>	Tier 4	PA, QL (1 PER 30 OVER TIME)
<i>dronabinol (10 mg cap, 2.5 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 4	PA, QL (6 PER 1 DAYS)
<i>granisetron hcl (1 mg/ml solution, 4 mg/4ml solution)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>granisetron hcl 1 mg tab</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ondansetron 4 mg tab disp</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ondansetron 8 mg tab disp</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION
ONDANSETRON HCL 24 MG TAB	Tier 2	QL (15 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ondansetron hcl 4 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ondansetron hcl 4 mg/5ml solution</i>	Tier 4	QL (30 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ondansetron hcl 8 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ** սրված բացատրությունը:

ANTIFUNGALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
AMPHOTERICIN B 50 MG RECON SOLN	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>amphotericin b liposome 50 mg recon susp</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>caspofungin acetate 50 mg recon soln</i>	Tier 5	PA
<i>caspofungin acetate 70 mg recon soln</i>	Tier 4	PA
<i>ciclopirox olamine (0.77 % cream, 0.77 % suspension)</i>	Tier 2	
<i>clotrimazole (1 % cream, 1 % solution, 10 mg troche)</i>	Tier 2	
CRESEMBA (186 MG CAP, 372 MG RECON SOLN, 74.5 MG CAP)	Tier 5	PA
<i>econazole nitrate 1 % cream</i>	Tier 4	
<i>fluconazole (10 mg/ml recon susp, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9 mg/100ml-% solution, 400-0.9 mg/200ml-% solution)</i>	Tier 4	
<i>flucytosine (250 mg cap, 500 mg cap)</i>	Tier 5	
<i>griseofulvin microsize (125 mg/5ml suspension, 500 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>itraconazole 100 mg cap</i>	Tier 4	
<i>ketoconazole (2 % cream, 2 % shampoo, 200 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ հրատարակչության կայքը:

ANTIFUNGALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>klayesta 100000 unit/gm powder</i>	Tier 2	
<i>micafungin sodium (100 mg recon soln, 50 mg recon soln)</i>	Tier 5	
MICONAZOLE 3 200 MG SUPPOS	Tier 3	
<i>nyamyc 100000 unit/gm powder</i>	Tier 2	
<i>nystatin (100000 unit/gm cream, 100000 unit/gm ointment, 100000 unit/gm powder, 100000 unit/ml suspension, 500000 unit tab)</i>	Tier 2	
<i>nystop 100000 unit/gm powder</i>	Tier 2	
<i>posaconazole 100 mg tab dr</i>	Tier 5	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>posaconazole 40 mg/ml suspension</i>	Tier 5	PA
<i>terbinafine hcl 250 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>terconazole (0.4 % cream, 0.8 % cream)</i>	Tier 3	
<i>terconazole 80 mg suppos</i>	Tier 4	
<i>voriconazole (200 mg tab, 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab)</i>	Tier 4	PA
<i>voriconazole 200 mg recon soln</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION

ANTIGOUT AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol (100 mg tab, 300 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծելուսներ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ինտերում տրված բացատրությունը :

ANTIGOUT AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>colchicine 0.6 mg tab</i>	Tier 3	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>colchicine-probenecid 0.5-500 mg tab</i>	Tier 2	
<i>probenecid 500 mg tab</i>	Tier 2	

ANTIMIGRAINE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIMIGRAINE AGENTS, OTHER		
NURTEC 75 MG TAB DISP	Tier 5	PA, QL (16 PER 30 OVER TIME)
UBRELVY (100 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (16 PER 30 OVER TIME)
ERGOT ALKALOIDS		
<i>dihydroergotamine mesylate 1 mg/ml solution</i>	Tier 4	PA
<i>dihydroergotamine mesylate 4 mg/ml solution</i>	Tier 5	PA, QL (8 PER 30 OVER TIME)
MIGERGOT 2-100 MG SUPPOS	Tier 4	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PROPHYLACTIC		
AIMOVIG (140 MG/ML SOLN A-INJ, 70 MG/ML SOLN A-INJ)	Tier 3	PA, QL (1 PER 28 OVER TIME)
<i>timolol maleate (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
SEROTONIN (5-HT) RECEPTOR AGONIST		
<i>naratriptan hcl (1 mg tab, 2.5 mg tab)</i>	Tier 3	QL (18 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIMIGRAINE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>rizatriptan benzoate (10 mg tab, 10 mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg tab disp)</i>	Tier 2	QL (24 PER 30 OVER TIME)
<i>sumatriptan (20 mg/act solution, 5 mg/act solution)</i>	Tier 4	QL (18 PER 30 OVER TIME)
<i>sumatriptan succinate (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	QL (18 PER 30 OVER TIME)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln prsy, 6 mg/0.5ml solution)</i>	Tier 4	QL (8 PER 30 OVER TIME)
<i>sumatriptan succinate refill (4 mg/0.5ml soln cart, 6 mg/0.5ml soln cart)</i>	Tier 4	QL (8 PER 30 OVER TIME)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tab, 2.5 mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg tab disp)</i>	Tier 4	QL (18 PER 30 OVER TIME)

ANTIMYASTHENIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PARASYMPATHOMIMETICS		
GUANIDINE HCL 125 MG TAB	Tier 2	
<i>pyridostigmine bromide 60 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTIMYCOBACTERIALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIMYCOBACTERIALS, OTHER		
<i>dapsone (100 mg tab, 25 mg tab)</i>	Tier 3	
<i>rifabutin 150 mg cap</i>	Tier 4	
ANTITUBERCULARS		
<i>ethambutol hcl (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>isoniazid (100 mg tab, 300 mg tab, 50 mg/5ml syrup)</i>	Tier 2	
ISONIAZID 100 MG/ML SOLUTION	Tier 4	
PASER 4 GM PACKET	Tier 4	
PRIFTIN 150 MG TAB	Tier 4	
<i>pyrazinamide 500 mg tab</i>	Tier 2	
<i>rifampin (150 mg cap, 300 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>rifampin 600 mg recon soln</i>	Tier 4	
RIFATER 50-120-300 MG TAB	Tier 4	
SIRTURO (100 MG TAB, 20 MG TAB)	Tier 5	PA
TRECTOR 250 MG TAB	Tier 4	

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE (25 MG CAP, 25 MG TAB, 50 MG CAP, 50 MG TAB)	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GLEOSTINE (100 MG CAP, 40 MG CAP)	Tier 5	
GLEOSTINE 10 MG CAP	Tier 4	
LEUKERAN 2 MG TAB	Tier 4	
MATULANE 50 MG CAP	Tier 5	LA
<i>thiotepa (100 mg recon soln, 15 mg recon soln)</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
VALCHLOR 0.016 % GEL	Tier 5	LA, QL (60 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ANTIANDROGENS		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>bicalutamide 50 mg tab</i>	Tier 2	
ERLEADA 240 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ERLEADA 60 MG TAB	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>flutamide 125 mg cap</i>	Tier 3	
<i>nilutamide 150 mg tab</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
NUBEQA 300 MG TAB	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ORSERDU 345 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ORSERDU 86 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XTANDI (40 MG CAP, 40 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
XTANDI 80 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ANTIANGIOGENIC AGENTS		
<i>lenalidomide (10 mg cap, 15 mg cap, 2.5 mg cap, 20 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
POMALYST (1 MG CAP, 2 MG CAP, 3 MG CAP, 4 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
REVLIMID (10 MG CAP, 15 MG CAP, 2.5 MG CAP, 20 MG CAP, 25 MG CAP, 5 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
THALOMID (100 MG CAP, 50 MG CAP)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
THALOMID (150 MG CAP, 200 MG CAP)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ANTIESTROGENS/MODIFIERS		
EMCYT 140 MG CAP	Tier 4	
<i>fulvestrant 250 mg/5ml soln prsyr</i>	Tier 5	
SOLTAMOX 10 MG/5ML SOLUTION	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>tamoxifen citrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>toremifene citrate 60 mg tab</i>	Tier 4	
ANTIMETABOLITES		
DROXIA (200 MG CAP, 300 MG CAP, 400 MG CAP)	Tier 3	
<i>hydroxyurea 500 mg cap</i>	Tier 2	
INQOVI 35-100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (5 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>mercaptopurine 50 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեղով <xv> էջ կարդալով ինքնուրույն սրված բացատրությունը:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PURIXAN 2000 MG/100ML SUSPENSION	Tier 5	LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY
TABLOID 40 MG TAB	Tier 3	
ANTINEOPLASTICS, OTHER		
AKEEGA (100-500 MG TAB, 50-500 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
AUGTYRO 160 MG CAP	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
AUGTYRO 40 MG CAP	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
AYVAKIT (100 MG TAB, 200 MG TAB, 25 MG TAB, 300 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BESREMI 500 MCG/ML SOLN PRSYR	Tier 5	LA, QL (2 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BRUKINSA 80 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
EXKIVITY 40 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FOTIVDA (0.89 MG CAP, 1.34 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
IDHIFA (100 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
INREBIC 100 MG CAP	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK	Tier 5	QL (49 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK	Tier 5	QL (70 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐԸ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK	Tier 5	QL (91 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KOSELUGO 10 MG CAP	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KOSELUGO 25 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KRAZATI 200 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>leucovorin calcium (10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>leucovorin calcium (100 mg recon soln, 350 mg recon soln)</i>	Tier 4	
LONSURF 15-6.14 MG TAB	Tier 5	LA, QL (100 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LONSURF 20-8.19 MG TAB	Tier 5	LA, QL (80 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LUMAKRAS 120 MG TAB	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LUMAKRAS 240 MG TAB	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LUMAKRAS 320 MG TAB	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LYSODREN 500 MG TAB	Tier 5	
NINLARO (2.3 MG CAP, 3 MG CAP, 4 MG CAP)	Tier 5	QL (3 PER 21 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
OGSIVEO 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շնորհրդում սրված բացատրությունը:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
OGSIVEO 150 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
OGSIVEO 50 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ONUREG (200 MG TAB, 300 MG TAB)	Tier 5	QL (14 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
QINLOCK 50 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RETEVMO (120 MG TAB, 160 MG TAB, 80 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RETEVMO 40 MG CAP	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RETEVMO 40 MG TAB	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RETEVMO 80 MG CAP	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ROZLYTREK 100 MG CAP	Tier 5	QL (5 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ROZLYTREK 200 MG CAP	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ROZLYTREK 50 MG PACKET	Tier 5	QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLN	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
TABRECTA (150 MG TAB, 200 MG TAB)	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TAZVERIK 200 MG TAB	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VANFLYTA 17.7 MG TAB	Tier 5	QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով ՏԻՆՏԵՐԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
VANFLYTA 26.5 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
WELIREG 40 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (20 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 50 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (4 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (16 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (12 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (4 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (24 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (16 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (32 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZOLINZA 100 MG CAP	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
AROMATASE INHIBITORS, 3RD GENERATION		
<i>anastrozole 1 mg tab</i>	Tier 2	
<i>exemestane 25 mg tab</i>	Tier 2	
<i>letrozole 2.5 mg tab</i>	Tier 2	
ENZYME INHIBITORS		
LAZCLUZE 240 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LAZCLUZE 80 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
OJEMDA 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (24 PER 28 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
OJEMDA 25 MG/ML RECON SUSP	Tier 5	LA, QL (96 PER 28 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
OJJAARA (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TRUQAP (160 MG TAB, 160 MG TAB THPK, 200 MG TAB, 200 MG TAB THPK)	Tier 5	LA, QL (64 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MOLECULAR TARGET INHIBITORS		
ALECENSA 150 MG CAP	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ALUNBRIG (180 MG TAB, 90 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	ինչ կարժենա դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ALUNBRIG 30 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ALUNBRIG 90 & 180 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (30 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BALVERSA 3 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BALVERSA 4 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BALVERSA 5 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BOSULIF (400 MG TAB, 500 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BOSULIF 100 MG CAP	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BOSULIF 100 MG TAB	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BOSULIF 50 MG CAP	Tier 5	QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
BRAFTOVI 75 MG CAP	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CABOMETYX (20 MG TAB, 40 MG TAB, 60 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CALQUENCE (100 MG CAP, 100 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CAPRELSA 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CAPRELSA 300 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եմ սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այդպիսով <x> էջ կարդալով ՏԻՏՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎՁԹ ԲԱԾԾԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 80 & 20 MG KIT	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 3 X 20 MG & 80 MG KIT	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 20 MG KIT	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
COPIKTRA (15 MG CAP, 25 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (56 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
COTELLIC 20 MG TAB	Tier 5	LA, QL (63 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>dasatinib (100 mg tab, 140 mg tab)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>dasatinib (70 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>dasatinib 20 mg tab</i>	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>dasatinib 50 mg tab</i>	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
DAURISMO 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
DAURISMO 25 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ERIVEDGE 150 MG CAP	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>erlotinib hcl (100 mg tab, 150 mg tab)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>erlotinib hcl 25 mg tab</i>	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>everolimus (10 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>everolimus (2 mg tab sol, 3 mg tab sol, 5 mg tab sol)</i>	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>everolimus (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FRUZAQLA 1 MG CAP	Tier 5	LA, QL (84 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FRUZAQLA 5 MG CAP	Tier 5	LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
GAVRETO 100 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>gefitinib 250 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
GILOTRIF (20 MG TAB, 30 MG TAB, 40 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
IBRANCE (100 MG CAP, 100 MG TAB, 125 MG CAP, 125 MG TAB, 75 MG CAP, 75 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ICLUSIG (10 MG TAB, 15 MG TAB, 30 MG TAB, 45 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
IMBRUVICA (280 MG TAB, 420 MG TAB, 560 MG TAB, 70 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
IMBRUVICA 140 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով [shtsbetում](#) սրված բացատրությունը:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
INLYTA 1 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
INLYTA 5 MG TAB	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
JAKAFI (10 MG TAB, 15 MG TAB, 20 MG TAB, 25 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
JAYPIRCA 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
JAYPIRCA 50 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KISQALI (200 MG DOSE) 200 MG TAB THPK	Tier 5	QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KISQALI (400 MG DOSE) 200 MG TAB THPK	Tier 5	QL (42 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
KISQALI (600 MG DOSE) 200 MG TAB THPK	Tier 5	QL (63 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>lapatinib ditosylate 250 mg tab</i>	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 10 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 3 X 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 10 & 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 10 MG & 2 X 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 2 X 10 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 2 X 10 MG & 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) 2 X 4 MG CAP THPK	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LORBRENA 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LORBRENA 25 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LYNPARZA (100 MG TAB, 150 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (84 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (112 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (140 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLN	Tier 5	LA, QL (40 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MEKINIST 0.5 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
MEKINIST 2 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
MEKTOVI 15 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
NERLYNX 40 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ODOMZO 200 MG CAP	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>pazopanib hcl 200 mg tab</i>	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PEMAZYRE (13.5 MG TAB, 4.5 MG TAB, 9 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (30 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) 200 MG TAB THPK	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) 200 & 50 MG TAB THPK	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) 2 X 150 MG TAB THPK	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
REZLIDHIA 150 MG CAP	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RUBRACA (200 MG TAB, 250 MG TAB, 300 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RYDAPT 25 MG CAP	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SCEMBLIX 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SCEMBLIX 20 MG TAB	Tier 5	QL (20 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐԸ ՏՐՎԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
SCEMBLIX 40 MG TAB	Tier 5	QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>sorafenib tosylate 200 mg tab</i>	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRYCEL (100 MG TAB, 140 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRYCEL (70 MG TAB, 80 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRYCEL 20 MG TAB	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SPRYCEL 50 MG TAB	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
STIVARGA 40 MG TAB	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>sunitinib malate (37.5 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	Tier 5	QL (7 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>sunitinib malate 25 mg cap</i>	Tier 5	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TAFINLAR (50 MG CAP, 75 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TAFINLAR 10 MG TAB SOL	Tier 5	LA, QL (30 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TAGRISSO (40 MG TAB, 80 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TALZENNA (0.1 MG CAP, 0.35 MG CAP, 0.5 MG CAP, 0.75 MG CAP, 1 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TALZENNA 0.25 MG CAP	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv>
էջ կարդալով **սիտերում** **սրված բացատրությունը:**

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
TASIGNA (150 MG CAP, 200 MG CAP, 50 MG CAP)	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TEPMETKO 225 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TIBSOVO 250 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TUKYSA (150 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
TURALIO (125 MG CAP, 200 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
UKONIQ 200 MG TAB	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VENCLEXTA 10 MG TAB	Tier 3	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VENCLEXTA 100 MG TAB	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VENCLEXTA 50 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VENCLEXTA STARTING PACK 10 & 50 & 100 MG TAB THPK	Tier 5	LA, QL (84 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VERZENIO (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VITRAKVI 100 MG CAP	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
VITRAKVI 25 MG CAP	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VIZIMPRO (15 MG TAB, 30 MG TAB, 45 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VORANIGO 10 MG TAB	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VORANIGO 40 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XALKORI (20 MG CAP SPRINK, 200 MG CAP, 250 MG CAP, 50 MG CAP SPRINK)	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XALKORI 150 MG CAP SPRINK	Tier 5	LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
XOSPATA 40 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZEJULA (100 MG TAB, 200 MG TAB, 300 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZEJULA 100 MG CAP	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZELBORAF 240 MG TAB	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZYDELIG (100 MG TAB, 150 MG TAB)	Tier 5	LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
ZYKADIA 150 MG TAB	Tier 5	LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով սիտեղծում սրված բացատրությունը:

ANTINEOPLASTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
RETINOIDS		
<i>bexarotene 1 % gel</i>	Tier 5	QL (60 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>bexarotene 75 mg cap</i>	Tier 5	QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PANRETIN 0.1 % GEL	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>tretinoin 10 mg cap</i>	Tier 5	
TREATMENT ADJUNCTS		
<i>mesna 100 mg/ml solution</i>	Tier 4	
MESNEX 400 MG TAB	Tier 5	
VONJO 100 MG CAP	Tier 5	LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

ANTIPARASITICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTHELMINTHICS		
<i>albendazole 200 mg tab</i>	Tier 4	
<i>ivermectin 3 mg tab</i>	Tier 3	QL (16 PER 365 OVER TIME)
<i>praziquantel 600 mg tab</i>	Tier 3	
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone 750 mg/5ml suspension</i>	Tier 4	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANTIPARASITICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>atovaquone-proguanil hcl (250-100 mg tab, 62.5-25 mg tab)</i>	Tier 3	
BENZNIDAZOLE 100 MG TAB	Tier 4	QL (240 PER 365 OVER TIME)
BENZNIDAZOLE 12.5 MG TAB	Tier 4	QL (720 PER 365 OVER TIME)
<i>chloroquine phosphate 250 mg tab</i>	Tier 2	QL (50 PER 30 OVER TIME)
<i>chloroquine phosphate 500 mg tab</i>	Tier 2	QL (25 PER 30 OVER TIME)
COARTEM 20-120 MG TAB	Tier 4	QL (24 PER 2 OVER TIME)
<i>hydroxychloroquine sulfat 100 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>hydroxychloroquine sulfat 200 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>hydroxychloroquine sulfat 300 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>hydroxychloroquine sulfat 400 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>mefloquine hcl 250 mg tab</i>	Tier 2	
<i>nitazoxanide 500 mg tab</i>	Tier 5	PA, QL (6 PER 3 OVER TIME)
<i>pentamidine isethionate 300 mg recon soln</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>primaquine phosphate 26.3 (15 base) mg tab</i>	Tier 3	
<i>pyrimethamine 25 mg tab</i>	Tier 5	PA
<i>quinine sulfat 324 mg cap</i>	Tier 3	PA, QL (6 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTIPARKINSON AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>benztropine mesylate 1 mg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>trihexyphenidyl hcl (0.4 mg/ml solution, 2 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
ANTIPARKINSON AGENTS, OTHER		
<i>amantadine hcl (100 mg cap, 100 mg tab, 50 mg/5ml solution)</i>	Tier 2	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (12.5-50-200 mg tab, 18.75-75-200 mg tab, 25-100-200 mg tab, 31.25-125-200 mg tab, 37.5-150-200 mg tab, 50-200-200 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>entacapone 200 mg tab</i>	Tier 3	QL (8 PER 1 DAYS)
DOPAMINE AGONISTS		
<i>apomorphine hcl 30 mg/3ml soln cart</i>	Tier 5	PA
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tab, 5 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tab, 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>ropinirole hcl (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
DOPAMINE PRECURSORS AND/OR L-AMINO ACID DECARBOXYLASE INHIBITORS		
<i>carbidopa 25 mg tab</i>	Tier 4	
<i>carbidopa-levodopa (10-100 mg tab disp, 25-100 mg tab disp, 25-250 mg tab disp)</i>	Tier 4	
<i>carbidopa-levodopa (10-100 mg tab, 25-100 mg tab, 25-250 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ANTIPARKINSON AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>carbidopa-levodopa er (25-100 mg tab er, 50-200 mg tab er)</i>	Tier 2	
MONOAMINE OXIDASE B (MAO-B) INHIBITORS		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>selegiline hcl (5 mg cap, 5 mg tab)</i>	Tier 2	

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
1ST GENERATION/TYPICAL		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 100 mg/ml conc, 200 mg tab, 25 mg tab, 25 mg/ml solution, 30 mg/ml conc, 50 mg tab, 50 mg/2ml solution)</i>	Tier 4	
<i>fluphenazine decanoate 25 mg/ml solution</i>	Tier 4	
FLUPHENAZINE HCL (1 MG TAB, 10 MG TAB, 2.5 MG TAB, 2.5 MG/5ML ELIXIR, 2.5 MG/ML SOLUTION, 5 MG TAB, 5 MG/ML CONC)	Tier 4	
<i>haloperidol (0.5 mg tab, 1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>haloperidol decanoate (100 mg/ml solution, 50 mg/ml solution)</i>	Tier 3	
<i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml solution)</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ** ԵՎ ԿԱՐԴԱԼՈՎ ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>loxapine succinate (10 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 2	
MOLINDONE HCL 10 MG TAB	Tier 4	QL (8 PER 1 DAYS)
MOLINDONE HCL 25 MG TAB	Tier 4	QL (9 PER 1 DAYS)
MOLINDONE HCL 5 MG TAB	Tier 4	QL (12 PER 1 DAYS)
PIMOZIDE (1 MG TAB, 2 MG TAB)	Tier 3	
<i>thioridazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 3	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>thiothixene (1 mg cap, 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 3	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
2ND GENERATION/ATYPICAL		
ABILIFY ASIMTUFII (720 MG/2.4ML PRSYR, 960 MG/3.2ML PRSYR)	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
ABILIFY MAINTENA (300 MG PRSYR, 300 MG SRER, 400 MG PRSYR, 400 MG SRER)	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>aripiprazole (10 mg tab disp, 15 mg tab disp)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>aripiprazole (10 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	Tier 4	QL (25 PER 1 DAYS)
<i>aripiprazole 2 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>aripiprazole 5 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
ARISTADA (1064 MG/3.9ML PRSYR, 441 MG/1.6ML PRSYR, 662 MG/2.4ML PRSYR, 882 MG/3.2ML PRSYR)	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4ML PRSYR	Tier 5	QL (2.4 PER 42 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>asenapine maleate (10 mg sl tab, 2.5 mg sl tab, 5 mg sl tab)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
CAPLYTA (10.5 MG CAP, 21 MG CAP, 42 MG CAP)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FANAPT (1 MG TAB, 2 MG TAB, 4 MG TAB)	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FANAPT (10 MG TAB, 12 MG TAB, 6 MG TAB, 8 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
FANAPT TITRATION PACK 1 & 2 & 4 & 6 MG TAB	Tier 4	QL (8 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
INVEGA HAFYERA 1092 MG/3.5ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (3.5 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA HAFYERA 1560 MG/5ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (5 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (0.75 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (1 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (1.5 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25ML SUSP PRSYR	Tier 4	QL (0.25 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (0.5 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (0.88 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (1.32 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <x> էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (1.75 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63ML SUSP PRSYR	Tier 5	QL (2.63 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>lurasidone hcl (120 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>lurasidone hcl (20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
NUPLAZID (10 MG TAB, 34 MG CAP)	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>olanzapine (10 mg recon soln, 10 mg tab disp, 15 mg tab disp, 20 mg tab disp, 5 mg tab disp)</i>	Tier 4	
<i>olanzapine (10 mg tab, 15 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>paliperidone er (1.5 mg tab er 24h, 3 mg tab er 24h, 9 mg tab er 24h)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>paliperidone er 6 mg tab er 24h</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
PERSERIS (120 MG PRSYR, 90 MG PRSYR)	Tier 5	QL (1 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>quetiapine fumarate (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>quetiapine fumarate er (150 mg tab er 24h, 200 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 400 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i>	Tier 3	
REXULTI (0.25 MG TAB, 0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 2 MG TAB, 3 MG TAB, 4 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեղով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ:

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>risperidone (0.25 mg tab disp, 0.5 mg tab disp, 1 mg tab disp, 2 mg tab disp, 3 mg tab disp, 4 mg tab disp)</i>	Tier 4	
<i>risperidone (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	Tier 3	
<i>risperidone microspheres er (25 mg srrer, 37.5 mg srrer, 50 mg srrer)</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>risperidone microspheres er 12.5 mg srrer</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
SECUADO (3.8 MG/24HR PATCH 24HR, 5.7 MG/24HR PATCH 24HR, 7.6 MG/24HR PATCH 24HR)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VRAYLAR (1.5 MG CAP, 3 MG CAP, 4.5 MG CAP, 6 MG CAP)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
VRAYLAR 1.5 & 3 MG CAP THPK	Tier 4	QL (7 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>ziprasidone hcl (20 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap, 80 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>ziprasidone mesylate 20 mg recon soln</i>	Tier 4	
ZYPREXA RELPREVV (210 MG RECON SUSP, 300 MG RECON SUSP, 405 MG RECON SUSP)	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
TREATMENT-RESISTANT		
<i>clozapine (100 mg tab disp, 12.5 mg tab disp, 150 mg tab disp, 25 mg tab disp)</i>	Tier 4	
<i>clozapine (100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>clozapine 200 mg tab disp</i>	Tier 5	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ:

ANTIPSYCHOTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	Tier 5	QL (18 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY

ANTISPASTICITY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10 mg tab</i>	Tier 2	QL (8 PER 1 DAYS)
<i>baclofen 15 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>baclofen 20 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>baclofen 5 mg tab</i>	Tier 2	QL (16 PER 1 DAYS)
<i>dantrolene sodium (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 3	
<i>tizanidine hcl (2 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 2	

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTI-CYTOMEGALOVIRUS (CMV) AGENTS		
PREVYMIS 240 MG TAB	Tier 5	QL (200 PER 365 OVER TIME)
PREVYMIS 480 MG TAB	Tier 5	QL (100 PER 365 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>valganciclovir hcl 450 mg tab</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml recon soln</i>	Tier 5	QL (18 PER 1 DAYS)
ZIRGAN 0.15 % GEL	Tier 4	QL (5 PER 30 OVER TIME)
ANTI-HEPATITIS B (HBV) AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	Tier 5	QL (21 PER 1 DAYS)
<i>entecavir (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
EPIVIR HBV 5 MG/ML SOLUTION	Tier 3	
<i>lamivudine 100 mg tab</i>	Tier 3	
VEMLIDY 25 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
ANTI-HEPATITIS C (HCV) AGENTS		
EPCLUSA (150-37.5 MG PACKET, 200-50 MG TAB, 400-100 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
EPCLUSA 200-50 MG PACKET	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
HARVONI (33.75-150 MG PACKET, 45-200 MG TAB, 90-400 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
HARVONI 45-200 MG PACKET	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR 90-400 MG TAB	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
MAVYRET 100-40 MG TAB	Tier 5	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
MAVYRET 50-20 MG PACKET	Tier 5	PA, QL (6 PER 1 DAYS)
<i>ribavirin (200 mg cap, 200 mg tab)</i>	Tier 2	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR 400-100 MG TAB	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
VOSEVI 400-100-100 MG TAB	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւով <xv>
 Էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը:

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTI-HIV AGENTS, INTEGRASE INHIBITORS (INSTI)		
BIKTARVY (30-120-15 MG TAB, 50-200-25 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
DOVATO 50-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
GENVOYA 150-150-200-10 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
ISENTRESS 100 MG CHEW TAB	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS)
ISENTRESS 100 MG PACKET	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
ISENTRESS 25 MG CHEW TAB	Tier 3	QL (6 PER 1 DAYS)
ISENTRESS 400 MG TAB	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS)
ISENTRESS HD 600 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
JULUCA 50-25 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
STRIBILD 150-150-200-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
TIVICAY (25 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
TIVICAY 10 MG TAB	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
TIVICAY PD 5 MG TAB SOL	Tier 4	QL (6 PER 1 DAYS)
ANTI-HIV AGENTS, NON-NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (NNRTI)		
COMPLERA 200-25-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
EDURANT 25 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
EFAVIRENZ 200 MG CAP	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS)
EFAVIRENZ 50 MG CAP	Tier 4	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>efavirenz 600 mg tab</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df 600-200-300 mg tab</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (400-300-300 mg tab, 600-300-300 mg tab)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք ստեղծել սխեմաներ զսեղ այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>etravirine 100 mg tab</i>	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>etravirine 200 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
INTELENCE 25 MG TAB	Tier 4	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>nevirapine 200 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
NEVIRAPINE 50 MG/5ML SUSPENSION	Tier 4	QL (40 PER 1 DAYS)
NEVIRAPINE ER 100 MG TAB ER 24H	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>nevirapine er 400 mg tab er 24h</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
ODEFSEY 200-25-25 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
PIFELTRO 100 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
ANTI-HIV AGENTS, NUCLEOSIDE AND NUCLEOTIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (NRTI)		
<i>abacavir sulfate 20 mg/ml solution</i>	Tier 4	QL (30 PER 1 DAYS)
<i>abacavir sulfate 300 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>abacavir sulfate-lamivudine 600-300 mg tab</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine 300-150-300 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
CIMDUO 300-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
DESCOVY (120-15 MG TAB, 200-25 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
DIDANOSINE (200 MG CAP DR, 250 MG CAP DR, 400 MG CAP DR)	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>emtricitabine 200 mg cap</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>emtricitabine-tenofovir df (100-150 mg tab, 133-200 mg tab, 167-250 mg tab)</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>emtricitabine-tenofovir df 200-300 mg tab</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ:

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	Tier 4	QL (24 PER 1 DAYS)
<i>lamivudine 10 mg/ml solution</i>	Tier 3	QL (30 PER 1 DAYS)
<i>lamivudine 150 mg tab</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>lamivudine 300 mg tab</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>lamivudine-zidovudine 150-300 mg tab</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>stavudine (15 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
TEMIXYS 300-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tab</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SOL	Tier 5	QL (6 PER 1 DAYS)
TRIZIVIR 300-150-300 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
VIREAD (200 MG TAB, 250 MG TAB)	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
VIREAD 150 MG TAB	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
VIREAD 40 MG/GM POWDER	Tier 4	QL (240 PER 30 OVER TIME)
<i>zidovudine 100 mg cap</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>zidovudine 300 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>zidovudine 50 mg/5ml syrup</i>	Tier 2	QL (60 PER 1 DAYS)
ANTI-HIV AGENTS, OTHER		
CABENUVA 400 & 600 MG/2ML SUSP	Tier 5	QL (4 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
CABENUVA 600 & 900 MG/3ML SUSP	Tier 5	QL (6 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
FUZEON 90 MG RECON SOLN	Tier 5	QL (60 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեղով <x> էջ կարդալով ինքնուրույն սովորած բացատրությունը:

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>maraviroc 150 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>maraviroc 300 mg tab</i>	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS)
RUKOBIA 600 MG TAB ER 12H	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION	Tier 5	QL (60 PER 1 DAYS)
SELZENTRY 25 MG TAB	Tier 3	QL (8 PER 1 DAYS)
SELZENTRY 75 MG TAB	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS)
SUNLENCA 4 X 300 MG TAB THPK	Tier 5	QL (4 PER 180 OVER TIME)
SUNLENCA 463.5 MG/1.5ML SOLUTION	Tier 5	QL (3 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
SUNLENCA 5 X 300 MG TAB THPK	Tier 5	QL (5 PER 180 OVER TIME)
TYBOST 150 MG TAB	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
ANTI-HIV AGENTS, PROTEASE INHIBITORS (PI)		
APTIVUS 100 MG/ML SOLUTION	Tier 5	QL (10 PER 1 DAYS)
APTIVUS 250 MG CAP	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>atazanavir sulfate 300 mg cap</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
CRIXIVAN 200 MG CAP	Tier 3	QL (9 PER 1 DAYS)
CRIXIVAN 400 MG CAP	Tier 3	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>darunavir 600 mg tab</i>	Tier 5	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>darunavir 800 mg tab</i>	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
EVOTAZ 300-150 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>fosamprenavir calcium 700 mg tab</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	Tier 4	QL (56 PER 1 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25 mg tab</i>	Tier 4	QL (10 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>lopinavir-ritonavir 200-50 mg tab</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5ml solution</i>	Tier 4	QL (13 PER 1 DAYS)
NORVIR (100 MG CAP, 100 MG PACKET)	Tier 4	QL (12 PER 1 DAYS)
NORVIR 80 MG/ML SOLUTION	Tier 4	QL (15 PER 1 DAYS)
PREZCOBIX 800-150 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	Tier 5	QL (12 PER 1 DAYS)
PREZISTA 150 MG TAB	Tier 3	QL (8 PER 1 DAYS)
PREZISTA 75 MG TAB	Tier 3	QL (10 PER 1 DAYS)
REYATAZ 50 MG PACKET	Tier 5	QL (8 PER 1 DAYS)
<i>ritonavir 100 mg tab</i>	Tier 3	QL (12 PER 1 DAYS)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	Tier 5	QL (1 PER 1 DAYS)
VIRACEPT 250 MG TAB	Tier 5	QL (9 PER 1 DAYS)
VIRACEPT 625 MG TAB	Tier 5	QL (4 PER 1 DAYS)
ANTI-INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir phosphate 30 mg cap</i>	Tier 2	QL (120 PER 180 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate 45 mg cap</i>	Tier 2	QL (42 PER 180 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate 6 mg/ml recon susp</i>	Tier 4	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate 75 mg cap</i>	Tier 2	QL (60 PER 180 OVER TIME)
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACT AER POW BA	Tier 3	QL (60 PER 180 OVER TIME)
RIMANTADINE HCL 100 MG TAB	Tier 2	
XOFLUZA (40 MG DOSE) (1 X 40 MG TAB THPK, 2 X 20 MG TAB THPK)	Tier 4	QL (2 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով ինտերնետում տրված բացատրությունը:

ANTIVIRALS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
XOFLUZA (80 MG DOSE) 1 X 80 MG TAB THPK	Tier 4	QL (1 PER 30 OVER TIME)
XOFLUZA (80 MG DOSE) 2 X 40 MG TAB THPK	Tier 4	QL (2 PER 30 OVER TIME)
ANTIHERPETIC AGENTS		
<i>acyclovir (200 mg cap, 400 mg tab, 800 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>acyclovir 200 mg/5ml suspension</i>	Tier 4	
<i>acyclovir sodium 50 mg/ml solution</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>famciclovir (125 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 3	
TRIFLURIDINE 1 % SOLUTION	Tier 2	
<i>valacyclovir hcl (1 gm tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	

ANXIOLYTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANXIOLYTICS, OTHER		
<i>bupirone hcl (10 mg tab, 15 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>meprobamate (200 mg tab, 400 mg tab)</i>	Tier 4	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

ANXIOLYTICS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>alprazolam 2 mg tab</i>	Tier 2	QL (5 PER 1 DAYS)
<i>clonazepam (0.125 mg tab disp, 0.25 mg tab disp, 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp)</i>	Tier 2	QL (40 PER 1 DAYS)
<i>clonazepam (1 mg tab, 1 mg tab disp)</i>	Tier 2	QL (20 PER 1 DAYS)
<i>clonazepam (2 mg tab, 2 mg tab disp)</i>	Tier 2	QL (10 PER 1 DAYS)
<i>clorazepate dipotassium 15 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>clorazepate dipotassium 3.75 mg tab</i>	Tier 2	QL (24 PER 1 DAYS)
<i>clorazepate dipotassium 7.5 mg tab</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>diazepam (5 mg tab, 5 mg/ml conc)</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>diazepam 10 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>diazepam 2 mg tab</i>	Tier 2	QL (30 PER 1 DAYS)
<i>diazepam 5 mg/5ml solution</i>	Tier 2	QL (60 PER 1 DAYS)
<i>diazepam intensol 5 mg/ml conc</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>lorazepam (2 mg tab, 2 mg/ml conc)</i>	Tier 2	QL (5 PER 1 DAYS)
<i>lorazepam 0.5 mg tab</i>	Tier 2	QL (20 PER 1 DAYS)
<i>lorazepam 1 mg tab</i>	Tier 2	QL (10 PER 1 DAYS)
<i>lorazepam intensol 2 mg/ml conc</i>	Tier 2	QL (5 PER 1 DAYS)

BIPOLAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
----------------	--------------------------------------	---

MOOD STABILIZERS

<i>lithium</i>	Այս դեղը կարող է ստեղծել ռիսկ այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv>	
----------------	--	--

Էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը:

BIPOLAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>lithium carbonate er (300 mg tab er, 450 mg tab er)</i>	Tier 2	

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTIDIABETIC AGENTS		
<i>acarbose (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
FARXIGA (10 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>glimepiride (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>glipizide (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>glipizide er (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>	Tier 1	
<i>glipizide xl (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>	Tier 1	
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-250 mg tab, 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>glyburide (1.25 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
GLYBURIDE MICRONIZED (1.5 MG TAB, 3 MG TAB, 6 MG TAB)	Tier 1	
<i>glyburide-metformin (1.25-250 mg tab, 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab)</i>	Tier 1	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GLYXAMBI (10-5 MG TAB, 25-5 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
JANUMET (50-1000 MG TAB, 50-500 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
JANUMET XR (100-1000 MG TAB ER 24H, 50-500 MG TAB ER 24H)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
JANUMET XR 50-1000 MG TAB ER 24H	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
JANUVIA (100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
JARDIANCE (10 MG TAB, 25 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
JENTADUETO (2.5-1000 MG TAB, 2.5-500 MG TAB, 2.5-850 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
JENTADUETO XR 2.5-1000 MG TAB ER 24H	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
JENTADUETO XR 5-1000 MG TAB ER 24H	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
KERENDIA (10 MG TAB, 20 MG TAB)	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>metformin hcl (1000 mg tab, 500 mg tab, 850 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>metformin hcl er (500 mg tab er 24h, 750 mg tab er 24h)</i>	Tier 1	
<i>miglitol (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS)
MOUNJARO (10 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 12.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 15 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 2.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 7.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ)	Tier 3	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
<i>nateglinide (120 mg tab, 60 mg tab)</i>	Tier 2	
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 2 MG/1.5ML SOLN PEN	Tier 3	PA, QL (1.5 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով [sfsf](#) սրված բացատրությունը:

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 2 MG/3ML SOLN PEN	Tier 3	PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) (2 MG/1.5ML SOLN PEN, 4 MG/3ML SOLN PEN)	Tier 3	PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) 8 MG/3ML SOLN PEN	Tier 3	PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tab, 30 mg tab, 45 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>repaglinide (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
RYBELSUS (14 MG TAB, 3 MG TAB, 7 MG TAB)	Tier 3	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
SYNJARDY (12.5-1000 MG TAB, 12.5-500 MG TAB, 5-1000 MG TAB, 5-500 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
SYNJARDY XR (10-1000 MG TAB ER 24H, 12.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
SYNJARDY XR 25-1000 MG TAB ER 24H	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
TRADJENTA 5 MG TAB	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
TRULICITY (0.75 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 1.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 3 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 4.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ)	Tier 3	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
VICTOZA 18 MG/3ML SOLN PEN	Tier 3	PA, QL (9 PER 30 OVER TIME)
XIGDUO XR (10-1000 MG TAB ER 24H, 2.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
XIGDUO XR (10-500 MG TAB ER 24H, 5-500 MG TAB ER 24H)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԵՐԻՆՔԻ ՏՐԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ:

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GLYCEMIC AGENTS		
BAQSIMI ONE PACK 3 MG/DOSE POWDER	Tier 3	QL (2 PER 30 OVER TIME)
BAQSIMI TWO PACK 3 MG/DOSE POWDER	Tier 3	QL (2 PER 30 OVER TIME)
<i>diazoxide 50 mg/ml suspension</i>	Tier 5	
GLUCAGEN HYPOKIT 1 MG RECON SOLN	Tier 3	QL (2 PER 2 OVER TIME)
GLUCAGON EMERGENCY (1 MG KIT, 1 MG/ML RECON SOLN)	Tier 3	QL (2 PER 2 OVER TIME)
INSULINS		
HUMALOG 100 UNIT/ML SOLN CART	Tier 3	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	
HUMALOG KWIKPEN (100 UNIT/ML SOLN PEN, 200 UNIT/ML SOLN PEN)	Tier 3	
HUMALOG MIX 50/50 (50-50) 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (50-50) 100 UNIT/ML SUSP PEN	Tier 3	
HUMALOG MIX 75/25 (75-25) 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (75-25) 100 UNIT/ML SUSP PEN	Tier 3	
HUMULIN 70/30 (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (70-30) 100 UNIT/ML SUSP PEN	Tier 3	
HUMULIN N 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
HUMULIN N KWIKPEN 100 UNIT/ML SUSP PEN	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ինտերնետում տրված բացատրությունը:

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HUMULIN R 100 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) 500 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 500 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) 100 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	
INSULIN LISPRO 100 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN 100 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (75-25) 100 UNIT/ML SUSP PEN	Tier 3	
LANTUS 100 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	QL (40 PER 30 OVER TIME)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	QL (45 PER 30 OVER TIME)
NOVOLIN 70/30 (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
NOVOLIN 70/30 RELION (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
NOVOLIN N 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
NOVOLIN N RELION 100 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	
NOVOLIN R 100 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	
NOVOLIN R RELION 100 UNIT/ML SOLUTION	Tier 3	
TOUJEO MAX SOLOSTAR 300 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	QL (18 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML SOLN PEN	Tier 3	QL (18 PER 28 OVER TIME)

BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate (110 mg cap, 150 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
ELIQUIS (2.5 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 5 MG TAB THPK	Tier 3	QL (74 PER 180 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml soln prsy, 150 mg/ml soln prsy, 300 mg/3ml solution)</i>	Tier 3	QL (60 PER 30 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (120 mg/0.8ml soln prsy, 80 mg/0.8ml soln prsy)</i>	Tier 3	QL (48 PER 30 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium 30 mg/0.3ml soln prsy</i>	Tier 3	QL (18 PER 30 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium 40 mg/0.4ml soln prsy</i>	Tier 3	QL (24 PER 30 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium 60 mg/0.6ml soln prsy</i>	Tier 3	QL (36 PER 30 OVER TIME)
<i>fondaparinux sodium 10 mg/0.8ml solution</i>	Tier 5	QL (24 PER 30 OVER TIME)
<i>fondaparinux sodium 2.5 mg/0.5ml solution</i>	Tier 4	QL (15 PER 30 OVER TIME)
<i>fondaparinux sodium 5 mg/0.4ml solution</i>	Tier 5	QL (12 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>fondaparinux sodium 7.5 mg/0.6ml solution</i>	Tier 5	QL (18 PER 30 OVER TIME)
<i>heparin sodium (porcine) (1000 unit/ml solution, 10000 unit/ml solution, 20000 unit/ml solution, 5000 unit/ml solution)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>heparin sodium (porcine) pf 1000 unit/ml solution</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>jantoven (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab, 6 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>warfarin sodium (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab, 6 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	
XARELTO (10 MG TAB, 15 MG TAB, 20 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
XARELTO 1 MG/ML RECON SUSP	Tier 3	QL (20 PER 1 DAYS)
XARELTO 2.5 MG TAB	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
XARELTO STARTER PACK 15 & 20 MG TAB THPK	Tier 3	QL (51 PER 180 OVER TIME)
BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS, OTHER		
<i>anagrelide hcl (0.5 mg cap, 1 mg cap)</i>	Tier 3	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 100 MCG/ML SOLUTION, 25 MCG/0.42ML SOLN PRSYR, 25 MCG/ML SOLUTION, 40 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 40 MCG/ML SOLUTION)	Tier 4	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեղով <xv> էջ կարդալով ինտերնետում տրված բացատրությունը:

BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 150 MCG/0.3ML SOLN PRSYR, 200 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 200 MCG/ML SOLUTION, 300 MCG/0.6ML SOLN PRSYR, 500 MCG/ML SOLN PRSYR, 60 MCG/0.3ML SOLN PRSYR, 60 MCG/ML SOLUTION)	Tier 5	PA
PROMACTA (12.5 MG PACKET, 12.5 MG TAB)	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)
PROMACTA (25 MG TAB, 50 MG TAB)	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)
PROMACTA 25 MG PACKET	Tier 5	PA, LA, QL (6 PER 1 DAYS)
PROMACTA 75 MG TAB	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
RETACRIT (10000 UNIT/ML SOLUTION, 2000 UNIT/ML SOLUTION, 20000 UNIT/ML SOLUTION, 3000 UNIT/ML SOLUTION, 4000 UNIT/ML SOLUTION, 40000 UNIT/ML SOLUTION)	Tier 4	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 480 MCG/0.8ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA
HEMOSTASIS AGENTS		
<i>tranexamic acid 650 mg tab</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
PLATELET MODIFYING AGENTS		
<i>aspirin-dipyridamole er 25-200 mg cap er 12h</i>	Tier 4	
BRILINTA (60 MG TAB, 90 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>cilostazol (100 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>clopidogrel bisulfate 75 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)

**Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այդտեղից <x>
 Էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը:**

BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>dipyridamole (25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>prasugrel hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>clonidine (0.1 mg/24hr patch wk, 0.2 mg/24hr patch wk, 0.3 mg/24hr patch wk)</i>	Tier 4	
<i>clonidine hcl (0.1 mg tab, 0.2 mg tab, 0.3 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>droxidopa 100 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (252 PER 90 OVER TIME)
<i>droxidopa 200 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (120 PER 30 OVER TIME)
<i>droxidopa 300 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (84 PER 90 OVER TIME)
<i>guanfacine hcl (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>methyldopa (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>midodrine hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
ALPHA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>prazosin hcl (1 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ** ԵՎ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>terazosin hcl (1 mg cap, 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil (16 mg tab, 32 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	Tier 2	
EPROSARTAN MESYLATE 600 MG TAB	Tier 1	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>irbesartan (150 mg tab, 300 mg tab, 75 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>losartan potassium (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>olmesartan medoxomil (20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>telmisartan (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>valsartan (160 mg tab, 320 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
ANGIOTENSIN-CONVERTING ENZYME (ACE) INHIBITORS		
<i>benazepril hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>captopril (100 mg tab, 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>enalapril maleate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>lisinopril (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>moexipril hcl (15 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>perindopril erbumine (2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	Tier 1	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>quinapril hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>ramipril (1.25 mg cap, 10 mg cap, 2.5 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 1	
<i>trandolapril (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 1	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>amiodarone hcl 200 mg tab</i>	Tier 2	
<i>dofetilide (125 mcg cap, 250 mcg cap, 500 mcg cap)</i>	Tier 4	
<i>flecainide acetate (100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>mexiletine hcl (150 mg cap, 200 mg cap, 250 mg cap)</i>	Tier 2	
MULTAQ 400 MG TAB	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>pacerone (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>pacerone 200 mg tab</i>	Tier 2	
<i>propafenone hcl (150 mg tab, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>sorine (120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>sotalol hcl (120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>sotalol hcl (af) (120 mg tab, 160 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl (200 mg cap, 400 mg cap)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv>
էջ կարդալով ինքնուրուի սրված բացատրությունը :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>atenolol (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>betaxolol hcl (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>bisoprolol fumarate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>carvedilol (12.5 mg tab, 25 mg tab, 3.125 mg tab, 6.25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>labetalol hcl (100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>metoprolol succinate er (100 mg tab er 24h, 200 mg tab er 24h, 25 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>metoprolol tartrate (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>nadolol (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>nebivolol hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 3	
<i>pindolol (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>propranolol hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
PROPRANOLOL HCL (20 MG/5ML SOLUTION, 40 MG/5ML SOLUTION)	Tier 3	
<i>propranolol hcl er (120 mg cap er 24h, 160 mg cap er 24h, 60 mg cap er 24h, 80 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS, DIHYDROPYRIDINES		
<i>amlodipine besylate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>felodipine er (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>nicardipine hcl (20 mg cap, 30 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>nifedipine (10 mg cap, 20 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>nifedipine er (30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h, 90 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>nifedipine er osmotic release (30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h, 90 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>nimodipine 30 mg cap</i>	Tier 4	
NYMALIZE 6 MG/ML SOLUTION	Tier 5	QL (1260 PER 21 OVER TIME)
CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS, NONDIHYDROPYRIDINES		
<i>cartia xt (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	
<i>dilt-xr (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl (120 mg tab, 30 mg tab, 60 mg tab, 90 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl 120 mg extended release 24hr capsule</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl 180 mg extended release 24hr capsule</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl 240 mg extended release 24hr capsule</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl 300 mg extended release 24hr capsule</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl 360 mg extended release 24hr capsule</i>	Tier 2	
<i>diltiazem hcl er (120 mg cap er 12h, 120 mg tab er 24h, 180 mg tab er 24h, 240 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 360 mg tab er 24h, 420 mg tab er 24h, 60 mg cap er 12h, 90 mg cap er 12h)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>diltiazem hcl er beads 420 mg cap er 24h</i>	Tier 2	
<i>matzim la (180 mg tab er 24h, 240 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 360 mg tab er 24h, 420 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>taztia xt (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h, 360 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	
<i>tiadylt er (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h, 360 mg cap er 24h, 420 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	
<i>verapamil hcl (120 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 2	
VERAPAMIL HCL ER (100 MG CAP ER 24H, 200 MG CAP ER 24H, 300 MG CAP ER 24H, 360 MG CAP ER 24H)	Tier 4	
<i>verapamil hcl er (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h)</i>	Tier 3	
<i>verapamil hcl er (120 mg tab er, 180 mg tab er, 240 mg tab er)</i>	Tier 2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
<i>acetazolamide (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>aliskiren fumarate (150 mg tab, 300 mg tab)</i>	Tier 3	PA
<i>amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg tab</i>	Tier 2	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl (10-20 mg cap, 10-40 mg cap, 2.5-10 mg cap, 5-10 mg cap, 5-20 mg cap, 5-40 mg cap)</i>	Tier 1	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>amlodipine besylate-valsartan (10-160 mg tab, 10-320 mg tab, 5-160 mg tab, 5-320 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>amlodipine-olmesartan (10-20 mg tab, 10-40 mg tab, 5-20 mg tab, 5-40 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>amlodipine-valsartan-hctz (10-160-12.5 mg tab, 10-160-25 mg tab, 10-320-25 mg tab, 5-160-12.5 mg tab, 5-160-25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>atenolol-chlorthalidone (100-25 mg tab, 50-25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 5-6.25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (10-6.25 mg tab, 2.5-6.25 mg tab, 5-6.25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>candesartan cilexetil-hctz (16-12.5 mg tab, 32-12.5 mg tab, 32-25 mg tab)</i>	Tier 2	
CAPTOPRIL- HYDROCHLOROTHIAZIDE (25-15 MG TAB, 25-25 MG TAB, 50-15 MG TAB, 50-25 MG TAB)	Tier 1	
CORLANOR 5 MG/5ML SOLUTION	Tier 4	PA, QL (20 PER 1 DAYS)
<i>digitek (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>digox (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>digoxin (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25 mg tab, 5-12.5 mg tab)</i>	Tier 1	
ENTRESTO (15-16 MG CAP SPRINK, 6-6 MG CAP SPRINK)	Tier 3	QL (8 PER 1 DAYS)
ENTRESTO (24-26 MG TAB, 49-51 MG TAB, 97-103 MG TAB)	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ԳՐԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>fosinopril sodium-hctz (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tab, 300-12.5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>ivabradine hcl (5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 4	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>losartan potassium-hctz (100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab, 50-12.5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (100-25 mg tab, 100-50 mg tab, 50-25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>metyrosine 250 mg cap</i>	Tier 5	
<i>olmesartan medoxomil-hctz (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (20-5-12.5 mg tab, 40-10-12.5 mg tab, 40-10-25 mg tab, 40-5-12.5 mg tab, 40-5-25 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>pentoxifylline er 400 mg tab er</i>	Tier 2	
PROPRANOLOL-HCTZ (40-25 MG TAB, 80-25 MG TAB)	Tier 2	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>ranolazine er (1000 mg tab er 12h, 500 mg tab er 12h)</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>spironolactone-hctz 25-25 mg tab</i>	Tier 2	
<i>telmisartan-hctz (40-12.5 mg tab, 80-12.5 mg tab, 80-25 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>triamterene-hctz (37.5-25 mg tab, 75-50 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ինտերնետում տրված բացատրությունը:

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>triamterene-hctz 37.5-25 mg cap</i>	Tier 1	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab, 80-12.5 mg tab)</i>	Tier 1	
VERQUVO (10 MG TAB, 2.5 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
DIURETICS, LOOP		
<i>bumetanide (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>bumetanide 0.25 mg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>furosemide (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	Tier 4	
FUROSEMIDE 8 MG/ML SOLUTION	Tier 2	
<i>torsemide (10 mg tab, 100 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
DIURETICS, POTASSIUM-SPARING		
<i>amiloride hcl 5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>eplerenone (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>spironolactone (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
DIURETICS, THIAZIDE		
<i>chlorthalidone (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg cap, 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>indapamide (1.25 mg tab, 2.5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>metolazone (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ ՏՐԱԿՏԻ ՔԱՐԾԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
DYSLIPIDEMICS, FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate (134 mg cap, 145 mg tab, 160 mg tab, 200 mg cap, 48 mg tab, 54 mg tab, 67 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>fenofibrate micronized (130 mg cap, 134 mg cap, 200 mg cap, 43 mg cap, 67 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>fenofibric acid (135 mg cap dr, 45 mg cap dr)</i>	Tier 3	
<i>gemfibrozil 600 mg tab</i>	Tier 2	
DYSLIPIDEMICS, HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>fluvastatin sodium (20 mg cap, 40 mg cap)</i>	Tier 1	
<i>fluvastatin sodium er 80 mg tab er 24h</i>	Tier 2	
<i>lovastatin (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>rosuvastatin calcium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>simvastatin (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab, 80 mg tab)</i>	Tier 1	
DYSLIPIDEMICS, OTHER		
<i>cholestyramine (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>	Tier 3	
<i>cholestyramine light (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>	Tier 3	
<i>colesevelam hcl (3.75 gm packet, 625 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>colestipol hcl (1 gm tab, 5 gm granules, 5 gm packet)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>ezetimibe 10 mg tab</i>	Tier 2	
<i>ezetimibe-simvastatin (10-10 mg tab, 10-20 mg tab, 10-40 mg tab, 10-80 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>icosapent ethyl 0.5 gm cap</i>	Tier 4	QL (8 PER 1 DAYS)
<i>icosapent ethyl 1 gm cap</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
NIACIN (ANTIHYPERTENSIVE) 500 MG TAB	Tier 4	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) (1000 mg tab er, 750 mg tab er)</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>niacin er (antihyperlipidemic) 500 mg tab er</i>	Tier 3	QL (4 PER 1 DAYS)
NIACOR 500 MG TAB	Tier 4	
<i>omega-3-acid ethyl esters 1 gm cap</i>	Tier 3	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>prevalite (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>	Tier 3	
REPATHA 140 MG/ML SOLN PRSYR	Tier 3	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM 420 MG/3.5ML SOLN CART	Tier 3	PA, QL (3.5 PER 28 OVER TIME)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML SOLN A-INJ	Tier 3	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL		
<i>hydralazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>minoxidil (10 mg tab, 2.5 mg tab)</i>	Tier 2	
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL/VENOUS		
<i>isosorbide dinitrate (10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շնորհում սրված բացատրությունը:

CARDIOVASCULAR AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>isosorbide mononitrate er (120 mg tab er 24h, 30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>minitran (0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg/hr patch 24hr)</i>	Tier 2	
NITRO-BID 2 % OINTMENT	Tier 3	
<i>nitroglycerin (0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg/hr patch 24hr)</i>	Tier 2	
<i>nitroglycerin (0.3 mg sl tab, 0.4 mg sl tab, 0.6 mg sl tab)</i>	Tier 3	
<i>nitroglycerin 0.4 % ointment</i>	Tier 4	QL (30 PER 30 OVER TIME)
NITROSTAT (0.3 MG SL TAB, 0.4 MG SL TAB, 0.6 MG SL TAB)	Tier 3	

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AGENTS, AMPHETAMINES		
<i>amphetamine-dextroamphet er (10 mg cap er 24h, 15 mg cap er 24h, 20 mg cap er 24h, 25 mg cap er 24h, 30 mg cap er 24h, 5 mg cap er 24h)</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>amphetamine-dextroamphetamine (10 mg tab, 15 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>amphetamine-dextroamphetamine 12.5 mg tab</i>	Tier 2	QL (5 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 Էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>amphetamine-dextroamphetamine 20 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>amphetamine-dextroamphetamine 30 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate 15 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate 20 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate 30 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er 10 mg cap er 24h</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er 15 mg cap er 24h</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er 5 mg cap er 24h</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>zenzedi (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>zenzedi 15 mg tab</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>zenzedi 20 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>zenzedi 30 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AGENTS, NON-AMPHETAMINES		
<i>atomoxetine hcl (10 mg cap, 18 mg cap, 25 mg cap)</i>	Tier 3	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>atomoxetine hcl (100 mg cap, 60 mg cap, 80 mg cap)</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>atomoxetine hcl 40 mg cap</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tab er 12h</i>	Tier 3	
<i>dexmethylphenidate hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>guanfacine hcl er (1 mg tab er 24h, 2 mg tab er 24h, 3 mg tab er 24h, 4 mg tab er 24h)</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>methylphenidate hcl 10 mg tab</i>	Tier 2	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>methylphenidate hcl 20 mg tab</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>methylphenidate hcl 5 mg tab</i>	Tier 2	QL (12 PER 1 DAYS)
<i>methylphenidate hcl er 10 mg tab er</i>	Tier 3	QL (6 PER 1 DAYS)
<i>methylphenidate hcl er 20 mg tab er</i>	Tier 3	QL (3 PER 1 DAYS)
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
AUSTEDO (12 MG TAB, 9 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (4 PER 1 DAYS)
AUSTEDO 6 MG TAB	Tier 5	PA, QL (8 PER 1 DAYS)
AUSTEDO XR (12 MG TAB ER 24H, 18 MG TAB ER 24H, 30 MG TAB ER 24H, 36 MG TAB ER 24H, 42 MG TAB ER 24H, 48 MG TAB ER 24H, 6 MG TAB ER 24H)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
AUSTEDO XR 24 MG TAB ER 24H	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 12 & 18 & 24 & 30 MG TBER THPK	Tier 5	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 6 & 12 & 24 MG TBER THPK	Tier 5	PA, QL (42 PER 30 OVER TIME)
<i>bac 50-325-40 mg tab</i>	Tier 3	PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS
<i>butalbital-apap-caffeine 50-325-40 mg tab</i>	Tier 3	PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS
INGREZZA (60 MG CAP, 80 MG CAP)	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)
INGREZZA 40 & 80 MG CAP THPK	Tier 5	PA, LA, QL (28 PER 28 OVER TIME)
INGREZZA 40 MG CAP	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>riluzole 50 mg tab</i>	Tier 3	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tab</i>	Tier 5	PA, LA, QL (8 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ԳՐԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>tetrabenazine 25 mg tab</i>	Tier 5	PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)
FIBROMYALGIA AGENTS		
DRIZALMA SPRINKLE (20 MG CAP DR, 30 MG CAP DR)	Tier 4	QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
DRIZALMA SPRINKLE (40 MG CAP DR, 60 MG CAP DR)	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>duloxetine hcl (20 mg cp dr part, 60 mg cp dr part)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>duloxetine hcl 30 mg cp dr part</i>	Tier 2	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>pregabalin (100 mg cap, 150 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	Tier 3	QL (3 PER 1 DAYS)
<i>pregabalin (200 mg cap, 225 mg cap, 300 mg cap)</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	Tier 3	QL (30 PER 1 DAYS)
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX PEN 30 MCG/0.5ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
AVONEX PREFILLED 30 MCG/0.5ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
BETASERON 0.3 MG KIT	Tier 5	PA, QL (15 PER 30 OVER TIME)
<i>dalfampridine er 10 mg tab er 12h</i>	Tier 3	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>dimethyl fumarate (120 mg cap dr, 240 mg cap dr)</i>	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>dimethyl fumarate starter pack 120 & 240 mg cpdr thpk</i>	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
EXTAVIA 0.3 MG KIT	Tier 5	PA, QL (15 PER 30 OVER TIME)
<i>fingolimod hcl 0.5 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>glatiramer acetate 20 mg/ml soln prsyr</i>	Tier 5	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <x> էջ կարդալով [sbsbterում](#) [spkadb](#) բացատրությունը:

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PLEGRIDY (125 MCG/0.5ML SOLN A-INJ, 125 MCG/0.5ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, LA
PLEGRIDY STARTER PACK 63 & 94 MCG/0.5ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, LA
PLEGRIDY STARTER PACK 63 & 94 MCG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 28 OVER TIME)
REBIF (22 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 44 MCG/0.5ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, QL (6 PER 28 OVER TIME)
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5ML SOLN A-INJ, 44 MCG/0.5ML SOLN A-INJ)	Tier 5	PA, QL (6 PER 28 OVER TIME)
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK 6X8.8 & 6X22 MCG SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (4.2 PER 28 OVER TIME)
REBIF TITRATION PACK 6X8.8 & 6X22 MCG SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (4.2 PER 28 OVER TIME)
<i>teriflunomide (14 mg tab, 7 mg tab)</i>	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
TYSABRI 300 MG/15ML CONC	Tier 5	PA, LA

DENTAL AND ORAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12 % solution</i>	Tier 2	
KEPIVANCE 6.25 MG RECON SOLN	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>kourzeq 0.1 % paste</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով *shsh*երում *sp*ված բացատրությունը :

DERMATOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
TAZORAC 0.05 % CREAM	Tier 4	
<i>tretinoin (0.01 % gel, 0.025 % cream, 0.025 % gel, 0.05 % cream, 0.1 % cream)</i>	Tier 3	PA
<i>zenatane (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>	Tier 4	
DERMATITIS AND PRURITUS AGENTS		
<i>ala-cort (1 % cream, 2.5 % cream)</i>	Tier 2	
<i>alclometasone dipropionate 0.05 % ointment</i>	Tier 2	
<i>ammonium lactate (12 % cream, 12 % lotion)</i>	Tier 2	
<i>betamethasone dipropionate (0.05 % cream, 0.05 % lotion)</i>	Tier 2	
<i>betamethasone dipropionate aug (0.05 % gel, 0.05 % ointment)</i>	Tier 3	
<i>betamethasone valerate (0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>clobetasol prop emollient base 0.05 % cream</i>	Tier 4	
<i>clobetasol propionate (0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.05 % solution)</i>	Tier 4	
<i>desonide (0.05 % cream, 0.05 % ointment)</i>	Tier 4	
<i>desoximetasone (0.25 % cream, 0.25 % ointment)</i>	Tier 4	
<i>fluocinolone acetonide (0.01 % cream, 0.025 % cream, 0.025 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01 % solution</i>	Tier 4	
<i>fluocinolone acetonide body 0.01 % oil</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

DERMATOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>fluocinolone acetonide scalp 0.01 % oil</i>	Tier 4	
<i>fluocinonide (0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.05 % solution)</i>	Tier 3	
<i>fluocinonide emulsified base 0.05 % cream</i>	Tier 2	
<i>fluticasone propionate (0.005 % ointment, 0.05 % cream)</i>	Tier 2	
<i>halobetasol propionate (0.05 % cream, 0.05 % ointment)</i>	Tier 2	QL (200 PER 28 OVER TIME)
<i>hydrocortisone (1 % cream, 1 % ointment, 2.5 % cream, 2.5 % lotion, 2.5 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>hydrocortisone (perianal) (1 % cream, 2.5 % cream)</i>	Tier 2	
HYDROCORTISONE BUTYRATE 0.1 % SOLUTION	Tier 4	ST
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % cream</i>	Tier 2	ST
<i>mometasone furoate 0.1 % solution</i>	Tier 2	
<i>procto-med hc 2.5 % cream</i>	Tier 2	
<i>procto-pak 1 % cream</i>	Tier 2	
<i>proctosol hc 2.5 % cream</i>	Tier 2	
<i>proctozone-hc 2.5 % cream</i>	Tier 2	
<i>selenium sulfide 2.5 % lotion</i>	Tier 2	
<i>tacrolimus (0.03 % ointment, 0.1 % ointment)</i>	Tier 3	QL (100 PER 30 OVER TIME)
<i>triamcinolone acetonide (0.025 % cream, 0.025 % ointment, 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment, 0.5 % cream, 0.5 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>triamcinolone acetonide 0.025 % lotion</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԱԿՏ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

DERMATOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>triderm (0.1 % cream, 0.5 % cream)</i>	Tier 2	
DERMATOLOGICAL AGENTS, OTHER		
<i>calcipotriene (0.005 % cream, 0.005 % ointment)</i>	Tier 4	
<i>calcipotriene 0.005 % solution</i>	Tier 3	
<i>calcitrene 0.005 % ointment</i>	Tier 4	
<i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % cream</i>	Tier 2	
<i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % lotion</i>	Tier 4	
<i>diclofenac sodium 3 % gel</i>	Tier 4	PA, QL (100 PER 30 OVER TIME)
<i>fluorouracil (2 % solution, 5 % cream, 5 % solution)</i>	Tier 2	
<i>imiquimod 5 % cream</i>	Tier 2	QL (24 PER 30 OVER TIME)
<i>nystatin-triamcinolone (100000-0.1 unit/gm-% cream, 100000-0.1 unit/gm-% ointment)</i>	Tier 4	
OTEZLA (20 MG TAB, 30 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>podofilox 0.5 % solution</i>	Tier 2	
REGRANEX 0.01 % GEL	Tier 5	PA, QL (15 PER 2 OVER TIME)
SANTYL 250 UNIT/GM OINTMENT	Tier 4	QL (180 PER 30 OVER TIME)
<i>silver sulfadiazine 1 % cream</i>	Tier 2	
SKYRIZI 600 MG/10ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (30 PER 365 OVER TIME)
<i>ssd 1 % cream</i>	Tier 2	
STELARA 130 MG/26ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (104 PER 365 OVER TIME)
TOLAK 4 % CREAM	Tier 3	

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

DERMATOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PEDICULICIDES/SCABICIDES		
LINDANE 1 % SHAMPOO	Tier 4	
<i>malathion 0.5 % lotion</i>	Tier 4	
<i>permethrin 5 % cream</i>	Tier 2	
TOPICAL ANTI-INFECTIVES		
<i>acyclovir 5 % ointment</i>	Tier 4	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>ciclodan 8 % solution</i>	Tier 2	
<i>ciclopirox 8 % solution</i>	Tier 2	
<i>clindamycin phosphate (1 % gel, 1 % lotion, 1 % solution)</i>	Tier 2	
ERY 2 % PAD	Tier 3	
<i>erythromycin 2 % gel</i>	Tier 4	
<i>erythromycin 2 % solution</i>	Tier 2	
<i>mupirocin 2 % ointment</i>	Tier 2	
SULFAMYLON 85 MG/GM CREAM	Tier 4	

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ELECTROLYTE/MINERAL REPLACEMENT		
<i>carglumic acid 200 mg tab sol</i>	Tier 5	PA, LA
CRYSVITA 10 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
CRYSVITA 20 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (8 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv>
էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
CRYSVITA 30 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (6 PER 28 OVER TIME)
FREAMINE III 10 % SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
HEPATAMINE 8 % SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
INTRALIPID (20 % EMULSION, 30 % EMULSION)	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>kcl in dextrose-nacl (20-5-0.2 meq/l-%-% solution, 20-5-0.225 meq/l-%-% solution, 20-5-0.45 meq/l-%-% solution, 20-5-0.9 meq/l-%-% solution, 40-5-0.9 meq/l-%-% solution)</i>	Tier 4	
<i>klor-con 10 10 meq tab er</i>	Tier 2	
<i>klor-con 8 meq tab er</i>	Tier 2	
<i>klor-con m10 10 meq tab er</i>	Tier 2	
<i>klor-con m15 15 meq tab er</i>	Tier 2	
<i>klor-con m20 20 meq tab er</i>	Tier 2	
<i>klor-con sprinkle (10 meq cap er, 8 meq cap er)</i>	Tier 2	
<i>magnesium sulfate 50 % solution</i>	Tier 4	
NORMOSOL-M IN D5W SOLUTION	Tier 4	
NUTRILIPID 20 % EMULSION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>potassium chloride (10 % solution, 10 meq/100ml solution, 2 meq/ml solution, 20 meq/100ml solution, 20 meq/15ml (10%) solution, 40 meq/100ml solution, 40 meq/15ml (20%) solution)</i>	Tier 4	
<i>potassium chloride crys er (10 meq tab er, 15 meq tab er, 20 meq tab er)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>potassium chloride er (10 meq cap er, 10 meq tab er, 15 meq tab er, 20 meq tab er, 8 meq cap er, 8 meq tab er)</i>	Tier 2	
<i>potassium chloride in nacl (20-0.9 meq/l-% solution, 40-0.9 meq/l-% solution)</i>	Tier 4	
<i>potassium citrate er (10 meq (1080 mg) tab er, 15 meq (1620 mg) tab er, 5 meq (540 mg) tab er)</i>	Tier 3	
PREMASOL 10 % SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>sodium chloride (0.45 % solution, 0.9 % solution, 2.5 meq/ml solution, 3 % solution, 5 % solution)</i>	Tier 4	
<i>sodium chloride (pf) 0.9 % solution</i>	Tier 4	
TRAVASOL 10 % SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
TROPHAMINE 10 % SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
ELECTROLYTE/MINERAL/METAL MODIFIERS		
<i>clovique 250 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (8 PER 1 DAYS)
<i>deferasirox (180 mg tab, 250 mg tab sol, 360 mg tab, 500 mg tab sol)</i>	Tier 5	
<i>deferasirox 125 mg tab sol</i>	Tier 3	
<i>deferasirox 90 mg tab</i>	Tier 4	
<i>trientine hcl 250 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (8 PER 1 DAYS)
TRIENTINE HCL 500 MG CAP	Tier 5	PA, QL (4 PER 1 DAYS)
PHOSPHATE BINDERS		
AURYXIA 1 GM 210 MG(Fe) TAB	Tier 4	PA, QL (12 PER 1 DAYS)
<i>calcium acetate (phos binder) (667 mg cap, 667 mg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>calcium acetate 667 mg tab</i>	Tier 2	
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	Tier 3	
POTASSIUM BINDERS		
<i>kionex 15 gm/60ml suspension</i>	Tier 2	
<i>sodium polystyrene sulfonate (15 gm/60ml suspension, powder)</i>	Tier 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) (15 GM/60ML SUSPENSION, 30 GM/120ML SUSPENSION)	Tier 2	
VELTASSA (1 GM PACKET, 16.8 GM PACKET, 25.2 GM PACKET, 8.4 GM PACKET)	Tier 3	
VITAMINS		
<i>dextrose (10 % solution, 5 % solution)</i>	Tier 4	
<i>dextrose in lactated ringers 5 % solution</i>	Tier 4	
<i>dextrose-sodium chloride (10-0.2 % solution, 10-0.45 % solution, 2.5-0.45 % solution, 5-0.2 % solution, 5-0.225 % solution, 5-0.3 % solution, 5-0.33 % solution, 5-0.45 % solution, 5-0.9 % solution)</i>	Tier 4	
KCL-LACTATED RINGERS-D5W 20 MEQ/L SOLUTION	Tier 4	
<i>lactated ringers solution</i>	Tier 4	
<i>levocarnitine 330 mg tab</i>	Tier 2	
<i>nafrinse 2.2 (1 f) mg chew tab</i>	Tier 2	
<i>potassium chloride in dextrose 20-5 meq/l-% solution</i>	Tier 4	
<i>prenatal vitamins</i>	Tier 3	
<i>ringers solution</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ինտերնետում սրված բացատրությունը :

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>ringers irrigation solution</i>	Tier 2	
SMOFLIPID 20 % EMULSION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>sodium fluoride (0.55 (0.25 f) mg chew tab, 1.1 (0.5 f) mg chew tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml solution, 2.2 (1 f) mg chew tab)</i>	Tier 2	
<i>tis-u-sol solution</i>	Tier 2	
TPN ELECTROLYTES CONC	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION

GASTROINTESTINAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTI-CONSTIPATION AGENTS		
<i>constulose 10 gm/15ml solution</i>	Tier 2	
<i>enulose 10 gm/15ml solution</i>	Tier 2	
<i>gavilyte-n with flavor pack 420 gm recon soln</i>	Tier 2	
<i>generlac 10 gm/15ml solution</i>	Tier 2	
<i>lactulose (10 gm/15ml solution, 20 gm/30ml solution)</i>	Tier 2	
<i>lactulose encephalopathy 10 gm/15ml solution</i>	Tier 2	
LINZESS (145 MCG CAP, 290 MCG CAP, 72 MCG CAP)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>lubiprostone (24 mcg cap, 8 mcg cap)</i>	Tier 3	QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԱՎԻՍՏՐԱՆՔԻ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

GASTROINTESTINAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
MOVANTIK (12.5 MG TAB, 25 MG TAB)	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf 17.5-3.13-1.6 gm/177ml solution</i>	Tier 3	
NULYTELY LEMON-LIME 420 GM RECON SOLN	Tier 3	
NULYTELY WITH FLAVOR PACKS 420 GM RECON SOLN	Tier 3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 420 gm recon soln</i>	Tier 2	
PLENVU 140 GM RECON SOLN	Tier 3	
RELISTOR (12 MG/0.6ML SOLUTION, 8 MG/0.4ML SOLUTION)	Tier 5	PA
<i>trilyte 420 gm recon soln</i>	Tier 2	
ANTI-DIARRHEAL AGENTS		
<i>alosetron hcl (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 4	PA
<i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg tab</i>	Tier 2	
DIPHENOXYLATE-ATROPINE 2.5-0.025 MG/5ML LIQUID	Tier 4	
<i>loperamide hcl 2 mg cap</i>	Tier 2	
XERMELO 250 MG TAB	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)
ANTISPASMODICS, GASTROINTESTINAL		
<i>dicyclomine hcl (10 mg cap, 20 mg tab)</i>	Tier 2	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
GATTEX 5 MG KIT	Tier 5	PA, LA

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը :

GASTROINTESTINAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GAVILYTE-C 240 GM RECON SOLN	Tier 2	
<i>gavilyte-g 236 gm recon soln</i>	Tier 2	
GOLYTELY 236 GM RECON SOLN	Tier 3	
MYALEPT 11.3 MG RECON SOLN	Tier 5	PA, LA, QL (60 PER 30 OVER TIME)
<i>peg-3350/electrolytes 236 gm recon soln</i>	Tier 2	
SKYRIZI 180 MG/1.2ML SOLN CART	Tier 5	PA, QL (1.2 PER 56 OVER TIME)
SKYRIZI 360 MG/2.4ML SOLN CART	Tier 5	PA, QL (2.4 PER 56 OVER TIME)
<i>ursodiol (250 mg tab, 300 mg cap, 500 mg tab)</i>	Tier 2	
HISTAMINE2 (H2) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>cimetidine (200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab, 800 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>cimetidine hcl (300 mg/5ml solution, 400 mg/6.67ml solution)</i>	Tier 2	
<i>famotidine (20 mg tab, 40 mg tab)</i>	Tier 2	
NIZATIDINE (150 MG CAP, 300 MG CAP)	Tier 2	
PROTECTANTS		
<i>misoprostol (100 mcg tab, 200 mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>sucralfate 1 gm tab</i>	Tier 2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>lansoprazole 15 mg cap dr</i>	Tier 2	
<i>lansoprazole 30 mg cap dr</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>omeprazole (10 mg cap dr, 20 mg cap dr)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

GASTROINTESTINAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>omeprazole 40 mg cap dr</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>pantoprazole sodium 20 mg tab dr</i>	Tier 2	
<i>pantoprazole sodium 40 mg tab dr</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>rabeprazole sodium 20 mg tab dr</i>	Tier 3	

GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT		
ALDURAZYME 2.9 MG/5ML SOLUTION	Tier 5	LA, PA - PART B VS D DETERMINATION
ARALAST NP (1000 MG RECON SOLN, 500 MG RECON SOLN)	Tier 5	LA, PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>betaine powder</i>	Tier 5	
BYLVAY (PELLETS) 200 MCG CAP SPRINK	Tier 5	PA, LA, QL (30 PER 1 DAYS)
BYLVAY (PELLETS) 600 MCG CAP SPRINK	Tier 5	PA, LA, QL (10 PER 1 DAYS)
BYLVAY 1200 MCG CAP	Tier 5	PA, LA, QL (6 PER 1 DAYS)
BYLVAY 400 MCG CAP	Tier 5	PA, LA, QL (18 PER 1 DAYS)
CERDELGA 84 MG CAP	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
CEREZYME 400 UNIT RECON SOLN	Tier 5	PA, LA
CHOLBAM 250 MG CAP	Tier 5	PA, QL (5 PER 1 DAYS)
CHOLBAM 50 MG CAP	Tier 5	PA, QL (4 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
CREON (12000-38000 UNIT CP DR PART, 24000-76000 UNIT CP DR PART, 3000-9500 UNIT CP DR PART, 36000-114000 UNIT CP DR PART, 6000-19000 UNIT CP DR PART)	Tier 3	
<i>cromolyn sodium 100 mg/5ml conc</i>	Tier 4	
CYSTAGON (150 MG CAP, 50 MG CAP)	Tier 4	PA, LA
CYSTARAN 0.44 % SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (60 PER 28 OVER TIME)
<i>javygtor (100 mg packet, 100 mg tab, 500 mg packet)</i>	Tier 5	PA
<i>l-glutamine 5 gm packet</i>	Tier 5	PA, QL (6 PER 1 DAYS)
<i>miglustat 100 mg cap</i>	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)
NAGLAZYME 1 MG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>nitisinone (10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 5	PA
PROCYSBI (25 MG CAP DR, 75 MG CAP DR)	Tier 5	PA, LA
PROLASTIN-C (1000 MG RECON SOLN, 1000 MG/20ML SOLUTION)	Tier 5	LA, PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>sapropterin dihydrochloride (100 mg packet, 100 mg tab, 500 mg packet)</i>	Tier 5	PA
<i>sodium phenylbutyrate (3 gm/tsp powder, 500 mg tab)</i>	Tier 5	PA
STRENSIQ (18 MG/0.45ML SOLUTION, 28 MG/0.7ML SOLUTION, 40 MG/ML SOLUTION)	Tier 5	PA, LA
STRENSIQ 80 MG/0.8ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (38.4 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐԸ ՏՐՎԱԾ ԲԱԳՏԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>yargesa 100 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
ZENPEP (10000-32000 UNIT CP DR PART, 15000-47000 UNIT CP DR PART, 20000-63000 UNIT CP DR PART, 25000-79000 UNIT CP DR PART, 3000-10000 UNIT CP DR PART, 40000-126000 UNIT CP DR PART, 5000-24000 UNIT CP DR PART, 60000-189600 UNIT CP DR PART)	Tier 4	

GENITOURINARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTISPASMODICS, URINARY		
GEMTESA 75 MG TAB	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
MYRBETRIQ (25 MG TAB ER 24H, 50 MG TAB ER 24H)	Tier 4	
<i>oxybutynin chloride 5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>oxybutynin chloride er (10 mg tab er 24h, 15 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>	Tier 2	
<i>solifenacin succinate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	ST
<i>tolterodine tartrate er (2 mg cap er 24h, 4 mg cap er 24h)</i>	Tier 2	ST
<i>tropium chloride 20 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ինքնուրույն սրված բացատրությունը:

GENITOURINARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tab er 24h</i>	Tier 2	
<i>dutasteride 0.5 mg cap</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>finasteride 5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>silodosin (4 mg cap, 8 mg cap)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg cap</i>	Tier 2	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
<i>bethanechol chloride (10 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>penicillamine 250 mg tab</i>	Tier 5	PA

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>alclometasone dipropionate 0.05 % cream</i>	Tier 2	
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % ointment</i>	Tier 2	
<i>betamethasone dipropionate aug (0.05 % cream, 0.05 % lotion)</i>	Tier 2	
<i>clobetasol prop emollient base 0.05 % cream</i>	Tier 4	
<i>clobetasol propionate e 0.05 % cream</i>	Tier 4	
CORTISONE ACETATE 25 MG TAB	Tier 4	
CORTROPHIN 80 UNIT/ML GEL	Tier 5	PA, LA

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>decadron (0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>dexamethasone (0.5 mg tab, 0.5 mg/5ml elixir, 0.5 mg/5ml solution, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab)</i>	Tier 2	
DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID 4 MG/ML SOLN PRSYR	Tier 4	
<i>dexamethasone sod phosphate pf 10 mg/ml solution</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>dexamethasone sodium phosphate (10 mg/ml solution, 100 mg/10ml solution)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>dexamethasone sodium phosphate (120 mg/30ml solution, 20 mg/5ml solution, 4 mg/ml soln prsy, 4 mg/ml solution)</i>	Tier 4	
<i>fludrocortisone acetate 0.1 mg tab</i>	Tier 2	
HEMADY 20 MG TAB	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>hydrocortisone butyrate 0.1 % ointment</i>	Tier 4	ST
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % ointment</i>	Tier 2	
<i>methylprednisolone (16 mg tab, 32 mg tab, 4 mg tab, 4 mg tab thpk, 8 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>methylprednisolone acetate (40 mg/ml suspension, 80 mg/ml suspension)</i>	Tier 4	
<i>methylprednisolone sodium succ 125 mg recon soln</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>methylprednisolone sodium succ 40 mg recon soln</i>	Tier 4	
<i>mifepristone 300 mg tab</i>	Tier 5	PA, QL (4 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 Էջ կարդալով շնորհում սրված բացատրությունը :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>mometasone furoate (0.1 % cream, 0.1 % ointment)</i>	Tier 2	
<i>prednisolone 15 mg/5ml solution</i>	Tier 2	
<i>prednisolone sodium phosphate (15 mg/5ml solution, 25 mg/5ml solution, 6.7 (5 base) mg/5ml solution)</i>	Tier 2	
<i>prednisone (1 mg tab, 10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 50 mg tab)</i>	Tier 2	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML CONC	Tier 3	

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)		
<i>desmopressin ace spray refrig 0.01 % solution</i>	Tier 4	
<i>desmopressin acetate (0.1 mg tab, 0.2 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>desmopressin acetate 4 mcg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>desmopressin acetate pf 4 mcg/ml solution</i>	Tier 4	
<i>desmopressin acetate spray 0.01 % solution</i>	Tier 4	
EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLN	Tier 5	PA, LA, QL (30 PER 30 OVER TIME)
GENOTROPIN (12 MG CARTRIDGE, 5 MG CARTRIDGE)	Tier 5	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
GENOTROPIN MINIQUICK (0.2 MG PRSYR, 0.4 MG PRSYR, 0.6 MG PRSYR, 0.8 MG PRSYR, 1 MG PRSYR, 1.2 MG PRSYR, 1.4 MG PRSYR, 1.6 MG PRSYR, 1.8 MG PRSYR, 2 MG PRSYR)	Tier 5	PA
INCRELEX 40 MG/4ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA
OMNITROPE (10 MG/1.5ML SOLN CART, 5 MG/1.5ML SOLN CART, 5.8 MG RECON SOLN)	Tier 5	PA

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANABOLIC STEROIDS		
ANADROL-50 50 MG TAB	Tier 5	
<i>oxandrolone (10 mg tab, 2.5 mg tab)</i>	Tier 3	
ANDROGENS		
<i>danazol (100 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 4	
<i>depo-testosterone (100 mg/ml solution, 200 mg/ml solution)</i>	Tier 2	
<i>testosterone (12.5 mg/act (1%) gel, 25 mg/2.5gm (1%) gel, 50 mg/5gm (1%) gel)</i>	Tier 3	PA, QL (300 PER 30 OVER TIME)
<i>testosterone cypionate (100 mg/ml solution, 200 mg/ml solution)</i>	Tier 2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200 MG/ML SOLUTION	Tier 4	QL (5 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ESTROGENS		
<i>afirmelle 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>altavera 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>alyacen 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>alyacen 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>apri 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aranelle 0.5/1/0.5-35 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>aubra 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aubra eq 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aurovela 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aurovela 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aurovela fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aurovela fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>aviane 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>ayuna 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>azurette 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>balziva 0.4-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>bekyree 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>blisovi fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>blisovi fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>briellyn 0.4-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>caziant 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg tab</i>	Tier 2	
<i>chateal 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք ստեղծություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>chateal eq 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>cryselle-28 0.3-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>cyclafem 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>cyclafem 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>cyred 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>cyred eq 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>dasetta 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>dasetta 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>delyla 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL	Tier 4	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab, 0.15-30 mg-mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>dotti (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i>	Tier 3	QL (16 PER 28 OVER TIME)
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>elinest 0.3-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>eluryng 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>	Tier 4	QL (1 PER 28 OVER TIME)
<i>emoquette 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>enilloring 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>	Tier 4	QL (1 PER 28 OVER TIME)
<i>enpresse-28 50-30/75-40/125-30 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>enskyce 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>estarylla 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>estradiol (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i>	Tier 3	QL (16 PER 28 OVER TIME)
<i>estradiol (0.025 mg/24hr patch wk, 0.0375 mg/24hr patch wk, 0.05 mg/24hr patch wk, 0.06 mg/24hr patch wk, 0.075 mg/24hr patch wk, 0.1 mg/24hr patch wk)</i>	Tier 2	QL (8 PER 28 OVER TIME)
<i>estradiol (0.1 mg/gm cream, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>estradiol 10 mcg tab</i>	Tier 3	
ESTRING (2 MG RING, 7.5 MCG/24HR RING)	Tier 3	QL (1 PER 84 OVER TIME)
<i>ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol 1-50 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>	Tier 4	QL (1 PER 28 OVER TIME)
<i>falmina 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>femynor 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>fyavolv (0.5-2.5 mg-mcg tab, 1-5 mg-mcg tab)</i>	Tier 4	
<i>gianvi 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>hailey 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>hailey fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>hailey fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>haloette 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>	Tier 4	QL (1 PER 28 OVER TIME)
<i>iclevia 0.15-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>introvale 0.15-0.03 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐԸ** հոսքի մասին։

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>isibloom 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>jasmiel 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>jinteli 1-5 mg-mcg tab</i>	Tier 4	
<i>jolessa 0.15-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>juleber 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>junel 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>junel 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>junel fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>junel fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>kalliga 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>kariva 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>kelnor 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>kelnor 1/50 1-50 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>kurvelo 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>larin 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>larin 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>larin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>larin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>larissia 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>leena 0.5/1/0.5-35 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>lessina 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>levonest 50-30/75-40/125-30 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>levonorg-eth estrad triphasic 50-30/75-40/125-30 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad (0.1-20 mg-mcg tab, 0.15-30 mg-mcg tab)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՏԻՆԻՍ** հրատարակչության կայքը:

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>levora 0.15/30 (28) 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>lillow 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>lo-zumandimine 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>loestrin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>loestrin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>loestrin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>loestrin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>loryna 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>low-ogestrel 0.3-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>luteru 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>lyllana (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i>	Tier 3	QL (16 PER 28 OVER TIME)
<i>marlissa 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
MENEST (0.3 MG TAB, 0.625 MG TAB, 1.25 MG TAB, 2.5 MG TAB)	Tier 4	
<i>microgestin 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>microgestin 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>microgestin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>microgestin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>mili 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>mono-linyah 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg tab</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>nikki 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>norethin ace-eth estrad-fe (1-20 mg-mcg tab, 1.5-30 mg-mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>norethin-eth estradiol-fe 0.4-35 mg-mcg chew tab</i>	Tier 2	
<i>norethindrone acet-ethinyl est (1-20 mg-mcg tab, 1.5-30 mg-mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>norethindrone-eth estradiol (0.5-2.5 mg-mcg tab, 1-5 mg-mcg tab)</i>	Tier 4	
<i>norgestim-eth estrad triphasic 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>norgestimate-eth estradiol 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nortrel 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nylia 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nylia 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>nymyo 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>ocella 3-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>orsythia 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>philith 0.4-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>pimtrea 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>pirmella 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>pirmella 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>portia-28 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
PREMARIN (0.3 MG TAB, 0.45 MG TAB, 0.625 MG TAB, 0.625 MG/GM CREAM, 0.9 MG TAB, 1.25 MG TAB)	Tier 3	
PREMPHASE 0.625-5 MG TAB	Tier 4	
PREMPRO (0.3-1.5 MG TAB, 0.45-1.5 MG TAB, 0.625-2.5 MG TAB, 0.625-5 MG TAB)	Tier 4	
<i>previfem 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>reclipsen 0.15-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>setlakin 0.15-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>simliya 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>sprintec 28 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>sronyx 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>syeda 3-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>tarina fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tarina fe 1/20 eq 1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri femynor 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-lynyah 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-previfem 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>tri-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ** :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>trivora (28) 50-30/75-40/ 125-30 mcg tab</i>	Tier 2	
<i>turqoz 0.3-30 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
VELIVET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG TAB	Tier 2	
<i>vestura 3-0.02 mg tab</i>	Tier 3	
<i>vienva 0.1-20 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>viorele 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>volnea 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	Tier 2	
<i>vyfemla 0.4-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>vylibra 0.25-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>wera 0.5-35 mg-mcg tab</i>	Tier 3	
<i>wymzya fe 0.4-35 mg-mcg chew tab</i>	Tier 2	
<i>yuvafem 10 mcg tab</i>	Tier 3	
<i>zarah 3-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
<i>zovia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>zovia 1/35e (28) 1-35 mg-mcg tab</i>	Tier 2	
<i>zumandimine 3-0.03 mg tab</i>	Tier 2	
PROGESTINS		
<i>camila 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>deblitane 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65ML SUSP PRSYR	Tier 4	
<i>errin 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>heather 0.35 mg tab</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով ինքնուրուի սրված բացատրությունը :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE 1.25 GM/5ML SOLUTION	Tier 5	
<i>incassia 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>jencycla 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>lyleq 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>lyza 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>medroxyprogesterone acetate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>medroxyprogesterone acetate (150 mg/ml susp prsyr, 150 mg/ml suspension)</i>	Tier 4	
<i>megestrol acetate (20 mg tab, 40 mg tab, 40 mg/ml suspension, 400 mg/10ml suspension, 800 mg/20ml suspension)</i>	Tier 2	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>megestrol acetate 625 mg/5ml suspension</i>	Tier 4	PA
<i>nora-be 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>norethindrone 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>norethindrone acetate 5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>norlyda 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>norlyroc 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>progesterone (100 mg cap, 200 mg cap)</i>	Tier 2	
<i>sharobel 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
<i>tulana 0.35 mg tab</i>	Tier 2	
SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODIFYING AGENTS		
OSPHENA 60 MG TAB	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>raloxifene hcl 60 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ինտերնետում տրված բացատրությունը :

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)		
<i>euthyrox (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>levo-t (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>	Tier 3	
<i>levothyroxine sodium (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>	Tier 2	
<i>levoxyl (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>	Tier 3	
<i>liothyronine sodium (25 mcg tab, 5 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	Tier 2	
SYNTHROID (100 MCG TAB, 112 MCG TAB, 125 MCG TAB, 137 MCG TAB, 150 MCG TAB, 175 MCG TAB, 200 MCG TAB, 25 MCG TAB, 300 MCG TAB, 50 MCG TAB, 75 MCG TAB, 88 MCG TAB)	Tier 3	
<i>unithroid (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍՆԵՐԻՆԻՍ ԻՆՏԵՐՆԱՏԻՆԱԿԱՆ ԲԱԾՅԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)		
<i>cabergoline 0.5 mg tab</i>	Tier 2	
FIRMAGON (240 MG DOSE) 120 MG/VIAL RECON SOLN	Tier 5	
FIRMAGON 80 MG RECON SOLN	Tier 4	
LANREOTIDE ACETATE 120 MG/0.5ML SOLUTION	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>leuprolide acetate 1 mg/0.2ml kit</i>	Tier 5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) (3.75 MG KIT, 7.5 MG KIT)	Tier 5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) (11.25 MG KIT, 22.5 MG KIT)	Tier 5	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) 30 MG KIT	Tier 5	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) 45 MG KIT	Tier 5	
<i>octreotide acetate (100 mcg/ml soln prsy, 100 mcg/ml solution, 1000 mcg/ml solution, 200 mcg/ml solution, 50 mcg/ml soln prsy, 50 mcg/ml solution, 500 mcg/ml solution)</i>	Tier 4	PA
OCTREOTIDE ACETATE 500 MCG/ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA
ORGOVYX 120 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
SANDOSTATIN LAR DEPOT (10 MG KIT, 20 MG KIT, 30 MG KIT)	Tier 5	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML SOLUTION, 0.6 MG/ML SOLUTION, 0.9 MG/ML SOLUTION)	Tier 5	PA, LA, QL (60 PER 30 OVER TIME)
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2ML SOLUTION, 90 MG/0.3ML SOLUTION)	Tier 5	PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
SOMAVERT (10 MG RECON SOLN, 15 MG RECON SOLN, 20 MG RECON SOLN, 25 MG RECON SOLN, 30 MG RECON SOLN)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
SYNAREL 2 MG/ML SOLUTION	Tier 5	
TRELSTAR MIXJECT (11.25 MG RECON SUSP, 22.5 MG RECON SUSP, 3.75 MG RECON SUSP)	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION

HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>propylthiouracil 50 mg tab</i>	Tier 2	

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANGIOEDEMA AGENTS		
HAEGARDA (2000 UNIT RECON SOLN, 3000 UNIT RECON SOLN)	Tier 5	PA, LA
<i>icatibant acetate 30 mg/3ml soln prsyr</i>	Tier 5	PA, QL (36 PER 60 OVER TIME)
<i>sajazir 30 mg/3ml soln prsyr</i>	Tier 5	PA, QL (36 PER 60 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
IMMUNOGLOBULINS		
BIVIGAM (10 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA, LA
FLEBOGAMMA DIF (0.5 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 10 GM/200ML SOLUTION, 2.5 GM/50ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA
GAMMAGARD (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 2.5 GM/25ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 30 GM/300ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA
GAMMAGARD S/D LESS IGA (10 GM RECON SOLN, 5 GM RECON SOLN)	Tier 5	PA
GAMMAKED (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA
GAMMAPLEX (10 GM/100ML SOLUTION, 10 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA, LA
GAMUNEX-C (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 2.5 GM/25ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 40 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւում <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ԳՐԱԾ ԲԱԳՏԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HIZENTRA (1 GM/5ML SOLN PRSYR, 1 GM/5ML SOLUTION, 10 GM/50ML SOLN PRSYR, 10 GM/50ML SOLUTION, 2 GM/10ML SOLN PRSYR, 2 GM/10ML SOLUTION, 4 GM/20ML SOLN PRSYR, 4 GM/20ML SOLUTION)	Tier 5	PA, LA
PRIVIGEN (10 GM/100ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 40 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)	Tier 5	PA
IMMUNOLOGICAL AGENTS, OTHER		
ARCALYST 220 MG RECON SOLN	Tier 5	PA, LA
BENLYSTA (200 MG/ML SOLN A-INJ, 200 MG/ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, LA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
BEYFORTUS (100 MG/ML SOLN PRSYR, 50 MG/0.5ML SOLN PRSYR)	Tier 4	
DUPIXENT (100 MG/0.67ML SOLN PRSYR, 200 MG/1.14ML SOLN A-INJ, 200 MG/1.14ML SOLN PRSYR, 300 MG/2ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA
ILARIS 150 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA
OTEZLA (10 & 20 & 30 MG TAB THPK, 4 X 10 & 51 X20 MG TAB THPK)	Tier 5	PA, QL (55 PER 28 OVER TIME)
SKYRIZI (150 MG DOSE) 75 MG/0.83ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
SKYRIZI 150 MG/ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
SKYRIZI PEN 150 MG/ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
STELARA (45 MG/0.5ML SOLN PRSYR, 45 MG/0.5ML SOLUTION)	Tier 5	PA, QL (0.5 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ։

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
STELARA 90 MG/ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (1 PER 28 OVER TIME)
TALTZ (80 MG/ML SOLN A-INJ, 80 MG/ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 28 OVER TIME)
TALTZ 20 MG/0.25ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (0.25 PER 28 DAYS)
TALTZ 40 MG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (0.5 PER 28 DAYS)
XELJANZ (10 MG TAB, 5 MG TAB)	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (10 PER 1 DAYS)
XOLAIR (150 MG RECON SOLN, 150 MG/ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, LA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
XOLAIR (150 MG/ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
XOLAIR 75 MG/0.5ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
XOLAIR 75 MG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
IMMUNOSTIMULANTS		
ACTIMMUNE 2000000 UNIT/0.5ML SOLUTION	Tier 5	LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY
INTRON A (10000000 UNIT RECON SOLN, 10000000 UNIT/ML SOLUTION, 18000000 UNIT RECON SOLN, 50000000 UNIT RECON SOLN, 6000000 UNIT/ML SOLUTION)	Tier 5	LA
PEGASYS 180 MCG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (2 PER 30 OVER TIME)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (4 PER 30 OVER TIME)
IMMUNOSUPPRESSANTS		
<i>azathioprine 50 mg tab</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք ստեղծել հոլդերներ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
AZATHIOPRINE SODIUM 100 MG RECON SOLN	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>cyclosporine (100 mg cap, 25 mg cap)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>cyclosporine 50 mg/ml solution</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>cyclosporine modified (100 mg cap, 100 mg/ml solution, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
ENBREL (25 MG RECON SOLN, 50 MG/ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
ENBREL 25 MG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (4.08 PER 28 OVER TIME)
ENBREL 25 MG/0.5ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
ENBREL MINI 50 MG/ML SOLN CART	Tier 5	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
ENVARUSUS XR (0.75 MG TAB ER 24H, 1 MG TAB ER 24H, 4 MG TAB ER 24H)	Tier 4	PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>everolimus (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1 mg tab)</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>gengraf (100 mg cap, 100 mg/ml solution, 25 mg cap)</i>	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
HADLIMA 40 MG/0.4ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (1.6 PER 28 OVER TIME)
HADLIMA 40 MG/0.8ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, QL (3.2 PER 28 OVER TIME)
HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.4ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (1.6 PER 28 OVER TIME)
HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.8ML SOLN A-INJ	Tier 5	PA, QL (3.2 PER 28 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով **ՏԻՆՏԵՐՈՒՄ** ֆոլյո կազմակերպությունը:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
HUMIRA (10 MG/0.1ML PREF SY KT, 20 MG/0.2ML PREF SY KT)	Tier 5	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
HUMIRA (2 PEN) (40 MG/0.4ML AUT-IJ KIT, 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT)	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
HUMIRA (2 PEN) 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
HUMIRA (2 SYRINGE) 40 MG/0.8ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
HUMIRA 40 MG/0.4ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (12 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (4 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START 80 MG/0.8ML PREF SY KT	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (8 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (8 PER 365 OVER TIME)
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML AUT-IJ KIT	Tier 5	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
<i>leflunomide (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	Tier 2	
METHOTREXATE SODIUM (1 GM RECON SOLN, 250 MG/10ML SOLUTION, 50 MG/2ML SOLUTION)	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեիով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>methotrexate sodium (pf) (1 gm/40ml solution, 1000 mg/40ml solution, 250 mg/10ml solution, 50 mg/2ml solution)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>methotrexate sodium 2.5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>mycophenolate mofetil (250 mg cap, 500 mg tab)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml recon susp</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>mycophenolate mofetil 500 mg recon soln</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>mycophenolate mofetil hcl 500 mg recon soln</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>mycophenolate sodium (180 mg tab dr, 360 mg tab dr)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>mycophenolic acid (180 mg tab dr, 360 mg tab dr)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
PROGRAF (0.2 MG PACKET, 1 MG PACKET)	Tier 4	PA - FOR NEW STARTS ONLY
REZUROCK 200 MG TAB	Tier 5	LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
RINVOQ (15 MG TAB ER 24H, 30 MG TAB ER 24H)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
RINVOQ 45 MG TAB ER 24H	Tier 5	PA, QL (168 PER 365 OVER TIME)
RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, QL (12 PER 1 DAYS)
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>sirolimus (0.5 mg tab, 1 mg tab, 1 mg/ml solution, 2 mg tab)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>tacrolimus (0.5 mg cap, 1 mg cap, 5 mg cap)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION	Tier 4	PA - FOR NEW STARTS ONLY

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
XELJANZ XR (11 MG TAB ER 24H, 22 MG TAB ER 24H)	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
VACCINES		
ABRYSVO 120 MCG/0.5ML RECON SOLN	Tier 3	VAC
ACTHIB RECON SOLN	Tier 3	
ADACEL 5-2-15.5 LF-MCG/0.5 SUSPENSION	Tier 3	VAC
AREXVY 120 MCG/0.5ML RECON SUSP	Tier 3	VAC
BCG VACCINE 50 MG RECON SOLN	Tier 3	VAC
BEXSERO SUSP PRSYR	Tier 3	VAC
BOOSTRIX (5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 SUSP PRSYR, 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 SUSPENSION)	Tier 3	VAC
DAPTACEL 23-15-5 SUSPENSION	Tier 3	
DENGVAXIA RECON SUSP	Tier 3	
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT 25-5 LFU/0.5ML SUSPENSION	Tier 3	
ENGERIX-B (10 MCG/0.5ML SUSP PRSYR, 20 MCG/ML SUSP PRSYR, 20 MCG/ML SUSPENSION)	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC
GARDASIL 9 (SUSP PRSYR, SUSPENSION)	Tier 4	VAC
HAVRIX 1440 EL U/ML SUSPENSION	Tier 3	VAC
HAVRIX 720 EL U/0.5ML SUSPENSION	Tier 3	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5ML SOLN PRSYR	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC
HIBERIX 10 MCG RECON SOLN	Tier 3	

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
IMOVAX RABIES 2.5 UNIT/ML RECON SUSP	Tier 3	VAC
INFANRIX 25-58-10 SUSPENSION	Tier 3	
IPOL INJECTABLE	Tier 3	VAC
IXCHIQ RECON SOLN	Tier 4	VAC
IXIARO SUSPENSION	Tier 4	VAC
JYNNEOS 0.5 ML SUSPENSION	Tier 3	VAC
KINRIX (0.5 ML SUSP PRSYR, SUSPENSION)	Tier 3	
M-M-R II RECON SOLN	Tier 3	VAC
MENACTRA SOLUTION	Tier 3	VAC
MENQUADFI SOLUTION	Tier 3	VAC
MENVEO (RECON SOLN, SOLUTION)	Tier 3	VAC
MRESVIA 50 MCG/0.5ML SUSP PRSYR	Tier 3	VAC
PEDIARIX SUSP PRSYR	Tier 3	
PEDVAX HIB 7.5 MCG/0.5ML SUSPENSION	Tier 3	
PENBRAYA RECON SUSP	Tier 3	VAC
PENTACEL RECON SUSP	Tier 3	
PREHEVBRIO 10 MCG/ML SUSPENSION	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC
PRIORIX RECON SUSP	Tier 3	VAC
PROQUAD RECON SUSP	Tier 3	
QUADRACEL (0.5 ML SUSP PRSYR, SUSPENSION)	Tier 3	
RABAVERT RECON SUSP	Tier 3	VAC
RECOMBIVAX HB (10 MCG/ML SUSP PRSYR, 10 MCG/ML SUSPENSION, 40 MCG/ML SUSPENSION, 5 MCG/0.5ML SUSP PRSYR, 5 MCG/0.5ML SUSPENSION)	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC

Գույք կազմող եփ տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

IMMUNOLOGICAL AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ROTARIX (RECON SUSP, SUSPENSION)	Tier 3	
ROTATEQ SOLUTION	Tier 3	
SHINGRIX 50 MCG/0.5ML RECON SUSP	Tier 3	QL (2 PER 365 OVER TIME), VAC
TDVAX 2-2 LF/0.5ML SUSPENSION	Tier 3	VAC
TENIVAC 5-2 LFU INJECTABLE	Tier 3	VAC
TICOVAC 1.2 MCG/0.25ML SUSP PRSYR	Tier 3	
TICOVAC 2.4 MCG/0.5ML SUSP PRSYR	Tier 3	VAC
TRUMENBA SUSP PRSYR	Tier 3	VAC
TWINRIX 720-20 ELU-MCG/ML SUSP PRSYR	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC
TYPHIM VI (25 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 25 MCG/0.5ML SOLUTION)	Tier 4	VAC
VAQTA 25 UNIT/0.5ML SUSPENSION	Tier 3	
VAQTA 50 UNIT/ML SUSPENSION	Tier 3	VAC
VARIVAX 1350 PFU/0.5ML RECON SUSP	Tier 3	VAC
VAXCHORA RECON SUSP	Tier 4	VAC
YF-VAX INJECTABLE	Tier 4	VAC

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
----------------	--------------------------------------	---

AMINOSALICYLATES

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

<i>balsalazide disodium 750 mg cap</i>	Tier 2	
--	--------	--

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>mesalamine 1.2 gm tab dr</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>mesalamine 1000 mg suppos</i>	Tier 4	
<i>mesalamine 4 gm enema</i>	Tier 2	
<i>mesalamine er 0.375 gm cap er 24h</i>	Tier 3	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>sulfasalazine (500 mg tab, 500 mg tab dr)</i>	Tier 2	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>budesonide 3 mg cp dr part</i>	Tier 4	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>budesonide er 9 mg tab er 24h</i>	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>hydrocortisone (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	
<i>hydrocortisone 100 mg/60ml enema</i>	Tier 3	

METABOLIC BONE DISEASE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS		
<i>alendronate sodium (10 mg tab, 35 mg tab, 5 mg tab, 70 mg tab)</i>	Tier 1	
<i>calcitonin (salmon) 200 unit/act solution</i>	Tier 2	QL (3.7 PER 30 OVER TIME)
<i>calcitriol (0.25 mcg cap, 0.5 mcg cap)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv> էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

METABOLIC BONE DISEASE AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
CALCITRIOL 1 MCG/ML SOLUTION	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>calcitriol 1 mcg/ml solution</i>	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>cinacalcet hcl (30 mg tab, 60 mg tab)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>cinacalcet hcl 90 mg tab</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg cap, 2.5 mcg cap, 4 mcg/2ml solution)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
FORTEO 600 MCG/2.4ML SOLN PEN	Tier 5	PA
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	Tier 2	
<i>ibandronate sodium 3 mg/3ml solution</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
NATPARA (100 MCG CARTRIDGE, 25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE)	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)
<i>paricalcitol (1 mcg cap, 2 mcg cap, 2 mcg/ml solution, 4 mcg cap, 5 mcg/ml solution)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION
PROLIA 60 MG/ML SOLN PRSYR	Tier 4	PA
<i>risedronate sodium (150 mg tab, 35 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 4	
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) 620 MCG/2.48ML SOLN PEN	Tier 5	PA
TYMLOS 3120 MCG/1.56ML SOLN PEN	Tier 5	PA, QL (1.56 PER 28 OVER TIME)
XGEVA 120 MG/1.7ML SOLUTION	Tier 5	QL (1.7 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY
<i>zoledronic acid (4 mg/100ml solution, 4 mg/5ml conc, 5 mg/100ml solution)</i>	Tier 4	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւիւով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE 32G X 4 MM MISC	Tier 2	
ALCOHOL 70% PADS	Tier 2	
ALCOHOL PREP PAD	Tier 2	
ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD	Tier 2	
ALCOHOL SWABSTICK PAD	Tier 2	
<i>alcohol wipes 70 % misc</i>	Tier 2	
AQ INSULIN SYRINGE (29G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
AQINJECT PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
<i>argyle sterile water solution</i>	Tier 2	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES 31G X 5 MM MISC	Tier 2	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES 30G X 5 MM MISC	Tier 2	
AUM ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD	Tier 2	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE (31G X 4 MM MISC, 31G X 5 MM MISC)	Tier 2	
AUM PEN NEEDLE (32G X 4 MM MISC, 32G X 5 MM MISC, 32G X 6 MM MISC, 33G X 4 MM MISC, 33G X 5 MM MISC, 33G X 6 MM MISC)	Tier 2	
BD INSULIN SYRINGE 27.5G X 5/8" 2 ML MISC	Tier 2	
BD Pen Needle Mini U/F 31G X 5 MM MISC	Tier 2	
BD Pen Needle Nano U/F 32G X 4 MM MISC	Tier 2	

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
BD Pen Needle Original U/F 29G X 12.7MM MISC	Tier 2	
BD Pen Needle Short U/F 31G X 8 MM MISC	Tier 2	
BIOGUARD GAUZE SPONGES 2"X2" PAD	Tier 2	
CARETOUCH ALCOHOL PREP 70 % PAD	Tier 2	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES (30G X 8 MM MISC, 31G X 4 MM MISC, 31G X 5 MM MISC)	Tier 2	
CVS ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD	Tier 2	
CVS ANTIBACTERIAL GAUZE 2"X2" PAD	Tier 2	
<i>cvs isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>	Tier 2	
DROPLET MICRON 34G X 3.5 MM MISC	Tier 2	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE (29G X 1/2" 1 ML MISC, 31G X 15/64" 0.3 ML MISC, 31G X 15/64" 0.5 ML MISC, 31G X 15/64" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.3 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE (X 1/2" 0.3 ML MISC, X 5/16" 0.3 ML MISC)	Tier 2	
EASY COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
EMBRACE PEN NEEDLES (29G X 12MM MISC, 30G X 5 MM MISC, 30G X 8 MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով շնորհում սրված բացատրությունը :

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>gauze pads 2</i>	Tier 2	
INSULIN PEN NEEDLES	Tier 2	
INSULIN PEN NEEDLES	Tier 2	
INSULIN SYRINGE 0.3 ML	Tier 2	
INSULIN SYRINGE 0.5 ML	Tier 2	
INSULIN SYRINGE 1 ML	Tier 2	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 (27G X 1/2" 0.5 ML MISC, 27G X 1/2" 1 ML MISC, 28G X 1/2" 0.5 ML MISC, 28G X 1/2" 1 ML MISC, 29G X 1/2" 0.5 ML MISC, 29G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
INSUPEN PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
<i>isopropyl alcohol 70 % misc</i>	Tier 2	
<i>isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>	Tier 2	
IWILFIN 192 MG TAB	Tier 5	LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY
LAGEVRIO 200 MG CAP	Tier 4	QL (40 PER 30 OVER TIME)
<i>medpura alcohol pads 70 % misc</i>	Tier 2	
<i>methergine 0.2 mg tab</i>	Tier 4	
<i>methylergonovine maleate 0.2 mg tab</i>	Tier 4	
<i>novofine 32g x 6 mm misc</i>	Tier 2	
<i>novotwist 32g x 5 mm misc</i>	Tier 2	
OPVEE 2.7 MG/0.1ML SOLUTION	Tier 4	QL (2 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID (150/100) 10 X 150 MG & 10 X 100MG TAB THPK	Tier 3	QL (40 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը :

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PAXLOVID (300/100) 20 X 150 MG & 10 X 100MG TAB THPK	Tier 3	QL (60 PER 30 OVER TIME)
PEN NEEDLES (30G X 5 MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE (30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 30G X 5/16" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
<i>qc alcohol 70 % misc</i>	Tier 2	
<i>ra isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>	Tier 2	
SECURESAFE INSULIN SYRINGE (X 1/2" 0.5 ML MISC, X 1/2" 1 ML MISC)	Tier 2	
SILIGENTLE FOAM DRESSING 2"X2" PAD	Tier 2	
<i>sterile water for irrigation solution</i>	Tier 2	
SURE COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES 32G X 4 MM MISC	Tier 2	
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE (30G X 1/2" 0.5 ML MISC, 30G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 30G X 5/16" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC, 32G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
TRUE COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՆԻՍԻՍ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
TRUE COMFORT PRO PEN NEEDLES 32G X 4 MM MISC	Tier 2	
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE (32G X 4 MM MISC, 32G X 6 MM MISC)	Tier 2	
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE (30G X 5 MM MISC, 30G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 31G X 8 MM MISC)	Tier 2	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE (29G X 12MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC, 32G X 6 MM MISC)	Tier 2	
VERIFINE INSULIN SYRINGE (29G X 1/2" 0.5 ML MISC, 29G X 1/2" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.3 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)	Tier 2	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)	Tier 2	

OPHTHALMIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
OPHTHALMIC AGENTS, OTHER		
<i>ak-poly-bac 500-10000 unit/gm ointment</i>	Tier 2	
<i>atropine sulfate 1 % solution</i>	Tier 3	

Դուք կարող եք ստեղծել սխեմաներ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով *shsh*երում *sp*ված բացատրությունը :

OPHTHALMIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc 1 % ointment</i>	Tier 2	
<i>bacitracin-polymyxin b 500-10000 unit/gm ointment</i>	Tier 2	
<i>brimonidine tartrate-timolol 0.2-0.5 % solution</i>	Tier 3	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal 22.3-6.8 mg/ml solution</i>	Tier 2	
<i>neo-polycin 3.5-400-10000 ointment</i>	Tier 2	
<i>neo-polycin hc 1 % ointment</i>	Tier 2	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx (3.5-400-10000 ointment, 5-400-10000 ointment)</i>	Tier 2	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (3.5-10000-0.1 ointment, 3.5-10000-0.1 suspension)</i>	Tier 2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN 1.75-10000-.025 SOLUTION	Tier 2	
<i>polycin 500-10000 unit/gm ointment</i>	Tier 2	
RESTASIS 0.05 % EMULSION	Tier 3	QL (60 PER 30 OVER TIME)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05 % EMULSION	Tier 3	QL (5.5 PER 30 OVER TIME)
ROCKLATAN 0.02-0.005 % SOLUTION	Tier 4	QL (2.5 PER 25 OVER TIME)
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE 10-0.23 % SOLUTION	Tier 2	
<i>tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % suspension</i>	Tier 2	
XIIDRA 5 % SOLUTION	Tier 3	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

OPHTHALMIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
OPHTHALMIC ANTI-ALLERGY AGENTS		
<i>azelastine hcl 0.05 % solution</i>	Tier 2	
<i>cromolyn sodium 4 % solution</i>	Tier 2	
<i>olopatadine hcl 0.2 % solution</i>	Tier 3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500 UNIT/GM OINTMENT	Tier 4	
<i>erythromycin 5 mg/gm ointment</i>	Tier 2	
GENTAK 0.3 % OINTMENT	Tier 2	
<i>gentamicin sulfate 0.3 % solution</i>	Tier 2	
LEVOFLOXACIN (0.5 % SOLUTION, 1.5 % SOLUTION)	Tier 3	
MOXIFLOXACIN HCL (2X DAY) 0.5 % SOLUTION	Tier 2	
<i>moxifloxacin hcl 0.5 % solution</i>	Tier 2	
NATACYN 5 % SUSPENSION	Tier 3	
<i>ofloxacin 0.3 % solution</i>	Tier 2	
<i>polymyxin b-trimethoprim 10000-0.1 unit/ml-% solution</i>	Tier 2	
<i>sulfacetamide sodium (10 % ointment, 10 % solution)</i>	Tier 2	
<i>tobramycin 0.3 % solution</i>	Tier 2	
OPHTHALMIC ANTI-INFLAMMATORIES		
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 0.1 % SOLUTION	Tier 2	
<i>diclofenac sodium 0.1 % solution</i>	Tier 2	
<i>fluorometholone 0.1 % suspension</i>	Tier 3	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03 % SOLUTION	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

OPHTHALMIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ILEVRO 0.3 % SUSPENSION	Tier 3	QL (3 PER 30 OVER TIME)
<i>ketorolac tromethamine (0.4 % solution, 0.5 % solution)</i>	Tier 2	
<i>loteprednol etabonate (0.2 % suspension, 0.5 % suspension)</i>	Tier 3	
<i>prednisolone acetate 1 % suspension</i>	Tier 2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 1 % SOLUTION	Tier 2	
PROLENSA 0.07 % SOLUTION	Tier 3	
OPHTHALMIC BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>betaxolol hcl 0.5 % solution</i>	Tier 2	
CARTEOLOL HCL 1 % SOLUTION	Tier 2	
LEVOBUNOLOL HCL 0.5 % SOLUTION	Tier 2	
<i>timolol maleate (0.25 % gel f soln, 0.25 % solution, 0.5 % gel f soln, 0.5 % solution)</i>	Tier 2	
OPHTHALMIC INTRAOCULAR PRESSURE LOWERING AGENTS, OTHER		
<i>acetazolamide er 500 mg cap er 12h</i>	Tier 4	
<i>apraclonidine hcl 0.5 % solution</i>	Tier 3	
<i>brimonidine tartrate 0.1 % solution</i>	Tier 3	
<i>brimonidine tartrate 0.15 % solution</i>	Tier 4	
<i>brimonidine tartrate 0.2 % solution</i>	Tier 2	
<i>brinzolamide 1 % suspension</i>	Tier 3	
<i>dorzolamide hcl 2 % solution</i>	Tier 2	
<i>methazolamide (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 4	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեւելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԻՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

OPHTHALMIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125 % RECON SOLN	Tier 4	
<i>pilocarpine hcl (1 % solution, 2 % solution, 4 % solution)</i>	Tier 2	
RHOPRESSA 0.02 % SOLUTION	Tier 3	QL (2.5 PER 25 OVER TIME)
OPHTHALMIC PROSTAGLANDIN AND PROSTAMIDE ANALOGS		
<i>bimatoprost 0.03 % solution</i>	Tier 4	ST, QL (5 PER 30 DAYS)
<i>latanoprost 0.005 % solution</i>	Tier 2	
LUMIGAN 0.01 % SOLUTION	Tier 3	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>travoprost (bak free) 0.004 % solution</i>	Tier 3	QL (5 PER 30 DAYS)
VYZULTA 0.024 % SOLUTION	Tier 4	

OTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
OTIC AGENTS		
<i>ciprofloxacin hcl 0.2 % solution</i>	Tier 4	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone 0.3-0.1 % suspension</i>	Tier 4	
CORTISPORIN-TC 3.3-3-10-0.5 MG/ML SUSPENSION	Tier 3	
DERMOTIC 0.01 % OIL	Tier 3	
<i>hydrocortisone-acetic acid 1-2 % solution</i>	Tier 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1 % solution, 3.5-10000-1 solution, 3.5-10000-1 suspension)</i>	Tier 2	

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

OTIC AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>ofloxacin 0.3 % solution</i>	Tier 2	

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTI-INFLAMMATORIES, INHALED CORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide (0.25 mg/2ml suspension, 0.5 mg/2ml suspension, 1 mg/2ml suspension)</i>	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>flunisolide 25 mcg/act (0.025%) solution</i>	Tier 2	QL (50 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone propionate 50 mcg/act suspension</i>	Tier 2	QL (16 PER 30 DAYS)
PULMICORT FLEXHALER (180 MCG/ACT AER POW BA, 90 MCG/ACT AER POW BA)	Tier 4	QL (2 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER (40 MCG/ACT AERO BA, 80 MCG/ACT AERO BA)	Tier 3	QL (21.2 PER 30 DAYS)
ANTIHISTAMINES		
<i>azelastine hcl (0.1 % solution, 137 mcg/spray solution)</i>	Tier 2	QL (30 PER 25 DAYS)
<i>azelastine hcl 0.15 % solution</i>	Tier 3	QL (30 PER 25 DAYS)
<i>cyproheptadine hcl 4 mg tab</i>	Tier 2	PA
<i>hydroxyzine hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 2	PA
<i>levocetirizine dihydrochloride 5 mg tab</i>	Tier 2	
<i>promethazine hcl 6.25 mg/5ml solution</i>	Tier 2	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 Էջ կարդալով շնորհում տրված բացատրությունը :

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
ANTILEUKOTRIENES		
<i>montelukast sodium (10 mg tab, 4 mg chew tab, 4 mg packet, 5 mg chew tab)</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>zafirlukast (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
BRONCHODILATORS, ANTICHOLINERGIC		
ATROVENT HFA 17 MCG/ACT AERO SOLN	Tier 3	QL (25.8 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium bromide 0.02 % solution</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
<i>ipratropium bromide 0.03 % solution</i>	Tier 2	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium bromide 0.06 % solution</i>	Tier 2	QL (45 PER 30 DAYS)
SPIRIVA HANDHALER 18 MCG CAP	Tier 3	QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG/ACT AERO SOLN, 2.5 MCG/ACT AERO SOLN)	Tier 3	QL (4 PER 30 DAYS)
BRONCHODILATORS, SYMPATHOMIMETIC		
<i>albuterol 90mcg hfa inhaler (generic proair)</i>	Tier 2	QL (17 PER 30 OVER TIME)
<i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic proair)</i>	Tier 2	QL (17 PER 30 OVER TIME)
<i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic proventil)</i>	Tier 2	QL (13.4 PER 30 OVER TIME)
<i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic ventolin)</i>	Tier 2	QL (36 PER 30 OVER TIME)
<i>albuterol sulfate ((2.5 mg/3ml) 0.083% nebu soln, (5 mg/ml) 0.5% nebu soln, 0.63 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln, 2.5 mg/0.5ml nebu soln)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը :

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>albuterol sulfate (2 mg tab, 4 mg tab)</i>	Tier 4	
<i>albuterol sulfate hfa 108 (90 base) mcg/act aero soln</i>	Tier 2	QL (17 PER 30 OVER TIME)
<i>epinephrine (0.15 mg/0.15ml soln a-inj, 0.15 mg/0.3ml soln a-inj, 0.3 mg/0.3ml soln a-inj)</i>	Tier 3	QL (24 PER 365 OVER TIME)
EPINEPHRINE AUTOINJECTOR (GENERIC ADRENALIN)	Tier 3	QL (24 PER 365 OVER TIME)
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3ml nebu soln, 0.63 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/0.5ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln)</i>	Tier 4	PA
LEVALBUTEROL TARTRATE 45 MCG/ACT AEROSOL	Tier 3	QL (30 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS 50 MCG/ACT AER POW BA	Tier 3	QL (60 PER 30 DAYS)
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75 MG RECON SOLN	Tier 5	PA, LA, QL (84 PER 28 OVER TIME)
KALYDECO (13.4 MG PACKET, 150 MG TAB, 25 MG PACKET, 5.8 MG PACKET, 50 MG PACKET, 75 MG PACKET)	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
PULMOZYME 2.5 MG/2.5ML SOLUTION	Tier 5	QL (150 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
SYMDEKO (100-150 & 150 MG TAB THPK, 50-75 & 75 MG TAB THPK)	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
TOBI PODHALER 28 MG CAP	Tier 5	PA, LA, QL (224 PER 28 OVER TIME)
<i>tobramycin 300 mg/4ml nebu soln</i>	Tier 5	PA, QL (224 PER 28 OVER TIME)
<i>tobramycin 300 mg/5ml nebu soln</i>	Tier 5	PA, QL (280 PER 56 OVER TIME)

Դուք կարող եք ստեղծել ձեր զննման ցանկը այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեի ձևով <xv>
էջ կարդալով շնորհում սրված բացատրությունը:

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
TRIKAFTA (100-50-75 & 150 MG TAB THPK, 50-25-37.5 & 75 MG TAB THPK)	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)
MAST CELL STABILIZERS		
<i>cromolyn sodium 20 mg/2ml nebu soln</i>	Tier 3	PA - PART B VS D DETERMINATION
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 250 mcg tab</i>	Tier 4	PA, QL (28 PER 180 OVER TIME)
<i>roflumilast 500 mcg tab</i>	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>theophylline er (100 mg tab er 12h, 200 mg tab er 12h, 300 mg tab er 12h, 400 mg tab er 24h, 450 mg tab er 12h, 600 mg tab er 24h)</i>	Tier 3	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS (0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 1.5 MG TAB, 2 MG TAB, 2.5 MG TAB)	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>alyq 20 mg tab</i>	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>ambrisentan (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>bosentan 125 mg tab</i>	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>bosentan 62.5 mg tab</i>	Tier 5	PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)
OPSUMIT 10 MG TAB	Tier 5	PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>sildenafil citrate 10 mg/ml recon susp</i>	Tier 5	PA, QL (6 PER 1 DAYS)
<i>sildenafil citrate 20 mg tab</i>	Tier 3	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>tadalafil (pah) 20 mg tab</i>	Tier 5	PA, QL (2 PER 1 DAYS)
TRACLEER 32 MG TAB SOL	Tier 5	PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)
VENTAVIS 10 MCG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, QL (270 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ:

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
VENTAVIS 20 MCG/ML SOLUTION	Tier 5	LA, QL (90 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV (100 MG CAP, 150 MG CAP)	Tier 5	PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)
<i>pirfenidone (267 mg cap, 267 mg tab)</i>	Tier 5	PA, QL (9 PER 1 DAYS)
PIRFENIDONE 534 MG TAB	Tier 5	PA, QL (5 PER 1 DAYS)
<i>pirfenidone 801 mg tab</i>	Tier 5	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine (10 % solution, 20 % solution)</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
ADVAIR HFA (115-21 MCG/ACT AEROSOL, 230-21 MCG/ACT AEROSOL, 45-21 MCG/ACT AEROSOL)	Tier 3	QL (12 PER 30 DAYS)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG/ACT AER POW BA	Tier 3	QL (60 PER 30 DAYS)
BEVESPI AEROSPHERE 9-4.8 MCG/ACT AEROSOL	Tier 3	QL (10.7 PER 28 DAYS)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG/ACT AER POW BA, 200-25 MCG/ACT AER POW BA, 50-25 MCG/INH AER POW BA)	Tier 3	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>breyza (160-4.5 mcg/act aerosol, 80-4.5 mcg/act aerosol)</i>	Tier 3	QL (10.3 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACT AEROSOL	Tier 3	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate (160-4.5 mcg/act aerosol, 80-4.5 mcg/act aerosol)</i>	Tier 3	QL (10.2 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACT AERO SOLN	Tier 3	QL (4 PER 30 DAYS)

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այցելելով <xv> էջ կարդալով ՏԻՏԵՐԸ ՏՐԿԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ :

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>fluticasone-salmeterol (100-50 mcg/act aer pow ba, 250-50 mcg/act aer pow ba, 500-50 mcg/act aer pow ba)</i>	Tier 2	QL (60 PER 30 DAYS)
FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14 MCG/ACT AER POW BA, 232-14 MCG/ACT AER POW BA, 55-14 MCG/ACT AER POW BA)	Tier 2	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol 0.5-2.5 (3) mg/3ml solution</i>	Tier 2	PA - PART B VS D DETERMINATION
NUCALA (100 MG RECON SOLN, 100 MG/ML SOLN A-INJ, 100 MG/ML SOLN PRSYR)	Tier 5	PA, LA, QL (3 PER 30 OVER TIME)
NUCALA 40 MG/0.4ML SOLN PRSYR	Tier 5	PA, LA, QL (0.4 PER 28 OVER TIME)
<i>ribavirin 6 gm recon soln</i>	Tier 5	PA - PART B VS D DETERMINATION
TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25 MCG/ACT AER POW BA, 200-62.5-25 MCG/ACT AER POW BA)	Tier 3	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub (100-50 mcg/act aer pow ba, 250-50 mcg/act aer pow ba, 500-50 mcg/act aer pow ba)</i>	Tier 2	QL (60 PER 30 DAYS)

SKELETAL MUSCLE RELAXANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>carisoprodol 350 mg tab</i>	Tier 2	PA, QL (4 PER 1 DAYS)
<i>cyclobenzaprine hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>	Tier 2	PA

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեյնով <xv>
 էջ կարդալով շիտերում տրված բացատրությունը:

SKELETAL MUSCLE RELAXANTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
<i>methocarbamol (500 mg tab, 750 mg tab)</i>	Tier 2	PA
<i>vanadom 350 mg tab</i>	Tier 2	PA, QL (4 PER 1 DAYS)

SLEEP DISORDER AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
SLEEP PROMOTING AGENTS		
<i>estazolam (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	Tier 4	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>eszopiclone (1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab)</i>	Tier 3	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>ramelteon 8 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>tasimelteon 20 mg cap</i>	Tier 5	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>temazepam 15 mg cap</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>temazepam 30 mg cap</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>triazolam 0.125 mg tab</i>	Tier 4	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>triazolam 0.25 mg tab</i>	Tier 4	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>zaleplon 10 mg cap</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
<i>zaleplon 5 mg cap</i>	Tier 2	QL (4 PER 1 DAYS)
<i>zolpidem tartrate 10 mg tab</i>	Tier 2	QL (1 PER 1 DAYS)
<i>zolpidem tartrate 5 mg tab</i>	Tier 2	QL (2 PER 1 DAYS)
WAKEFULNESS PROMOTING AGENTS		
<i>armodafinil (150 mg tab, 200 mg tab, 250 mg tab, 50 mg tab)</i>	Tier 4	PA, QL (1 PER 1 DAYS)
<i>modafinil 100 mg tab</i>	Tier 3	PA, QL (3 PER 1 DAYS)
<i>modafinil 200 mg tab</i>	Tier 3	PA, QL (2 PER 1 DAYS)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմեղով <x> էջ կարդալով ինքնուրույն սովաժ բացատրությունը:

SLEEP DISORDER AGENTS

Դեղի անվանումը	Ինչ կարծես դեղը Ձեզ համար (մակարդակ)	Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ
XYREM 500 MG/ML SOLUTION	Tier 5	PA, LA, QL (540 PER 30 OVER TIME)

Դուք կարող եք սեղեկություններ գտնել այն մասին, թե ինչ էն նշանակում այս աղյուսակի խորհրդանիշներն ու հապավումները այժմելով <xv>
 էջ կարդալով ՏԻՏԵՐՈՒՄ ՏՐՎԱԾ ԲԱԾԳԱՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ :

Ապահովագրված դեղերի ցանկ

A

abacavir sulfate	58	Albuterol 90mg HFA inhaler (Generic Ventolin)	139
abacavir sulfate-lamivudine	58	albuterol sulfate	139,140
abacavir-lamivudine-zidovudine	58	albuterol sulfate hfa	140
ABELCET	26	alclometasone dipropionate	89,102
ABILIFY ASIMTUFII	51	ALCOHOL 70% PADS	129
ABILIFY MAINTENA	51	ALCOHOL PREP	129
abiraterone acetate	31	ALCOHOL PREP PADS	129
ABRYSVO	124	ALCOHOL SWABSTICK	129
acamprosate calcium	5	alcohol wipes	129
acarbose	64	ALDURAZYME	99
accutane	88	ALECENSA	37
acebutolol hcl	74	alendronate sodium	127
acetaminophen-codeine	2	alfuzosin hcl er	102
acetazolamide	77	aliskiren fumarate	77
acetazolamide er	136	allopurinol	27
acetic acid	7	alosepron hcl	97
acetylcysteine	142	alprazolam	62,63
acitretin	88	altavera	106
ACTHIB	124	ALUNBRIG	37,38
ACTIMMUNE	120	alyacen 1/35	106
acyclovir	62,92	alyacen 7/7/7	106
acyclovir sodium	62	alyq	141
ADACEL	124	amantadine hcl	49
adapalene	88	ambrisentan	141
adefovir dipivoxil	56	amikacin sulfate	7
ADEMPAS	141	amiloride hcl	80
ADVAIR HFA	142	amiloride-hydrochlorothiazide	77
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	129	amiodarone hcl	74
afirmelle	106	amitriptyline hcl	23
AIMOVIG	28	amlodipine besy-benazepril hcl	77
ak-poly-bac	133	amlodipine besylate	75
AKEEGA	33	amlodipine besylate-valsartan	78
ala-cort	89	amlodipine-olmesartan	78
albendazole	47	amlodipine-valsartan-hctz	78
albuterol 90mcg hfa inhaler (generic proair)	139	ammonium lactate	89
albuterol 90mg hfa inhaler (generic proair)	139	amnestem	88
albuterol 90mg hfa inhaler (generic proventil)	139	amoxapine	23
		amoxicillin	10
		amoxicillin-pot clavulanate	11
		amphetamine-dextroamphet er	83
		amphetamine-dextroamphetamine	83,84
		AMPHOTERICIN B	26

amphotericin b liposome.....	26	aurovela 1.5/30.....	106
ampicillin.....	11	aurovela 1/20.....	106
ampicillin sodium.....	11	aurovela fe 1.5/30.....	106
ampicillin-sulbactam sodium.....	11	aurovela fe 1/20.....	106
ANADROL-50.....	105	AURYXIA.....	94
anagrelide hcl.....	70	AUSTEDO.....	85
anastrozole.....	37	AUSTEDO XR.....	85
ANORO ELLIPTA.....	142	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....	85
apomorphine hcl.....	49	AUVELITY.....	21
apraclonidine hcl.....	136	aviane.....	106
aprepitant.....	25	avidoxy.....	14
apri.....	106	avita.....	88
APTIOM.....	18	AVONEX PEN.....	86
APTIVUS.....	60	AVONEX PREFILLED.....	86
AQ INSULIN SYRINGE.....	129	ayuna.....	106
AQINJECT PEN NEEDLE.....	129	AYVAKIT.....	33
ARALAST NP.....	99	azathioprine.....	120
aranelle.....	106	AZATHIOPRINE SODIUM.....	121
ARANESP (ALBUMIN FREE).....	70,71	azelastine hcl.....	135,138
ARCALYST.....	119	azithromycin.....	12
AREXVY.....	124	AZITHROMYCIN.....	12
argyle sterile water.....	129	aztreonam.....	7
aripiprazole.....	51	azurette.....	106
ARISTADA.....	51	B	
ARISTADA INITIO.....	51	bac.....	85
armodafinil.....	144	bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	134
asenapine maleate.....	52	BACITRACIN.....	135
aspirin-dipyridamole er.....	71	bacitracin-polymyxin b.....	134
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES.....	129	baclofen.....	55
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES.....	129	balsalazide disodium.....	127
atazanavir sulfate.....	60	BALVERSA.....	38
atenolol.....	75	balziva.....	106
atenolol-chlorthalidone.....	78	BAQSIMI ONE PACK.....	67
atomoxetine hcl.....	84	BAQSIMI TWO PACK.....	67
atorvastatin calcium.....	81	BARACLUDGE.....	56
atovaquone.....	47	BCG VACCINE.....	124
atovaquone-proguanil hcl.....	48	BD INSULIN SYRINGE.....	129
atropine sulfate.....	133	BD Pen Needle Mini U/F 31G X 5 MM	
ATROVENT HFA.....	139	MISC.....	129
aubra.....	106	BD Pen Needle Nano U/F 32G X 4 MM	
aubra eq.....	106	MISC.....	129
AUGTYRO.....	33	BD Pen Needle Original U/F 29G X 12.7MM	
AUM ALCOHOL PREP PADS.....	129	MISC.....	130
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE.....	129		
AUM PEN NEEDLE.....	129		

BD Pen Needle Short U/F 31G X 8 MM		BRUKINSA	33
MISC	130	budesonide	127,138
bekyree	106	budesonide er	127
benazepril hcl	73	budesonide-formoterol fumarate	142
benazepril-hydrochlorothiazide	78	bumetanide	80
BENLYSTA	119	buprenorphine hcl	5
BENZNIDAZOLE	48	buprenorphine hcl-naloxone hcl	5,6
benztropine mesylate	49	bupropion hcl	21
BESIVANCE	13	bupropion hcl er (smoking det)	6,21
BESREMI	33	bupropion hcl er (sr)	21
betaine	99	bupropion hcl er (xl)	21
betamethasone dipropionate	89,102	bupirone hcl	62
betamethasone dipropionate aug	89,102	butalbital-apap-caff-cod	3
betamethasone valerate	89	butalbital-apap-caffeine	85
BETASERON	86	BYLVAY	99
betaxolol hcl	75,136	BYLVAY (PELLETS)	99
bethanechol chloride	102		
BEVESPI AEROSPHERE	142	C	
bexarotene	47	CABENUVA	59
BEXSERO	124	cabergoline	116
BEYFORTUS	119	CABOMETYX	38
bicalutamide	31	calcipotriene	91
BICILLIN L-A	11	calcitonin (salmon)	127
BIKTARVY	57	calcitrene	91
bimatoprost	137	calcitriol	127,128
BIOGUARD GAUZE SPONGES	130	CALCITRIOL	128
bisoprolol fumarate	75	calcium acetate	95
bisoprolol-hydrochlorothiazide	78	calcium acetate (phos binder)	94
BIVIGAM	118	CALQUENCE	38
blisovi fe 1.5/30	106	camila	113
blisovi fe 1/20	106	candesartan cilexetil	73
BOOSTRIX	124	candesartan cilexetil-hctz	78
bosentan	141	CAPLYTA	52
BOSULIF	38	CAPRELSA	38
BRAFTOVI	38	captopril	73
BREO ELLIPTA	142	CAPTOPRIL-HYDROCHLOROTHIAZIDE	78
breyna	142	carbamazepine	19
BREZTRI AEROSPHERE	142	carbamazepine er	19
briellyn	106	carbidopa	49
BRILINTA	71	carbidopa-levodopa	49
brimonidine tartrate	136	carbidopa-levodopa er	50
brimonidine tartrate-timolol	134	carbidopa-levodopa-entacapone	49
brinzolamide	136	CARETOUCH ALCOHOL PREP	130
BRIVIACT	14,15	carglumic acid	92
bromocriptine mesylate	49	carisoprodol	143

CARTEOLOL HCL.....	136	ciprofloxacin hcl.....	13,137
cartia xt.....	76	CIPROFLOXACIN HCL.....	13
carvedilol.....	75	ciprofloxacin in d5w.....	13
caspofungin acetate.....	26	ciprofloxacin-dexamethasone.....	137
cataflam.....	1	cialopram hydrobromide.....	22
CAYSTON.....	140	claravis.....	88
caziant.....	106	CLARITHROMYCIN.....	12
CEFACLOR.....	9	clarithromycin.....	12
cefadroxil.....	9	clarithromycin er.....	12
cefazolin sodium.....	9	clindacin etz.....	7
cefdinir.....	9	clindacin-p.....	7
cefepime hcl.....	9	clindamycin hcl.....	7
cefixime.....	9	clindamycin palmitate hcl.....	7
CEFOTAXIME SODIUM.....	9	clindamycin phosphate.....	7,92
cefotetan disodium.....	9	clindamycin phosphate in d5w.....	7
cefoxitin sodium.....	10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NAACL.....	8
cefpodoxime proxetil.....	10	clobazam.....	17
cefprozil.....	10	clobetasol prop emollient base.....	89,102
ceftazidime.....	10	clobetasol propionate.....	89
ceftriaxone sodium.....	10	clobetasol propionate e.....	102
cefuroxime axetil.....	10	clomipramine hcl.....	23
cefuroxime sodium.....	10	clonazepam.....	63
celecoxib.....	1	clonidine.....	72
cephalexin.....	10	clonidine hcl.....	72
CERDELGA.....	99	clonidine hcl er.....	84
CEREZYME.....	99	clopidogrel bisulfate.....	71
chateal.....	106	clorazepate dipotassium.....	63
chateal eq.....	107	clotrimazole.....	26
chlorhexidine gluconate.....	87	clotrimazole-betamethasone.....	91
chloroquine phosphate.....	48	clovique.....	94
chlorpromazine hcl.....	50	clozapine.....	54
chlorthalidone.....	80	COARTEM.....	48
CHOLBAM.....	99	CODEINE SULFATE.....	3
cholestyramine.....	81	codeine sulfate.....	3
cholestyramine light.....	81	colchicine.....	28
ciclodan.....	92	colchicine-probenecid.....	28
ciclopirox.....	92	colesevelam hcl.....	81
ciclopirox olamine.....	26	colestipol hcl.....	81
cilostazol.....	71	colistimethate sodium (cba).....	8
CILOXAN.....	13	COMBIVENT RESPIMAT.....	142
CIMDUO.....	58	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE).....	39
cimetidine.....	98	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE).....	39
cimetidine hcl.....	98	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....	39
cinacalcet hcl.....	128	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.....	130
ciprofloxacin.....	13	COMPLERA.....	57

compro	24	DELSTRIGO	57
constulose	96	delyla	107
COPIKTRA	39	DENG VAXIA	124
CORLANOR	78	DEPO-ESTRADIOL	107
CORTISONE ACETATE	102	DEPO-SUBQ PROVERA 104	113
CORTISPORIN-TC	137	depo-testosterone	105
CORTROPHIN	102	DERMOTIC	137
COTELLIC	39	DESCOVY	58
CREON	100	desipramine hcl	23
CRESEMBA	26	desmopressin ace spray refrig	104
CRIXIVAN	60	desmopressin acetate	104
cromolyn sodium	100,135,141	desmopressin acetate pf	104
cryselle-28	107	desmopressin acetate spray	104
CRYSVITA	92,93	desogestrel-ethinyl estradiol	107
CVS ALCOHOL PREP PADS	130	desonide	89
CVS ANTIBACTERIAL GAUZE	130	desoximetasone	89
cvs isopropyl alcohol wipes	130	desvenlafaxine succinate er	22
cyclafem 1/35	107	dexamethasone	103
cyclafem 7/7/7	107	DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID	103
cyclobenzaprine hcl	143	dexamethasone sod phosphate pf	103
CYCLOPHOSPHAMIDE	30	dexamethasone sodium phosphate	103
cyclosporine	121	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	135
cyclosporine modified	121	dexmethylphenidate hcl	84
cyproheptadine hcl	138	dextroamphetamine sulfate	84
cyred	107	dextroamphetamine sulfate er	84
cyred eq	107	dextrose	95
CYSTAGON	100	dextrose in lactated ringers	95
CYSTARAN	100	dextrose-sodium chloride	95
D			
dabigatran etexilate mesylate	69	DIACOMIT	15
dalfampridine er	86	diazepam	17,63
danazol	105	DIAZEPAM	17
dantrolene sodium	55	diazepam intensol	63
dapsone	30	diazoxide	67
DAPTACEL	124	diclofenac potassium	1
daptomycin	8	diclofenac sodium	1,91,135
darunavir	60	diclofenac sodium er	1
dasatinib	39	dicloxacillin sodium	11
dasetta 1/35	107	dicyclomine hcl	97
dasetta 7/7/7	107	DIDANOSINE	58
DAURISMO	39	DIFICID	12
deblitane	113	diflunisal	1
decadron	103	digitek	78
deferasirox	94	digox	78
		digoxin	78

dihydroergotamine mesylate	28	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE	130
DILANTIN	19	drospirenone-ethinyl estradiol	107
DILANTIN INFATABS	19	DROXIA	32
dilt-xr	76	droxidopa	72
diltiazem hcl	76	duloxetine hcl	86
diltiazem hcl 120 mg extended release 24hr capsule	76	DUPIXENT	119
diltiazem hcl 180 mg extended release 24hr capsule	76	dutasteride	102
diltiazem hcl 240 mg extended release 24hr capsule	76	E	
diltiazem hcl 300 mg extended release 24hr capsule	76	E.E.S. 400	12
diltiazem hcl 360 mg extended release 24hr capsule	76	EASY COMFORT INSULIN SYRINGE	130
diltiazem hcl er	76	EASY COMFORT PEN NEEDLES	130
diltiazem hcl er beads	77	ec-naproxen	1
dimethyl fumarate	86	econazole nitrate	26
dimethyl fumarate starter pack	86	EDURANT	57
diphenoxylate-atropine	97	EFAVIRENZ	57
DIPHENOXYLATE-ATROPINE	97	efavirenz	57
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT	124	efavirenz-emtricitab-tenofo df	57
dipyridamole	72	efavirenz-lamivudine-tenofovir	57
disulfiram	5	EGRIFTA SV	104
divalproex sodium	15	elinest	107
divalproex sodium er	15	ELIQUIS	69
dofetilide	74	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	69
donepezil hcl	20	eluryng	107
donepezil hydrochloride orally		EMBRACE PEN NEEDLES	130
disintegrating tab 10 mg	20	EMCYT	32
donepezil hydrochloride orally		emoquette	107
disintegrating tab 5 mg	20	EMSAM	21
dorzolamide hcl	136	emtricitabine	58
dorzolamide hcl-timolol mal	134	emtricitabine-tenofovir df	58
dotti	107	EMTRIVA	59
DOVATO	57	enalapril maleate	73
doxazosin mesylate	72	enalapril-hydrochlorothiazide	78
doxepin hcl	24	ENBREL	121
doxercalciferol	128	ENBREL MINI	121
doxy 100	14	ENBREL SURECLICK	121
doxycycline hyclate	14	endocet	3
doxycycline monohydrate	14	ENGERIX-B	124
DRIZALMA SPRINKLE	86	enilloring	107
dronabinol	25	enoxaparin sodium	69
DROPLET MICRON	130	enpresse-28	107
		enskyce	107
		entacapone	49
		entecavir	56
		ENTRESTO	78

enulose	96
ENVARUSUS XR	121
EPCLUSA	56
EPIDIOLEX	15
epinephrine	140
EPINEPHRINE AUTOINJECTOR (GENERIC ADRENACLICK)	140
epitol	19
EPIVIR HBV	56
eplerenone	80
EPRONTIA	15
EPROSARTAN MESYLATE	73
ERIVEDGE	39
ERLEADA	31
erlotinib hcl	39
errin	113
ertapenem sodium	12
ERY	92
erythrocin lactobionate	12
erythromycin	92,135
erythromycin base	12
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE	13
erythromycin lactobionate	13
escitalopram oxalate	22
estarylla	108
estazolam	144
estradiol	108
ESTRING	108
eszopiclone	144
ethambutol hcl	30
ethosuximide	17
ethynodiol diac-eth estradiol	108
etodolac	1
etodolac er	1
etonogestrel-ethinyl estradiol	108
etravirine	58
euthyrox	115
everolimus	40,121
EVOTAZ	60
exemestane	37
EXKIVITY	33
EXTAVIA	86
ezetimibe	82
ezetimibe-simvastatin	82

F

falmina	108
famciclovir	62
famotidine	98
FANAPT	52
FANAPT TITRATION PACK	52
FARXIGA	64
felbamate	15
felodipine er	75
femynor	108
fenofibrate	81
fenofibrate micronized	81
fenofibric acid	81
fentanyl	2
fentanyl citrate	3
FETZIMA	22
FETZIMA TITRATION	22
finasteride	102
fingolimod hcl	86
FINTEPLA	15
FIRMAGON	116
FIRMAGON (240 MG DOSE)	116
FLEBOGAMMA DIF	118
flecainide acetate	74
fluconazole	26
fluconazole in sodium chloride	26
flucytosine	26
fludrocortisone acetate	103
flunisolide	138
fluocinolone acetonide	89
fluocinolone acetonide body	89
fluocinolone acetonide scalp	90
fluocinonide	90
fluocinonide emulsified base	90
fluorometholone	135
fluorouracil	91
fluoxetine hcl	22
FLUOXETINE HCL	22
fluphenazine decanoate	50
FLUPHENAZINE HCL	50
flurbiprofen	1
FLURBIPROFEN SODIUM	135
flutamide	31
fluticasone propionate	90,138

fluticasone-salmeterol	143
FLUTICASONE-SALMETEROL	143
fluvastatin sodium	81
fluvastatin sodium er	81
flvoxamine maleate	22
fondaparinux sodium	69,70
FORTEO	128
fosamprenavir calcium	60
fosinopril sodium	73
fosinopril sodium-hctz	79
FOTIVDA	33
FREAMINE III	93
FRUZAQLA	40
fulvestrant	32
furosemide	80
FUROSEMIDE	80
FUZEON	59
fyavolv	108
FYCOMPA	15

G

gabapentin	17
GAMMAGARD	118
GAMMAGARD S/D LESS IGA	118
GAMMAKED	118
GAMMAPLEX	118
GAMUNEX-C	118
GARDASIL 9	124
GATTEX	97
gauze pads 2	131
GAVILYTE-C	98
gavilyte-g	98
gavilyte-n with flavor pack	96
GAVRETO	40
gefitinib	40
gemfibrozil	81
GEMTESA	101
generlac	96
gengraf	121
GENOTROPIN	104
GENOTROPIN MINIQUICK	105
GENTAK	135
gentamicin sulfate	7,135
GENVOYA	57
gianvi	108

GILOTRIF	40
glatiramer acetate	86
GLEOSTINE	31
glimepiride	64
glipizide	64
glipizide er	64
glipizide xl	64
glipizide-metformin hcl	64
GLUCAGEN HYPOKIT	67
GLUCAGON EMERGENCY	67
glyburide	64
GLYBURIDE MICRONIZED	64
glyburide-metformin	64
glycopyrrolate	97
GLYXAMBI	65
GOLYTELY	98
granisetron hcl	25
griseofulvin microsize	26
griseofulvin ultramicrosize	26
guanfacine hcl	72
guanfacine hcl er	84
GUANIDINE HCL	29

H

HADLIMA	121
HADLIMA PUSH TOUCH	121
HAEGARDA	117
hailey 1.5/30	108
hailey fe 1.5/30	108
hailey fe 1/20	108
halobetasol propionate	90
haloette	108
haloperidol	50
haloperidol decanoate	50
haloperidol lactate	50
HARVONI	56
HAVRIX	124
heather	113
HEMADY	103
heparin sodium (porcine)	70
heparin sodium (porcine) pf	70
HEPATAMINE	93
HEPLISAV-B	124
HIBERIX	124
HIZENTRA	119

HUMALOG	67	ICLUSIG	40
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	67	icosapent ethyl	82
HUMALOG KWIKPEN	67	IDHIFA	33
HUMALOG MIX 50/50	67	ILARIS	119
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	67	ILEVRO	136
HUMALOG MIX 75/25	67	imatinib mesylate	40
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	67	IMBRUVICA	40,41
HUMIRA	122	imipenem-cilastatin	12
HUMIRA (2 PEN)	122	imipramine hcl	24
HUMIRA (2 SYRINGE)	122	imiquimod	91
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER	122	IMOVAX RABIES	125
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER	122	incassia	114
HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START	122	INCRELEX	105
HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER	122	indapamide	80
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER	122	indomethacin	1
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER	122	INFANRIX	125
HUMULIN 70/30	67	INGREZZA	85
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	67	INLYTA	41
HUMULIN N	67	INQOVI	32
HUMULIN N KWIKPEN	67	INREBIC	33
HUMULIN R	68	INSULIN LISPRO	68
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	68	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	68
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	68	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	68
hydralazine hcl	82	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	68
hydrochlorothiazide	80	INSULIN PEN NEEDLES	131
hydrocodone-acetaminophen	3	INSULIN PEN NEEDLES	131
hydrocortisone	90,127	INSULIN SYRINGE 0.3 ML	131
hydrocortisone (perianal)	90	INSULIN SYRINGE 0.5 ML	131
HYDROCORTISONE BUTYRATE	90	INSULIN SYRINGE 1 ML	131
hydrocortisone butyrate	103	INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100	131
hydrocortisone valerate	90,103	INSUPEN PEN NEEDLES	131
hydrocortisone-acetic acid	137	INTELENCE	58
hydromorphone hcl	3	INTRALIPID	93
hydroxychloroquine sulfate	48	INTRON A	120
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE	114	introvale	108
hydroxyurea	32	INVEGA HAFYERA	52
hydroxyzine hcl	138	INVEGA SUSTENNA	52
		INVEGA TRINZA	52,53
		IPOL	125
ibandronate sodium	128	ipratropium bromide	139
IBRANCE	40	ipratropium-albuterol	143
ibu	1	irbesartan	73
ibuprofen	1	irbesartan-hydrochlorothiazide	79
icatibant acetate	117	ISENTRESS	57
iclevia	108	ISENTRESS HD	57

isibloom	109	kelnor 1/35	109
isoniazid	30	kelnor 1/50	109
ISONIAZID	30	KEPIVANCE	87
isopropyl alcohol	131	KERENDIA	65
isopropyl alcohol wipes	131	ketoconazole	26
isosorbide dinitrate	82	ketorolac tromethamine	136
isosorbide mononitrate	82	KINRIX	125
isosorbide mononitrate er	83	kionex	95
isotretinoin	88	KISQALI (200 MG DOSE)	41
itraconazole	26	KISQALI (400 MG DOSE)	41
ivabradine hcl	79	KISQALI (600 MG DOSE)	41
ivermectin	47	KISQALI FEMARA (200 MG DOSE)	33
IWILFIN	131	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)	33
IXCHIQ	125	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)	34
IXIARO	125	klayesta	27
J		klor-con	93
JAKAFI	41	klor-con 10	93
jantoven	70	klor-con m10	93
JANUMET	65	klor-con m15	93
JANUMET XR	65	klor-con m20	93
JANUVIA	65	klor-con sprinkle	93
JARDIANCE	65	KOSELUGO	34
jasmiel	109	kourzeq	87
javygtor	100	KRAZATI	34
JAYPIRCA	41	kurvelo	109
jencycla	114	L	
JENTADUETO	65	l-glutamine	100
JENTADUETO XR	65	labetalol hcl	75
jinteli	109	lacosamide	19
jolessa	109	lactated ringers	95
juleber	109	lactulose	96
JULUCA	57	lactulose encephalopathy	96
junel 1.5/30	109	LAGEVRIO	131
junel 1/20	109	lamivudine	56,59
junel fe 1.5/30	109	lamivudine-zidovudine	59
junel fe 1/20	109	lamotrigine	15
JYNNEOS	125	LANREOTIDE ACETATE	116
K		lansoprazole	98
kalliga	109	LANTUS	68
KALYDECO	140	LANTUS SOLOSTAR	68
kariva	109	lapatinib ditosylate	41
kcl in dextrose-nacl	93	larin 1.5/30	109
KCL-LACTATED RINGERS-D5W	95	larin 1/20	109
		larin fe 1.5/30	109

larin fe 1/20	109	lidocan	5
larissia	109	lillow	110
latanoprost	137	LINDANE	92
LAZCLUZE	37	linezolid	8
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	56	LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE	8
leena	109	LINZESS	96
leflunomide	122	liothyronine sodium	115
lenalidomide	32	lisinopril	73
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)	41	lisinopril-hydrochlorothiazide	79
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)	41	lithium	63
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)	41	lithium carbonate	64
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)	42	lithium carbonate er	64
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)	42	lo-zumandimine	110
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)	42	loestrin 1.5/30 (21)	110
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)	42	loestrin 1/20 (21)	110
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)	42	loestrin fe 1.5/30	110
lessina	109	loestrin fe 1/20	110
letrozole	37	LONSURF	34
leucovorin calcium	34	loperamide hcl	97
LEUKERAN	31	lopinavir-ritonavir	60,61
leuprolide acetate	116	lorazepam	63
levabuterol hcl	140	lorazepam intensol	63
LEVALBUTEROL TARTRATE	140	LORBRENA	42
levetiracetam	15	loryna	110
levetiracetam er	15,16	losartan potassium	73
levo-t	115	losartan potassium-hctz	79
LEVOBUNOLOL HCL	136	loteprednol etabonate	136
levocarnitine	95	lovastatin	81
levocetirizine dihydrochloride	138	low-ogestrel	110
levofloxacin	13	loxapine succinate	51
LEVOFLOXACIN	135	lubiprostone	96
levofloxacin in d5w	13	LUMAKRAS	34
levonest	109	LUMIGAN	137
levonorg-eth estrad triphasic	109	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	116
levonorgest-eth estrad 91-day	109	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	116
levonorgestrel-ethinyl estrad	109	LUPRON DEPOT (4-MONTH)	116
levora 0.15/30 (28)	110	LUPRON DEPOT (6-MONTH)	116
levothyroxine sodium	115	lurasidone hcl	53
levoxyl	115	lutura	110
LEXIVA	60	LYBALVI	21
LIBERVANT	17	lyleq	114
lidocaine	5	lyllana	110
lidocaine hcl	5	LYNPARZA	42
lidocaine viscous hcl	5	LYSODREN	34
lidocaine-prilocaine	5	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	42

LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	42	methotrexate sodium	123
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	42	methotrexate sodium (pf)	123
lyza	114	methsuximide	17
M		methyldopa	72
M-M-R II	125	methylergonovine maleate	131
magnesium sulfate	93	methylphenidate hcl	85
malathion	92	methylphenidate hcl er	85
MAPROTILINE HCL	21	methylprednisolone	103
maraviroc	60	methylprednisolone acetate	103
marlissa	110	methylprednisolone sodium succ	103
MARPLAN	22	metoclopramide hcl	24
MATULANE	31	metolazone	80
matzim la	77	metoprolol succinate er	75
MAVYRET	56	metoprolol tartrate	75
meclizine hcl	24	metoprolol-hydrochlorothiazide	79
medpura alcohol pads	131	metronidazole	8
medroxyprogesterone acetate	114	metyrosine	79
mefloquine hcl	48	mexiletine hcl	74
megestrol acetate	114	micafungin sodium	27
MEKINIST	42,43	MICONAZOLE 3	27
MEKTOVI	43	microgestin 1.5/30	110
meloxicam	1	microgestin 1/20	110
memantine hcl	20	microgestin fe 1.5/30	110
memantine hcl er	20	microgestin fe 1/20	110
MENACTRA	125	midodrine hcl	72
MENEST	110	mifepristone	103
MENQUADFI	125	MIGERGOT	28
MENVEO	125	miglitol	65
meprobamate	62	miglustat	100
mercaptopurine	32	mili	110
meropenem	12	minitran	83
mesalamine	127	minocycline hcl	14
mesalamine er	127	minoxidil	82
mesna	47	mirtazapine	21
MESNEX	47	misoprostol	98
metformin hcl	65	modafinil	144
metformin hcl er	65	moexipril hcl	73
methadone hcl	2	MOLINDONE HCL	51
methazolamide	136	mometasone furoate	90,104
methenamine hippurate	8	mondoxyne nl	14
methergine	131	mono-linyah	110
methimazole	117	montelukast sodium	139
methocarbamol	144	morgidox	14
METHOTREXATE SODIUM	122	morphine sulfate	4
		morphine sulfate (concentrate)	4

morphine sulfate er	2	nevirapine	58
MOUNJARO	65	NEVIRAPINE	58
MOVANTIK	97	NEVIRAPINE ER	58
moxifloxacin hcl	13,135	nevirapine er	58
MOXIFLOXACIN HCL	13	NIACIN (ANTIHYPERLIPIDEMIC)	82
MOXIFLOXACIN HCL (2X DAY)	135	niacin er (antihyperlipidemic)	82
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL	13	NIACOR	82
MRESVIA	125	nicardipine hcl	76
MULTAQ	74	NICOTROL	6
mupirocin	92	NICOTROL NS	6
MYALEPT	98	nifedipine	76
mycophenolate mofetil	123	nifedipine er	76
mycophenolate mofetil hcl	123	nifedipine er osmotic release	76
mycophenolate sodium	123	nikki	111
mycophenolic acid	123	nilutamide	31
myorisan	88	nimodipine	76
MYRBETRIQ	101	NINLARO	34
N		nitazoxanide	48
na sulfate-k sulfate-mg sulf	97	nitisinone	100
nabumetone	1	NITRO-BID	83
nadolol	75	nitrofurantoin macrocrystal	8
nafcillin sodium	11	nitrofurantoin monohyd macro	8
nafrinse	95	nitroglycerin	83
NAGLAZYME	100	NITROSTAT	83
naloxone hcl	6	NIZATIDINE	98
naltrexone hcl	6	nora-be	114
naproxen	1	norethin ace-eth estrad-fe	111
naproxen dr	2	norethin-eth estradiol-fe	111
naratriptan hcl	28	norethindrone	114
NATACYN	135	norethindrone acet-ethinyl est	111
nateglinide	65	norethindrone acetate	114
NATPARA	128	norethindrone-eth estradiol	111
NAYZILAM	5	norgestim-eth estrad triphasic	111
nebivolol hcl	75	norgestimate-eth estradiol	111
necon 0.5/35 (28)	110	norlyda	114
NEFAZODONE HCL	22	norlyroc	114
neo-polycin	134	NORMOSOL-M IN D5W	93
neo-polycin hc	134	nortrel 0.5/35 (28)	111
neomycin sulfate	7	nortrel 1/35 (21)	111
neomycin-bacitracin zn-polymyx	134	nortrel 1/35 (28)	111
neomycin-polymyxin-dexameth	134	nortrel 7/7/7	111
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN	134	nortriptyline hcl	24
neomycin-polymyxin-hc	137	NORVIR	61
NERLYNX	43	NovoFine 32G X 6 MM MISC	131
		NOVOLIN 70/30	68

NOVOLIN 70/30 RELION	68	OPSUMIT	141
NOVOLIN N	68	OPVEE	131
NOVOLIN N RELION	68	oralone	88
NOVOLIN R	68	ORGOVYX	116
NOVOLIN R RELION	68	ORSERDU	31
NovoTwist 32G X 5 MM MISC	131	orsythia	111
NUBEQA	31	oseltamivir phosphate	61
NUCALA	143	OSPHENA	114
NULYTELY LEMON-LIME	97	OTEZLA	91,119
NULYTELY WITH FLAVOR PACKS	97	oxandrolone	105
NUPLAZID	53	oxcarbazepine	19
NURTEC	28	oxybutynin chloride	101
NUTRILIPID	93	oxybutynin chloride er	101
nyamyc	27	oxycodone hcl	4
nylia 1/35	111	oxycodone-acetaminophen	4
nylia 7/7/7	111	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	65,66
NYMALIZE	76	OZEMPIC (1 MG/DOSE)	66
nymyo	111	OZEMPIC (2 MG/DOSE)	66
nystatin	27		
nystatin-triamcinolone	91	P	
nystop	27	pacerone	74
		paliperidone er	53
O		PANRETIN	47
ocella	111	pantoprazole sodium	99
octreotide acetate	116	paricalcitol	128
OCTREOTIDE ACETATE	116	paroex	88
ODEFSEY	58	paromomycin sulfate	7
ODOMZO	43	paroxetine hcl	23
OFEV	142	PASER	30
ofloxacin	13,135,138	PAXLOVID (150/100)	131
OGSIVEO	34,35	PAXLOVID (300/100)	132
OJEMDA	37	pazopanib hcl	43
OJJAARA	37	PEDIARIX	125
olanzapine	53	PEDVAX HIB	125
olmesartan medoxomil	73	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	97
olmesartan medoxomil-hctz	79	peg-3350/electrolytes	98
olmesartan-amlodipine-hctz	79	PEGASYS	120
olopatadine hcl	135	PEMAZYRE	43
omega-3-acid ethyl esters	82	PEN NEEDLES	132
omeprazole	98,99	PENBRAYA	125
OMNITROPE	105	penicillamine	102
ondansetron	25	penicillin g potassium	11
ONDANSETRON HCL	25	PENICILLIN G SODIUM	11
ondansetron hcl	25	penicillin v potassium	11
ONUREG	35	PENTACEL	125

pentamidine isethionate.....	48	potassium citrate er.....	94
pentoxifylline er.....	79	pramipexole dihydrochloride.....	49
perindopril erbumine.....	73	prasugrel hcl.....	72
periogard.....	88	pravastatin sodium.....	81
permethrin.....	92	praziquantel.....	47
perphenazine.....	24	prazosin hcl.....	72
PERSERIS.....	53	prednisolone.....	104
PFIZERPEN.....	11	prednisolone acetate.....	136
phenelzine sulfate.....	22	prednisolone sodium phosphate.....	104
phenobarbital.....	17	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE.....	136
phenytek.....	19	prednisone.....	104
phenytoin.....	19	PREDNISONE INTENSOL.....	104
phenytoin infatabs.....	19	pregabalin.....	86
phenytoin sodium extended.....	19	PREHEVBRIO.....	125
philith.....	111	PREMARIN.....	112
PHOSPHOLINE IODIDE.....	137	PREMASOL.....	94
PIFELTRO.....	58	premium lidocaine.....	5
pilocarpine hcl.....	88,137	PREMPHASE.....	112
PIMOZIDE.....	51	PREMPRO.....	112
pimtrea.....	111	prenatal vitamins.....	95
pindolol.....	75	prevalite.....	82
pioglitazone hcl.....	66	previfem.....	112
piperacillin sod-tazobactam so.....	12	PREVYMIS.....	55
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).....	43	PREZCOBIX.....	61
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).....	43	PREZISTA.....	61
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).....	43	PRIFTIN.....	30
pirfenidone.....	142	primaquine phosphate.....	48
PIRFENIDONE.....	142	primidone.....	18
pirmella 1/35.....	111	PRIORIX.....	125
pirmella 7/7/7.....	111	PRIVIGEN.....	119
piroxicam.....	2	PRO COMFORT INSULIN SYRINGE.....	132
PLEGRIDY.....	87	probenecid.....	28
PLEGRIDY STARTER PACK.....	87	prochlorperazine.....	24
PLENVU.....	97	prochlorperazine maleate.....	25
podofilox.....	91	procto-med hc.....	90
polycin.....	134	procto-pak.....	90
polymyxin b-trimethoprim.....	135	proctosol hc.....	90
POMALYST.....	32	proctozone-hc.....	90
portia-28.....	112	PROCYSBI.....	100
posaconazole.....	27	progesterone.....	114
potassium chloride.....	93	PROGRAF.....	123
potassium chloride crys er.....	93	PROLASTIN-C.....	100
potassium chloride er.....	94	PROLENSA.....	136
potassium chloride in dextrose.....	95	PROLIA.....	128
potassium chloride in nacl.....	94	PROMACTA.....	71

promethazine hcl.....	25,138	relafen.....	2
propafenone hcl.....	74	RELENZA DISKHALER.....	61
propranolol hcl.....	75	RELISTOR.....	97
PROPRANOLOL HCL.....	75	repaglinide.....	66
propranolol hcl er.....	75	REPATHA.....	82
PROPRANOLOL-HCTZ.....	79	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	82
propylthiouracil.....	117	REPATHA SURECLICK.....	82
PROQUAD.....	125	RESTASIS.....	134
protriptyline hcl.....	24	RESTASIS MULTIDOSE.....	134
PULMICORT FLEXHALER.....	138	RETACRIT.....	71
PULMOZYME.....	140	RETEVMO.....	35
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	132	REVLIMID.....	32
PURIXAN.....	33	REXULTI.....	53
pyrazinamide.....	30	REYATAZ.....	61
pyridostigmine bromide.....	29	REZLIDHIA.....	43
pyrimethamine.....	48	REZUROCK.....	123
		RHOPRESSA.....	137
Q		ribavirin.....	56,143
qc alcohol.....	132	rifabutin.....	30
QINLOCK.....	35	rifampin.....	30
QUADRACEL.....	125	RIFATER.....	30
quetiapine fumarate.....	53	riluzole.....	85
quetiapine fumarate er.....	53	RIMANTADINE HCL.....	61
quinapril hcl.....	74	ringers.....	95
quinapril-hydrochlorothiazide.....	79	ringers irrigation.....	96
quinidine sulfate.....	74	RINVOQ.....	123
quinine sulfate.....	48	RINVOQ LQ.....	123
QVAR REDIHALER.....	138	risedronate sodium.....	128
		risperidone.....	54
R		risperidone microspheres er.....	54
ra isopropyl alcohol wipes.....	132	ritonavir.....	61
RABAVERT.....	125	rivastigmine.....	20
rabeprazole sodium.....	99	rivastigmine tartrate.....	20
raloxifene hcl.....	114	rizatriptan benzoate.....	29
ramelteon.....	144	ROCKLATAN.....	134
ramipril.....	74	roflumilast.....	141
ranolazine er.....	79	ropinirole hcl.....	49
rasagiline mesylate.....	50	rosadan.....	8
REBIF.....	87	rosuvastatin calcium.....	81
REBIF REBIDOSE.....	87	ROTARIX.....	126
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK.....	87	ROTATEQ.....	126
REBIF TITRATION PACK.....	87	roweepra.....	16
reclipsen.....	112	roweepra xr.....	16
RECOMBIVAX HB.....	125	ROZLYTREK.....	35
REGRANEX.....	91	RUBRACA.....	43

rufinamide	19,20	SOMATULINE DEPOT	116
RUKOBIA	60	SOMAVERT	117
RYBELSUS	66	sorafenib tosylate	44
RYDAPT	43	sorine	74
S		sotalol hcl	74
sajazir	117	sotalol hcl (af)	74
SANDIMMUNE	123	SPIRIVA HANDIHALER	139
SANDOSTATIN LAR DEPOT	116	SPIRIVA RESPIMAT	139
SANTYL	91	spironolactone	80
sapropterin dihydrochloride	100	spironolactone-hctz	79
SCSEMBLIX	43,44	sprintec 28	112
scopolamine	25	SPRITAM	16
SECUADO	54	SPRYCEL	44
SECURESAFE INSULIN SYRINGE	132	SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)	95
selegiline hcl	50	sronyx	112
selenium sulfide	90	ssd	91
SELZENTRY	60	stavudine	59
SEREVENT DISKUS	140	STELARA	91,119,120
sertraline hcl	23	sterile water for irrigation	132
setlakin	112	STIVARGA	44
sevelamer carbonate	95	STRENSIQ	100
sharobel	114	STREPTOMYCIN SULFATE	7
SHINGRIX	126	STRIBILD	57
SIGNIFOR	116	subvenite	16
sildenafil citrate	141	sucrafate	98
SILIGENTLE FOAM DRESSING	132	sulfacetamide sodium	135
silodosin	102	sulfacetamide sodium (acne)	13
silver sulfadiazine	91	SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE	134
simliya	112	sulfadiazine	13
simvastatin	81	sulfamethoxazole-trimethoprim	14
sirolimus	123	SULFAMYLON	92
SIRTURO	30	sulfasalazine	127
SKYRIZI	91,98,119	sulindac	2
SKYRIZI (150 MG DOSE)	119	sumatriptan	29
SKYRIZI PEN	119	sumatriptan succinate	29
SMOFLIPID	96	sumatriptan succinate refill	29
sodium chloride	94	sunitinib malate	44
sodium chloride (pf)	94	SUNLENCA	60
sodium fluoride	96	SURE COMFORT PEN NEEDLES	132
sodium phenylbutyrate	100	syeda	112
sodium polystyrene sulfonate	95	SYMDEKO	140
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	56	SYMPAZAN	18
solifenacin succinate	101	SYMTUZA	61
SOLTAMOX	32	SYNAREL	117
		SYNERCID	8

SYNJARDY	66	THALOMID	32
SYNJARDY XR	66	theophylline er	141
SYNRIBO	35	thioridazine hcl	51
SYNTHROID	115	thiotepa	31
T			
TABLOID	33	thiothixene	51
TABRECTA	35	tiadylt er	77
tacrolimus	90,123	tiagabine hcl	18
tadalafil (pah)	141	TIBSOVO	45
TAFINLAR	44	TICOVAC	126
TAGRISSE	44	tigecycline	8
TALTZ	120	timolol maleate	28,136
TALZENNA	44	tis-u-sol	96
tamoxifen citrate	32	TIVICAY	57
tamsulosin hcl	102	TIVICAY PD	57
tarina fe 1/20	112	tizanidine hcl	55
tarina fe 1/20 eq	112	TOBI PODHALER	140
TASIGNA	45	tobramycin	135,140
tasimelteon	144	tobramycin sulfate	7
tazarotene	88	tobramycin-dexamethasone	134
TAZICEF	10	TOLAK	91
TAZORAC	89	tolterodine tartrate	101
taztia xt	77	tolterodine tartrate er	101
TAZVERIK	35	topiramate	16
TDVAX	126	toremifene citrate	32
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	132	torsemide	80
TEFLARO	10	TOUJEO MAX SOLOSTAR	68
telmisartan	73	TOUJEO SOLOSTAR	69
telmisartan-hctz	79	TPN ELECTROLYTES	96
temazepam	144	TRACLEER	141
TEMIXYS	59	TRADJENTA	66
TENIVAC	126	tramadol hcl	4
tenofovir disoproxil fumarate	59	tramadol-acetaminophen	4
TEPMETKO	45	trandolapril	74
terazosin hcl	73	tranexamic acid	71
terbinafine hcl	27	tranylcypromine sulfate	22
terconazole	27	TRAVASOL	94
teriflunomide	87	travoprost (bak free)	137
TERIPARATIDE (RECOMBINANT)	128	trazodone hcl	23
testosterone	105	TRECATOR	30
testosterone cypionate	105	TRELEGY ELLIPTA	143
TESTOSTERONE ENANTHATE	105	TRELSTAR MIXJECT	117
tetrabenazine	85,86	tretinoin	47,89
tetracycline hcl	14	tri femynor	112
		tri-estarylla	112
		tri-lynyah	112

tri-mili	112
tri-nymyo	112
tri-previfem	112
tri-sprintec	112
tri-vylibra	113
triamcinolone acetonide	88,90
triamterene-hctz	79,80
triazolam	144
triderm	91
trientine hcl	94
TRIENTINE HCL	94
trifluoperazine hcl	51
TRIFLURIDINE	62
trihexyphenidyl hcl	49
TRIKAFTA	141
trilyte	97
trimethoprim	8
trimipramine maleate	24
TRINTELLIX	23
TRIUMEQ	59
TRIUMEQ PD	59
trivora (28)	113
TRIZIVIR	59
TROPHAMINE	94
tropium chloride	101
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE	132
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	132
TRUE COMFORT PRO PEN NEEDLES	133
TRULICITY	66
TRUMENBA	126
TRUQAP	37
TUKYSA	45
tulana	114
TURALIO	45
turqoz	113
TWINRIX	126
TYBOST	60
TYMLOS	128
TYPHIM VI	126
TYSABRI	87

U

UBRELVY	28
UKONIQ	45
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE	133

UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	133
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE	133
unithroid	115
ursodiol	98

V

valacyclovir hcl	62
VALCHLOR	31
valganciclovir hcl	56
valproate sodium	16
valproic acid	16
valsartan	73
valsartan-hydrochlorothiazide	80
VALTOCO 10 MG DOSE	18
VALTOCO 15 MG DOSE	18
VALTOCO 20 MG DOSE	18
VALTOCO 5 MG DOSE	18
vanadom	144
vancomycin hcl	9
VANDAZOLE	9
VANFLYTA	35,36
VAQTA	126
varenicline tartrate	6
varenicline tartrate (starter)	6
varenicline tartrate(continue)	6
VARIVAX	126
VAXCHORA	126
VELIVET	113
VELTASSA	95
VEMLIDY	56
VENCLEXTA	45
VENCLEXTA STARTING PACK	45
venlafaxine hcl	23
venlafaxine hcl er	23
VENTAVIS	141,142
verapamil hcl	77
VERAPAMIL HCL ER	77
verapamil hcl er	77
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	133
VERIFINE INSULIN SYRINGE	133
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	133
VERQUVO	80
VERSACLOZ	55
VERZENIO	45
vestura	113

VICTOZA	66	XOFLUZA (40 MG DOSE)	61
vienva	113	XOFLUZA (80 MG DOSE)	62
vigabatrin	18	XOLAIR	120
vigadrone	18	XOSPATA	46
VIGAFYDE	18	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)	36
vigpoder	18	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)	36
VIIBRYD STARTER PACK	23	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	36
vilazodone hcl	23	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)	36
viorele	113	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	36
VIRACEPT	61	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)	36
VIREAD	59	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	37
VITRAKVI	45,46	XTANDI	31,32
VIZIMPRO	46	XYREM	145
volnea	113		
VONJO	47	Y	
VORANIGO	46	yargesa	101
voriconazole	27	YF-VAX	126
VOSEVI	56	yuvafem	113
VRAYLAR	54		
vyfemla	113	Z	
vylibra	113	zafirlukast	139
VYZULTA	137	zaleplon	144
		zarah	113
W		ZARXIO	71
warfarin sodium	70	ZEJULA	46
WELIREG	36	ZELBORAF	46
wera	113	zenatane	89
wixela inhub	143	ZENPEP	101
wymzya fe	113	zenzedi	84
		zidovudine	59
X		ziprasidone hcl	54
XALKORI	46	ziprasidone mesylate	54
XARELTO	70	ZIRGAN	56
XARELTO STARTER PACK	70	zoledronic acid	128
XATMEP	123	ZOLINZA	37
XCOPRI	16	zolmitriptan	29
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	16	zolpidem tartrate	144
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	16	ZONISADE	20
XELJANZ	120	zonisamide	20
XELJANZ XR	124	zovia 1/35 (28)	113
XERMELO	97	zovia 1/35e (28)	113
XGEVA	128	ZTALMY	17
XIFAXAN	9	ZUBSOLV	6
XIGDUO XR	66	zumandimine	113
XIIDRA	134	ZURZUVAE	21

ZYDELIG.....	46
ZYKADIA.....	46
ZYPREXA RELPREV.....	54

Դեղերի ցանկ ըստ առողջական խնդրի

ANALGESICS	1
ANESTHETICS	5
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS	5
ANTIBACTERIALS	7
ANTICONVULSANTS	14
ANTIDEMENTIA AGENTS	20
ANTIDEPRESSANTS	21
ANTIEMETICS	24
ANTIFUNGALS	26
ANTIGOUT AGENTS	27
ANTIMIGRAINE AGENTS	28
ANTIMYASTHENIC AGENTS	29
ANTIMYCOBACTERIALS	30
ANTINEOPLASTICS	30
ANTIPARASITICS	47
ANTIPARKINSON AGENTS	49
ANTIPSYCHOTICS	50
ANTISPASTICITY AGENTS	55
ANTIVIRALS	55
ANXIOLYTICS	62
BIPOLAR AGENTS	63
BLOOD GLUCOSE REGULATORS	64
BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS	69
CARDIOVASCULAR AGENTS	72
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS	83
DENTAL AND ORAL AGENTS	87
DERMATOLOGICAL AGENTS	88
ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS	92
GASTROINTESTINAL AGENTS	96
GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT	99
GENITOURINARY AGENTS	101
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)	102
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)	104
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)	105
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)	115
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)	116
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)	117
IMMUNOLOGICAL AGENTS	117

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS	126
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS	127
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS	129
OPHTHALMIC AGENTS	133
OTIC AGENTS	137
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS	138
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS	143
SLEEP DISORDER AGENTS	144



Խորականություն բացառման վերաբերյալ ծանուցում

Խորականությունը օրենքին դեմ է : Blue Shield of California-ն հետևում է կիրառելի նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքի օրենքներին և խորականությունն չի դնում ըստ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելության, ծագման, կրոնի, սեռի, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության, սեռական կողմնորոշման, տարիքի կամ հաշմանդամության: Blue Shield of California-ն չի բացառում մարդկանց կամ այլ կերպ չի վերաբերվում նրանց՝ ռասայական, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, կրոնական, սեռական, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության, սեռական կողմնորոշման, տարիքային կամ հաշմանդամության հիմքով:

Blue Shield of California-ն տրամադրում է՝

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց՝ մեզ հետ ավելի արդյունավետ հաղորդակցման համար, օրինակ՝
 - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկություններ այլ ձևաչափերով (խոշոր տպագիր, աուդիո, մատչելի է լեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ նրանց համար, ում հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, օրինակ՝
 - Որակավորված թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով ներկայացված տեղեկություններ

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, դիմեք Blue Shield of California-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողին:

Եթե կարծում եք, որ Blue Shield of California-ն չի կարողացել տրամադրել այս ծառայությունները կամ խորականությունն է դրել ռասայական, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, կրոնական, սեռական, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության, սեռական կողմնորոշման, տարիքային կամ հաշմանդամության հիմքով, դուք կարող եք բողոք ներկայացնել՝

Blue Shield of California

Civil Rights Coordinator

P.O. Box 629007

El Dorado Hills, CA 95762-9007

Հեռախոս՝ (844) 831-4133 (TTY՝ 711)

Ֆաքս՝ (844) 696-6070

Էլ փոստի հասցե՝ BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել անձամբ կամ փոստով, ֆաքսով կամ էլ փոստով: Եթե բողոք ներկայացնելու հետ կապված օգնության կարիք ունեք, Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողը պատրաստ է ձեզ օգնել:

Դուք կարող եք նաև ներկայացնել քաղաքացիական իրավունքների ուսնահարման վերաբերյալ բողոք U.S. Department of Health and Human Services (ԱՄՆ-ի Առողջապահության և սոցիալական ծառայությունների վարչություն), Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ, էլեկտրոնային եղանակով՝ Քաղաքացիական իրավունքների բողոքների գրասենյակի պորտալի միջոցով, որը հասանելի է այստեղ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, կամ փոստով կամ հեռախոսով՝

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Բողոքի ձևերը հասանելի են այստեղ՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

Multi-Language Insert Multi-Language Interpreter Services

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo D77 ats'77s baa lhly3 47 doodago azeé' bee aa lhly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoonih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-452-4413 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo[. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਬਾਸੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສະຖະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

Armenian Մեզ մոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կազմակերպության հետ կապված ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ ծառայությունը համար կապված է 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով: Ձեր կողմից հարցեր են իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کفایت با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



LANGUAGE ASSISTANCE NOTICE

English ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.

中文 Chinese 请注意：如果您说中文，可以免费获得语言协助服务。请拨打 1-800-452-4413 (听障和语障专线：711)，每周七天办公，早上 8:00 至晚上 8:00。此电话为免付费专线。

한국어 Korean 주: 귀하가 한국어를 사용하시는 경우, 무료로 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-800-452-4413 (TTY: 711) 번으로 주 7 일, 오전 8 시부터 오후 8 시까지 전화하실 수 있습니다. 이 전화는 무료입니다.

Русский Russian ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, мы можем предложить Вам бесплатные услуги языковой поддержки. Звоните по телефону 1-800-452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00 без выходных. Звонок бесплатный.

فارسی Farsi

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشد. با شماره 1-800-452-4413- 4413 (TTY: 711)، از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب در هفت روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

भाषा Hindi ध्यान: यदि आप भाषा बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं नि:शुल्क उपलब्ध हैं। फ़ोन करना 1-800-452-4413 (TTY: 711), सुबह 8:00 बजे से शाम 8:00 बजे तक, सप्ताह के सातों दिन। फ़ोन करना फ़्री है।

Lus Hmoob Hmong LUS CEEV: Yog koj hais Lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 teev sawv ntxov txog 8:00 teev tsaus ntuj, xya hnuv hauv ib lub as thiv. Qhov hu xov tooj no yog hu dawb xwb.

Español Spanish ATENCIÓN: Si usted habla español, hay a su disposición servicios de asistencia de idiomas sin costo. Llame al 1-800-452-4413 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

Tiếng Việt Vietnamese LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẽ cung cấp miễn phí dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ cho quý vị. Gọi số 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày trong tuần. Cuộc gọi này miễn phí.

Tagalog PAUNAWA: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, may mga available na lib्रेng serbisyo ng tulong sa wika para sa inyo. Tumawag sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag.

العربية Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، يتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على الرقم 1-800-452-4413 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحًا إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. علمًا بأن هذه المكالمات مجانية.

ພາສາລາວ Laotian ສິ່ງສໍາຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວແມ່ນມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານພາສາບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8:00 ໂມງແລງ, ຈັດວັນຕໍ່ອາທິດ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

日本語 Japanese 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-452-4413 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日午前 8 時から午後 8 時まで受け付けています。通話は無料です。

ภาษาไทย Thai

เรียน หากคุณพูดภาษา ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้แก่คุณโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โทร 1-800-452-4413 (TTY: 711) 8:00 น. ถึง 20:00 น. ได้ตลอดเจ็ดวันต่อสัปดาห์ โทรฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย

ਪੰਜਾਬੀ Punjabi ਸਾਵਧਾਨ : ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-452-4413 (TTY: 711), ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8:00 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ. ਕਾਲ ਫ੍ਰੀ ਹੈ |

ខ្មែរ Khmer ចាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា គឺមានសំរាប់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

Հայերեն Armenian ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, Ձեզ տրամադրվելի են անվճար լեզվաբան օգնություն ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) համարով, 8:00-ից 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Українська Ukrainian ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! Якщо Ви розмовляєте українською, ми можемо запропонувати Вам безкоштовні послуги мовної підтримки. Телефонуйте 1-800-452-4413 (TTY: 711) з 8:00 до 20:00 без вихідних. Дзвінок безкоштовний.

Mienh Mien TOV JANGX LONGX OC: Beiv taix meih gorngv Mienh waac nor, ninh mbuo gorn zangc duqv mbenc nzoih wang-henh nzie weih faan waac bun meih muangx maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh. Douc waac lorx taux 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 diemv ziangh hoc lungnh ndorm mingh taux 8:00 ziangh hoc lungnh muonz, yietc norm liv baaiz se koi nzoih siec hnoi. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh.

Այս դեղացանկը թարմացվել է 11/19/2024 -ին: **Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին**, թե ինչ էք վճարում պատվաստումների համար . որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական արտոնություն: Մյուս պատվաստանյութերը համարվում են Part D տեսակի դեղեր: Մեր ծրագիրը Ձեզ համար անվճար ծածկում է Part D-ում ներառված պատվաստանյութերի մեծ մաս:

Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար կապվեք մեզ հետ **(800) 452-4413** (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, առավոտյան 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր, կամ այցելեք **bluesieldca.com/medformulary2024**:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan **(800) 452-4413** հեռախոսահամարով, առավոտյան 8 : 00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք **blueshieldca.com/medformulary2024**:

