

Aetna Medicare Better Health (HMO D-SNP)

قائمة الأدوية المغطاة لعام 2025 (قائمة الأدوية أو كتيب الوصفات)

يُرجى القراءة: تتضمن هذه الوثيقة معلومات عن الأدوية التي نغطيها في هذه الخطة.

رقم معرف كتيب الوصفات: 25101 Version 9

تم تحديث كتيب الوصفات هذا في 01/01/2025. لمزيد من المعلومات المحدثة أو الأسئلة الأخرى، اتصل بنا على 1-855-463-0933 ومستخدمي الهاتف النصي: 711، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بتوقيت شرق الولايات المتحدة ، 7 أيام في الأسبوع أو قم بزيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



CardinalCare
Virginia's Medicaid Program

Medicare and Medicaid Working Together

المقدمة

يُطلق على هذا المستند اسم قائمة الأدوية المغطاة (المعروفة أيضًا باسم قائمة الأدوية). يخبرك بالأدوية الموصوفة والأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية (OTC) والمنتجات غير الدوائية التي تغطيها خطتنا. تخبرك قائمة الأدوية أيضًا ما إذا كانت هناك أي قواعد أو قيود خاصة على أي أدوية تغطيها خطتنا. تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها في الفصل الأخير من دليل التغطية.

جدول المحتويات

- A. إخلاء المسؤولية..... 3
- B. الأسئلة المتداولة (FAQ) 4
- B1. ما هي الأدوية الموجودة على قائمة الأدوية المغطاة؟
(ونشير إلى قائمة الأدوية المغطاة باسم قائمة الأدوية للاختصار). 4
- B2. هل يتم تغيير قائمة الأدوية من أي وقت مضى؟ 4
- B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير في قائمة الأدوية؟ 5
- B4. هل هناك أي قيود أو حدود على تغطية الأدوية أو أي إجراءات مطلوبة للحصول على أدوية معينة؟ 6
- B5. كيف سأعرف ما إذا كان الدواء الذي أريده له قيود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على الدواء؟ 6
- B6. ماذا يحدث إذا غيرت خطة قواعدها حول كيفية تغطيتها لبعض الأدوية (على سبيل المثال، الإذن المسبق و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي)؟ 7
- B7. كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟ 7
- B8. ماذا لو كان الدواء الذي تريد أن تأخذه ليس على قائمة الأدوية؟ 7
- B9. ماذا لو كنت عضواً جديداً في الخطة ولم أتمكن من العثور على الدواء الخاص بي في قائمة الأدوية أو واجهت مشكلة في الحصول على الدواء الخاص بي؟ 8
- B10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية دوائي؟ 8
- B11. كيف يمكنني طلب استثناء؟ 9
- B12. كم من الوقت يستغرق الحصول على استثناء؟ 9
- B13. ما هي الأدوية الجنيسة؟ 9
- B14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وكيف ترتبط بالبدايل الحيوية؟ 9
- B15. ما هي الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية (OTC)؟ 9
- B16. هل تغطي خطتنا المنتجات التي لا تتطلب وصفة طبية والتي لا تحتوي على أدوية؟ 10
- B17. هل تغطي خطتنا الإمدادات طويلة الأجل من الوصفات الطبية؟ 10
- B18. هل يمكنني الحصول على الوصفات الطبية في منزلي من الصيدلية المحلية؟ 10
- B19. ما هي قيمة المشاركة في السداد الخاص بي؟ 10
- C. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة 11



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)

12	C1. قائمة الأدوية وفقاً للحالة الصحية.....
208	D. فهرس الأدوية المغطاة.....



A. إخلاء المسؤولية

هذه قائمة بالأدوية التي يمكن للأعضاء الحصول عليها في خطتنا.

❖ Aetna Medicare Better Health (HMO D-SNP) عبارة عن خطة احتياجات خاصة مؤهلة مزدوجة ومتكاملة بالكامل مع عقد Medicare وعقد مع برنامج Virginia Medicaid. يعتمد التسجيل في برنامج Aetna Medicare Better Health على تجديد العقد.

❖ Aetna Medicare es un plan HMO, PPO con un contrato de Medicare. Nuestros Planes de necesidades especiales (SNP, por sus siglas en inglés) también tienen contratos con los programas estatales de Medicaid. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

❖ Aetna Medicare 是一項簽有 Medicare 合約的 PDP、HMO、PPO 計劃。我們的特殊需求計劃 (SNP) 也與州的 Medicaid 計劃簽有合約。能否參保我們的計劃視合約續簽情況而定。

❖ يمكنك دائما التحقق من قائمة الأدوية المغطاة المحدثة لخطتنا عبر الإنترنت على AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary أو عن طريق الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711). هذه المكالمات مجانية.

❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بتنسيقات أخرى كأن تكون مطبوعاً بأحرف كبيرة أو بطريقة برايل أو مسجلة صوتياً. اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711). هذه المكالمات مجانية.

❖ لتقديم أو تغيير طلب دائم للحصول على هذا المستند، الآن وفي المستقبل، بلغة أخرى غير الإنجليزية أو بتنسيق بديل، اتصل بخدمات الأعضاء.

❖ لدينا خدمات المترجمين الفوريين المجانية للإجابة على أي تساؤلات قد تكون لديك حول خطتنا الصحية أو الخاصة بالأدوية. للحصول على مترجم، ما عليك سوى الاتصال بنا على 1-855-463-0933. هذه الخدمة مجانية.

❖ هذه الوثيقة متاحة مجاناً باللغات الإسبانية والعربية والفييتنامية.

❖ راجع دليل التغطية للحصول على وصف كامل لمزايا الخطة والاستثناءات والقيود وشروط التغطية. قد تختلف ميزات الخطة ومدى توفرها حسب منطقة الخدمة. تتوفر صيدليات أخرى في شبكتنا. قد يخضع كتيب الوصفات و/أو شبكة الصيدليات للتغيير في أي وقت. ستلقى إخطاراً بذلك عند الضرورة. مقدمو خدمات الرعاية الصحية الآخرون هم متعاقدون مستقلون وليسوا وكلاء أو موظفين في Aetna. لا يمكن ضمان توفر أي مقدم الخدمات معين، كما أن تكوين شبكة مقدمي الخدمات عرضة للتغيير.



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

B. الأسئلة المتداولة (FAQ)

يمكنك العثور هنا علي أجوبة لما لديك من استفسارات حول قائمة الأدوية المغطاة هذه. يمكنك قراءة الأسئلة المتكررة لمعرفة المزيد، أو للبحث عن سؤال وجواب.

B1. ما هي الأدوية الموجودة على قائمة الأدوية المغطاة؟ (ونشير إلى قائمة الأدوية المغطاة باسم قائمة الأدوية للاختصار.)

الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة التي تبدأ في القسم C1 هي الأدوية التي تغطيها خطتنا. تتوفر هذه الأدوية في الصيدليات التي ضمن شبكتنا. وتعتبر الصيدلية ضمن شبكتنا إذا كان لدينا اتفاق معها للعمل معنا وتوفير الخدمات لك. ونشير إلى هذه الصيدليات باسم "صيدليات الشبكة".

- ستغطي خطتنا جميع الأدوية الضرورية طبيا المدرجة في قائمة الأدوية إذا:
 - قرر طبيبك أو مستشار طبي آخر أنك في حاجة إليها للتحسن أو للبقاء بصحة جيدة،
 - توافق خطتنا على أن الدواء ضروري طبيًا لك، و
 - تقوم بصرف الوصفة الطبية في صيدلية Plan Network.
- في بعض الحالات، يتعين عليك القيام بإجراء ما قبل أن يمكنك الحصول على الدواء. راجع السؤال B4 للحصول على مزيد من المعلومات.

يمكنك أيضا العثور على قائمة محدثة بالأدوية التي نغطيها على موقعنا على AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary أو الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711).

B2. هل يتم تغيير قائمة الأدوية من أي وقت مضى؟

نعم، ويجب أن تتبع خطتنا قواعد Medicare و Cardinal Care عند إجراء التغييرات. قد نقوم بإضافة أو إزالة أدوية من قائمة الأدوية على مدار العام.

يجوز لنا أيضًا تغيير قواعدنا بشأن الأدوية. على سبيل المثال، يمكننا:

- تقرير طلب أو عدم طلب الحصول على تصريح مسبق للحصول على الدواء. (الإذن المسبق هو إذن من خطتنا قبل أن تتمكن من الحصول على دواء.)
- زيادة أو تغيير كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها (وتسمى "حدود الكمية").
- زيادة أو تغيير قيود العلاج المرحلي على أحد الأدوية. (يعني العلاج المرحلي أنه يجب عليك أن تجرب أحد الأدوية قبل أن نغطي دواءً آخر.)

لمزيد من المعلومات حول قواعد الأدوية هذه، راجع سؤال B4.

إذا كنت تتناول دواءً كان خاضعًا للتغطية في بداية السنة، فإننا لن نقوم بإزالة أو تغيير تغطية هذا الدواء بصورة عامة خلال بقية العام ما لم:

- يظهر دواء أرخص جديد في السوق يفيد بالقدر الذي يحدثه الدواء الموجود في قائمة الأدوية الحالية، أو

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



- نعلم أن أحد الأدوية ليس آمنًا، أو
- تتم إزالة دواء من السوق.

الأسئلة B3 وB6 أدناه تحتوي على المزيد من المعلومات حول ما يحدث عندما يتم تغيير قائمة الأدوية.

- يمكنك دائما التحقق من قائمة الأدوية المحدثة لخطتنا عبر الإنترنت على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary). يتم نشر تحديثات قائمة الأدوية على الموقع شهريًا.
- يمكنك أيضا الاتصال بخدمات الأعضاء 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711) للتحقق من قائمة الأدوية الحالية .

B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير في قائمة الأدوية؟

ستحدث بعض التغييرات على قائمة الأدوية فورًا. على سبيل المثال:

- بدائل بعض الإصدارات الجديدة من الأدوية. قد نزيل الأدوية على الفور من قائمة الأدوية إذا استبدلناها بإصدارات جديدة معينة من هذا الدواء، ولكن قد تظل تكلفة الدواء الجديد 0\$ مع نفس القيود أو أقل. عندما نضيف إصدارًا جديدًا من الدواء، قد نقرر أيضا الاحتفاظ بالدواء الذي يحمل اسم العلامة التجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي في القائمة ولكن مع تغيير قواعد أو حدود التغطية الخاصة به.
 - قد لا نخبرك قبل إجراء هذا التغيير، ولكن سنرسل إليك معلومات حول التغيير المحدد الذي أجريناه بمجرد حدوثه.
 - لا يمكننا إجراء هذه التغييرات إلا إذا كان الدواء الذي نضيفه:
 - هو إصدار جنيس جديد من دواء يحمل اسما تجاريا، أو
 - هو إصدار جديد معين من المنتجات البيولوجية الأصلية في قائمة الأدوية (على سبيل المثال، إضافة بديل حيوي قابل للتبديل يمكن استبداله بمنتج بيولوجي أصلي بدون وصفة طبية جديدة).
 - قد تكون بعض أنواع هذه الأدوية جديدة بالنسبة لك. لمزيد من المعلومات، راجع القسم B14. يمكنك أنت أو مقدم الخدمة طلب استثناء من هذه التغييرات. سنرسل لك إخطارًا بالخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء. يرجى الرجوع إلى الأسئلة B10-B12 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.
- سحب دواء من السوق. إذا قالت إدارة الغذاء والدواء (FDA) إن الدواء الذي تتناوله غير آمن أو فعال أو أن الشركة المصنعة للدواء تأخذ دواء من السوق، فقد نحذفه على الفور من قائمة الأدوية. إذا كنت تتناول الدواء، فسنرسل إليك إشعارًا بعد إجراء التغيير.
 - يرجى الاتصال بالواصف الخاص بك إذا تم حذف الدواء الذي تتناوله من قائمة الأدوية.
- قد نجري تغييرات أخرى تؤثر على الأدوية التي تتناولها. سنخبرك مقدمًا عن هذه التغييرات الأخرى في قائمة الأدوية. قد تحدث هذه التغييرات في حالة:
 - توفير FDA (إدارة الغذاء والدواء) لإرشاد جديد أو وجود إرشادات سريرية جديدة حول دواء.
 - نقوم بإزالة دواء يحمل علامة تجارية من قائمة الأدوية عند إضافة دواء جنيس ليس جديدًا في السوق، أو
 - نقوم بإزالة منتج بيولوجي أصلي عند إضافة بديل حيوي، أو
 - نقوم بتغيير قواعد أو حدود التغطية للدواء الذي يحمل اسم العلامة التجارية.



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)

- عند حدوث هذه التغييرات، سنقوم بما يلي:
 - إخبارك قبل 30 يومًا على الأقل من إجراء التغيير على قائمة الأدوية أو
 - يعلمك وتعطيك إمدادًا لمدة 30 يومًا من الدواء بعد طلب إعادة الصرف.
- وهذه الفترة كافية للتناقش مع طبيبك أو مع مقدم الوصفات الآخر. يمكن أن يساعدك على اتخاذ قرار بشأن ما يلي:
 - إذا كان هناك دواء مماثل في قائمة الأدوية، فيمكنك تناوله بدلاً من ذلك أو
 - ما إذا كنت تطلب استثناءً من هذه التغييرات. لمعرفة المزيد حول الاستثناءات، راجع الأسئلة B10-B12.

B4. هل هناك أي قيود أو حدود على تغطية الأدوية أو أي إجراءات مطلوبة للحصول على أدوية معينة؟

- نعم، بعض الأدوية لديها قواعد فيما يخص التغطية أو لديها حدود على الكمية التي يمكنك الحصول عليه. في بعض الحالات، يستلزم الأمر منك أو من طبيبك أو من يصف لك الدواء إجراءً معينًا قبل الحصول عليه. على سبيل المثال:
- **التصريح المسبق:** بالنسبة لبعض الأدوية، يجب أن تحصل أنت أو طبيبك أو أي واصل آخر على إذن من خطتنا قبل صرف الوصفة الطبية الخاصة بك. الإذن المسبق يختلف عن الإحالة. قد لا تغطي خطتنا الدواء إذا لم تحصل على إذن مسبق.
 - **حدود الكمية:** في بعض الأحيان يحد اسم خطتنا من كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها.
 - **العلاج المرحلي:** في بعض الأحيان يتطلب منك اسم خطتنا القيام بالعلاج المرحلي. ويُقصد بذلك، أنه يجب عليك تجربة الأدوية بترتيب معين تبعًا لحالتك الصحية. قد يجب عليك تجربة أحد الأدوية قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر. بموجب قانون ولاية Virginia، يجب على طبيبك أو أي واصل آخر أن يوثق شفهيًا أو كتابيًا سبب شعورهم بأن الدواء الأول غير فعال بالنسبة لك وأن يطلبوا تغطية الدواء الآخر.
- يمكنك معرفة ما إذا كان الدواء الخاص بك يحتوي على أية متطلبات أو حدود إضافية من خلال الاطلاع على الجداول الواردة في القسم C1. يمكنك أيضًا الحصول على مزيد من المعلومات من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary). لقد قمنا بنشر وثائق على الإنترنت لتوضيح شروط "الإذن المسبق" و"العلاج المرحلي". كما يمكنك أيضًا أن تطلب منا أن نرسل لك نسخة منها.
- يمكنك طلب استثناء من هذه القيود. وهذه الفترة كافية للتناقش مع طبيبك أو مع مقدم الوصفات الآخر. يمكنهم مساعدتك في التأكد من وجود دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً من ذلك الدواء، أو طلب استثناء. راجع الأسئلة B10-B12 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.

B5. كيف سأعرف ما إذا كان الدواء الذي أريده له قيود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على الدواء؟

يحتوي الجدول الموجود في قائمة الأدوية حسب الحالة الطبية على عمود بعنوان "الإجراءات أو القيود أو القيود الضرورية على الاستخدام".

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)



B6. ماذا يحدث إذا غيرت خطة قواعدها حول كيفية تغطيتها لبعض الأدوية (على سبيل المثال، الإذن المسبق و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي)؟

في بعض الحالات، سنخبرك مسبقًا إذا أضفنا أو غيرنا الإذن المسبق و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي على أحد الأدوية. ارجع إلى السؤال B3 للحصول على مزيد من المعلومات حول هذا الإخطار المسبق والمواقف التي قد لا تتمكن فيها من إخبارك مسبقًا عندما تتغير قواعدها بشأن الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية.

B7. كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟

هناك طريقتان للعثور على أحد الأدوية:

- يمكنك البحث أبجديًا، أو
- يمكنك البحث حسب الحالة الطبية.

للبحث أبجديًا، ابحث عن دوائك في قسم فهرس الأدوية المغطاة. يمكنك أن تجدها على الصفحة 208. قم بالاطلاع على الفهرس وابحث عن الدواء الخاص بك. بجانب الدواء الخاص بك، ستشاهد رقم الصفحة التي يمكنك العثور داخلها على معلومات التغطية. انتقل إلى الصفحة الموضحة في الفهرس وابحث عن اسم الدواء الخاص بك في العمود الأول من القائمة. فهرس الأدوية المغطاة هو قائمة أبجدية لجميع الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية. يتم إدراج كل من الأدوية التي تحمل علامات تجارية والأدوية الجينية وأيضًا الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية (OTC) في الفهرس.

للبحث حسب الحالة الطبية، ابحث عن القسم C1 المسمى "قائمة الأدوية حسب الحالة الطبية". تدرج الأدوية الواردة في هذا القسم تحت فئات معينة وفقًا لنوع الحالات الطبية التي تُستخدم فيها للعلاج. على سبيل المثال، إذا كانت لديك حالة متعلقة بالقلب، فيجب عليك النظر في القلبية الوعائية. فهذه الفئة هي المفترض أن تجد بها الأدوية التي تعالج الحالات المتعلقة بالقلب.

B8. ماذا لو كان الدواء الذي تريد أن تأخذه ليس على قائمة الأدوية؟

إذا لم تجد عقارك في قائمة الأدوية، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711) واسأل عنه. إذا علمت أن خطتنا لن تغطي الدواء، يمكنك القيام بأحد هذه الإجراءات:

- أن تطلب من خدمات الأعضاء الحصول على قائمة بالأدوية المماثلة للدواء الذي تريد أن تأخذه. ثم عرض القائمة على طبيبك أو أحد وصافي الأدوية الآخرين. ويمكنهم عندها وصف أحد الأدوية الموجودة في قائمة الأدوية بحيث يكون مماثلًا للدواء الذي كنت تريد أن تأخذه. أو
- يمكنك أن تطلب من اسم خطتنا إجراء استثناء لتغطية الدواء الخاص بك. راجع الأسئلة B10-B12 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

B9. ماذا لو كنت عضواً جديداً في الخطة ولم أتمكن من العثور على الدواء الخاص بي في قائمة الأدوية أو واجهت مشكلة في الحصول على الدواء الخاص بي؟

يمكننا أن نقدم المساعدة. يمكننا تغطية صرفية مؤقتة لمدة 30 يوماً من الدواء الخاص بك أثناء فترة 90 يوماً الأولى لك من تسجيلك كعضو في خطتنا. وهذه الفترة كافية للتناقص مع طبيبك أو مع مقدم الوصفات الآخر. يمكنهم مساعدتك في التأكد من وجود دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً من ذلك الدواء، أو طلب استثناء.

في حال كانت الوصفة لعدد أيام أقل، سنسمح لك بإعادة الصرف لعدة مرات لتوفير إمداد يصل إلى 30 يوماً بحد أقصى من الدواء.

سنغطي إمداداً لمدة 30 يوماً من الدواء إذا:

- كنت تأخذ دواءً غير موجود علي قائمة الأدوية لدينا، أو
 - لم تسمح لك قواعد خطتنا الصحية بالحصول على الكمية المطلوبة التي أقرها مقدم الوصفات الطبية، أو
 - يتطلب الدواء إذناً مسبقاً من خطتنا، أو
 - كنت تأخذ دواءً يعتبر بمثابة جزء من شرط العلاج البديل.
- إذا كنت تتناول دواءً لا تعتبره خطتنا دواءً من الجزء (د) فيحق لك الحصول على إمداد طارئ من الدواء لمدة 72 ساعة لمرة واحدة. إذا كنت في مركز ترميز أو مرفق رعاية أخرى طويلة الأجل وتحتاج إلى دواء ولم يكن مدرجاً في قائمة الأدوية أو إذا تعذر عليك الحصول على الدواء الذي تحتاجه بسهولة، فيمكننا مساعدتك. إذا كنت جزءاً من الخطة لمدة تزيد على 90 يوماً، وتقيم في مرفق الرعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى إمداد على الفور:
- سنغطي إمداداً واحداً لمدة 31 يوماً من الدواء الذي تحتاجه (ما لم يكن لديك وصفة طبية لأيام أقل)، سواء كنت عضواً جديداً في الخطة أم لا.
 - هذا بالإضافة إلى الإمداد المؤقت خلال أول 90 يوماً تكون عضواً في خطتنا.

عضواً حالياً مع تغيير في مستوى الرعاية

إذا واجهت تغييراً في وضع الرعاية الخاص بك (مثل الخروج من المستشفى أو قبولك في دار لرعاية المسنين أو غيرها من مرافق الرعاية طويلة الأجل)، فيمكن لمقدم الرعاية أو الصيدلية طلب إلغاء وصفة طبية لمرة واحدة. سيوفر لك هذا التجاوز لمرة واحدة تغطية مؤقتة (ما يصل إلى 30 يوماً من الإمداد) للعقار (الأدوية) المطبق.

B10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية دوائي؟

نعم. يمكنك أن تطلب من خطتنا إجراء استثناء لتغطية دواء غير مدرج في قائمة الأدوية.

كما يمكنك أيضاً أن تطلب منا تغيير القواعد الخاصة بدوائك.

- على سبيل المثال، قد تحد خطتنا من كمية الدواء الذي سنغطيه. إذا كان يوجد حد للدواء الخاص بك، فيمكنك أن تطلب منا تغيير الحد وتغطية كمية أكبر.
- أمثلة أخرى: يمكنك مطالبتنا بإسقاط شروط العلاج المرحلي أو متطلبات التصريح المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



B11. كيف يمكنني طلب استثناء؟

لطلب استثناء، اتصل بخدمات الأعضاء. سيقوم ممثل خدمات الأعضاء بالتعاون معك ومقدم الرعاية الخاص بك لمساعدتك في طلب استثناء. يمكنك أيضا قراءة الفصل 9 من دليل التغطية لمعرفة المزيد حول الاستثناءات.

B12. كم من الوقت يستغرق الحصول على استثناء؟

بعد أن نحصل على بيان من الواصف الخاص بك يدعم طلبك للحصول على استثناء، سنعطيك قراراً خلال 72 ساعة. لإرسال كشف حسابك ، يمكنك أنت أو واصل الدواء الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساء، بتوقيت شرق الولايات المتحدة، 7 أيام في الأسبوع أو زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary.

إذا كنت تعتقد أنت أو مستشارك الطبي أن صحتك قد تتضرر من الانتظار لمدة 72 ساعة لاتخاذ القرار، فيمكنك طلب استثناء مستعجل. وذلك للحصول علي قرار أسرع. إذا كان مستشارك الطبي يدعم طلبك، فسنمنحك قراراً سريعاً في غضون 24 ساعة من تلقي البيان الداعم من مقدم الوصفة الطبية.

B13. ما هي الأدوية الجنيصة؟

الأدوية الجنيصة تتكون من نفس مكونات النشطة للأدوية التي تحمل العلامة التجارية. عادة ما تكون تكلفتها أقل من الدواء الذي يحمل اسم العلامة التجارية وتعمل بشكل عام أيضاً. عادة ليس لديهم أسماء معروفة. تتم الموافقة على الأدوية الجنيصة من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA). هناك أدوية جنيصة متاحة بدلاً من العديد من الأدوية ذات الأسماء التجارية. عادة ما يمكن استبدال الأدوية الجنيصة بالدواء الذي يحمل اسم العلامة التجارية في الصيدلية إلى وصفة طبية جديدة، اعتماداً على قوانين الولاية. نغطي كلاً من الأدوية ذات العلامة التجارية والأدوية الجنيصة.

B14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وكيف ترتبط بالبدائل الحيوية؟

عندما نشير إلى "الأدوية"، قد يعني ذلك دواءً أو منتجاً بيولوجياً. المنتجات البيولوجية هي أدوية أكثر تعقيداً من الأدوية التقليدية. نظراً لأن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيداً من الأدوية النموذجية، فبدلاً من أن يكون لها شكل عام، يكون لديها بدائل تسمى النماذج الحيوية. بشكل عام ، تعمل البدائل الحيوية تماماً مثل المنتج البيولوجي الأصلي وقد تكلف أقل. هناك بدائل بيولوجية لبعض المنتجات البيولوجية الأصلية. بعض المنتجات الحيوية المماثلة هي منتجات حيوية مماثلة قابلة للتبديل، وبناءً على قانون الولاية، يمكن استبدالها بالمنتج البيولوجي الأصلي في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، تماماً كما يمكن استبدال الأدوية الجنيصة بالأدوية ذات العلامات التجارية.

لمزيد من المعلومات حول أنواع الأدوية، راجع الفصل 5 من دليل التغطية.

B15. ما هي الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية (OTC)؟

تعني كلمة OTC "أدوية بدون وصفة طبية". تغطي خطتنا بعض الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية عندما يكتبها مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بوصفة طبية. يمكنك قراءة قائمة الأدوية في الخطة لمعرفة الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية المغطاة.



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً ، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

B16. هل تغطي خطتنا المنتجات التي لا تتطلب وصفة طبية والتي لا تحتوي على أدوية؟

تغطي خطتنا بعض المنتجات التي لا تتطلب وصفة طبية والتي لا تحتوي على أدوية عندما يكتبها مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بوصفة طبية. ومن الأمثلة على المنتجات التي لا تتطلب وصفة طبية والتي لا تحتوي على أدوية الواقي الذكري. اتصل بمنسق الرعاية الصحية الخاص بك أو مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أو خدمات الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات.

B17. هل تغطي خطتنا الإمدادات طويلة الأجل من الوصفات الطبية؟

- برامج الطلب عبر البريد. نوفر برنامج الطلب عبر البريد الذي يتيح لك الحصول على إمداد يصل إلى 100 يومًا من أدويةك الموصوفة بحيث يتم إرسالها إلى منزلك مباشرة.
- إمداد طويل الأجل نحن نقدم طريقة للحصول على إمداد أدوية المداومة طويل الأجل في قائمة أدوية البرنامج. (أدوية المداومة هي أدوية تأخذها على أساس منتظم لحالة طبية مزمنة أو طويلة الأجل.)

B18. هل يمكننا الحصول على الوصفات الطبية في منزلي من الصيدلية المحلية؟

قد تتمكن الصيدلية المحلية من توصيل وصفتك الطبية إلى منزلك. يمكنك الاتصال بالصيدلية لمعرفة ما إذا كانت تقدم خدمة التوصيل إلى المنازل.

B19. ما هي قيمة المشاركة في السداد الخاص بي؟

ليس لدى أعضاء الخطة أي مدفوعات مشتركة للوصفة الطبية طالما أن العضو يتبع قواعد الخطة.

المستويات هي مجموعات من الأدوية في قائمة الأدوية الخاصة بنا .

- الأدوية الجنيصة من المستوى 1 لها 0\$ كمشاركة في السداد.

- الأدوية ذات العلامات التجارية من المستوى 1 لها 0\$ كمشاركة في السداد.

تبلغ رسوم المشاركة في الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية 0\$.

إذا كانت لديك أسئلة، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711).



C. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة

تمنحك قائمة الأدوية المغطاة معلومات حول الأدوية التي تغطيها خطتنا. إذا كنت تواجه مشكلة في العثور على الدواء الخاص بك في القائمة، فانتقل إلى فهرس الأدوية المغطاة الذي يبدأ في القسم D. يسرد الفهرس أجدياً جميع الأدوية التي تغطيها خطتنا.

تخبرك المعلومات الواردة في عمود "المتطلبات/الحدود" بما إذا كانت خطتنا تتضمن أي متطلبات خاصة لتغطية دوائك. يتم استخدام الاختصارات التالية:

QL: حدود الكمية: بالنسبة لبعض الأدوية، تحد خطتنا من كمية الدواء التي سنغطيها.
PA: التصريح المسبق: تتطلب خطتنا أن تحصل أنت أو مقدم الرعاية الخاص بك على إذن مسبق لبعض الأدوية. يعني هذا أنك بحاجة للحصول على اعتماد منا قبل صرف وصفاتك الطبية. في حالة عدم حصولك على الموافقة، قد لا نغطي الدواء.
ST: العلاج المرحلي: في بعض الحالات، تتطلب خطتنا أن تجرب أولاً بعض الأدوية لعلاج حالتك الطبية، قبل أن نغطي دواءً آخر لهذه الحالة. على سبيل المثال، في حال معالجة الدواء (أ) والدواء (ب) لحالتك الطبية، فإننا قد لا نغطي الدواء (ب) ما لم تجرب الدواء (أ) أولاً. في حال عدم ملائمة الدواء أ بالنسبة لك، سنقوم بتغطية الدواء ب.
LD: التوزيع المحدود: قد تحد الشركة المصنعة للدواء من عدد الصيدليات التي يمكنها تخزين هذا الدواء وصرفه.
MO: تسليم الطلبات البريدية: عموماً، تمثل الأدوية المتاحة من خلال الطلب عبر البريد، الأدوية التي تأخذها بشكل منتظم لحالة طبية مزمنة أو طويلة الأجل.
B/D: الأدوية التي قد يتم تغطيتها بموجب الجزء ب أو الجزء د من برنامج Medicare اعتماداً على الظروف. تتطلب هذه الأدوية إذناً مسبقاً لتحديد التغطية بموجب الجزء ب أو الجزء د. قد يلزم تقديم معلومات توضح الاستخدام أو المكان الذي يتم فيه تلقي الدواء لتحديد التغطية.
EA: للقطعة
ML: مليلتر
ACS: متاح في صيدلية CVS التخصصية. هذه الأدوية مخصصة للحالات الطبية المعقدة وقد تتطلب معالجة خاصة و/أو مراقبة دقيقة. وهي متوفرة من خلال خدمات الصيدلة المتخصصة CVS أو الصيدليات المتخصصة الأخرى في الشبكة. قد لا تتمكن من الحصول عليها من الصيدلية المحلية.
HRM: الأدوية عالية الخطورة. وفقاً للخبراء الطبيين، قد تسبب هذه الأدوية آثاراً جانبية ضارة إذا كان عمرك 65 عاماً أو أكثر. إذا كنت تتناول أحد هذه الأدوية، فاسأل طبيبك عما إذا كانت هناك خيارات أكثر أماناً متاحة.
OTC: الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية. تغطي (Aetna Medicare Better Health (HMO D-SNP) بعض الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية عندما يتم كتابتها بوصفة طبية من قبل مقدم الخدمة الخاص بك.



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

C1. قائمة الأدوية وفقاً للحالة الصحية

تدرج الأدوية الواردة في هذا القسم تحت فئات معينة وفقاً لنوع الحالات الطبية التي تُستخدم فيها للعلاج. على سبيل المثال، إذا كانت لديك حالة متعلقة بالقلب، فيجب عليك النظر في الفئة، القلبية الوعائية. فهذه الفئة هي المفترض أن تجد بها الأدوية التي تعالج الحالات المتعلقة بالقلب.

يُدرج العمود الأول من الجدول اسم الدواء. يتم سرد الأدوية الجنيصة بأحرف مائلة صغيرة (على سبيل المثال، ليفوثيروكسين)، ويتم كتابة الأدوية ذات الأسماء التجارية بأحرف كبيرة (على سبيل المثال، SYNTHROID) وتُخبرك المعلومات الواردة في عمود "الإجراءات أو القيود أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام" ما إذا كانت خطتنا تحتوي على أي قواعد لتغطية الدواء الخاص بك.

اسم الدواء	مستويات الأدوية	المتطلبات/القيود
المسكنات		
النقرس		
allopurinol tablet 100mg, 300mg	\$0 (المستوى 1)	MO
colchicine tablet 0.6mg	\$0 (المستوى 1)	MO EA 120 لكل 30 يوماً) QL
febuxostat	\$0 (المستوى 1)	MO ST
probenecid	\$0 (المستوى 1)	MO
probenecid/colchicine	\$0 (المستوى 1)	MO
منتجات متنوعة		
lidocaine hcl injection 0.5%, 1.5%, 2%, 4%	\$0 (المستوى 1)	
lidocaine hydrochloride injection 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%	\$0 (المستوى 1)	
الأدوية اللاستروبيدية المضادة للالتهابات		
celecoxib capsule 400mg	\$0 (المستوى 1)	MO EA 30 لكل 30 يوماً) QL
celecoxib capsule 100mg, 200mg, 50mg	\$0 (المستوى 1)	MO EA 60 لكل 30 يوماً) QL
diclofenac potassium tablet 50mg	\$0 (المستوى 1)	MO EA 120 لكل 30 يوماً) QL
diclofenac sodium dr	\$0 (المستوى 1)	MO
diclofenac sodium er	\$0 (المستوى 1)	MO EA 60 لكل 30 يوماً) QL
diclofenac sodium/misoprostol tablet delayed release 50mg; 200mcg	\$0 (المستوى 1)	MO EA 120 لكل 30 يوماً) QL

إذا كانت لديك أسئلة فليكن مستعداً لتغيير الجدول الزمني للتصديق على الموقع الإلكتروني 855-3463-0933 (الطوارئ 711) من الساعة 8 صباحاً حتى مساءً من الاثنين إلى الجمعة، الأليام غير كلون بلومج كالكومز ماجيك كالملة ويبدأ تيق للمعلومات الميولوجيا ويراو قير جي زيارة AetnaBetheBlttodileVirginia/Virginia/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium/misoprostol tablet delayed release 75mg; 200mcg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	diflunisal
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ec-naproxen tablet delayed release 375mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ec-naproxen tablet delayed release 500mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac er tablet extended release 24 hour 600mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac er tablet extended release 24 hour 400mg, 500mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac capsule 300mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac capsule 200mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac tablet 500mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac tablet 400mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FENOPROFEN CALCIUM CAPSULE 400MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fenopropfen calcium tablet 600mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	flurbiprofen tablet 100mg
MO	\$0 (المستوى 1)	ibu
MO	\$0 (المستوى 1)	ibuprofen tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	ibuprofen suspension
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ketoprofen er
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ketorolac tromethamine tablet 10mg
MO	\$0 (المستوى 1)	meloxicam tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	nabumetone



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO EA 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	naproxen dr tablet delayed release 375mg
MO EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	naproxen dr tablet delayed release 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	naproxen sodium tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	naproxen tablet
MO EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	naproxen tablet delayed release
MO PA 1800 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	naproxen suspension
MO EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	oxaprozin
MO EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	piroxicam capsule 20mg
MO EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	piroxicam capsule 10mg
MO EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sulindac
المسكنات الأفيونية طويلة المفعول		
MO PA EA 4 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	buprenorphine transdermal patch
MO PA EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fentanyl transdermal patch
MO PA EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate er tablet er 24 hour abuse-deterrent (generic Hysingla ER)
PA	\$0 (المستوى 1)	METHADONE HCL INJECTION
MO PA 450 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	methadone hcl oral solution
MO PA EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	methadone hcl tablet
MO PA 90 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	methadone hcl oral concentrate 10mg/ml
MO EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate er tablet extended release (generic MS Contin) 30mg, 60mg
MO PA EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate er tablet extended release (generic MS Contin)100mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate er tablet extended release (generic MS Contin) 15mg
B/D	\$0 (المستوى 1)	MORPHINE SULFATE/SODIUM CHLORIDE
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tramadol hcl er tablet extended release 24 hour
HRM	\$0 (المستوى 1)	tramadol hydrochloride er tablet extended release 24 hour
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	المسكنات الأفيونية قصيرة المفعول
HRM	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen/codeine tablet
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen/codeine solution 120mg/5ml; 12mg/5ml
MO (2700 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate nasal solution
MO (5 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate injection 1mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate injection 2mg/ml
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	CODEINE SULFATE TABLET
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	endocet
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fentanyl citrate oral transmucosal lozenge on a handle 200mcg
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fentanyl citrate oral transmucosal lozenge on a handle 1200mcg, 1600mcg, 400mcg, 600mcg, 800mcg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen tablet
MO (2700 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen solution 325mg/15ml; 10mg/15ml
MO (2700 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen solution 325mg/15ml; 7.5mg/15ml
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone/acetaminophen tablet 7.5mg; 325mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone/ibuprofen
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydromorphone hcl tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (600 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydromorphone hcl liquid
B/D	\$0 (المستوى 1)	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE INJECTION 0.25MG/0.5ML
MO (180 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate tablet
B/D	\$0 (المستوى 1)	MORPHINE SULFATE INJECTION 10MG/ML (IV VIAL AND IV PF CARPUJECT), 2MG/ML (IM OR IV PF CARPUJECT, IM OR IV PF VIAL, AND IM OR IV PREFILLED SYRINGE), 4MG/ML (IV VIAL AND IV PF CARPUJECT), 50MG/ML (IV OR IM PF VIAL), 5MG/ML (IV OR IM PF VIAL), 8MG/ML (IV VIAL AND IV PF CARPUJECT)
B/D	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate inj 0.5mg/ml pf vial, 10mg/ml im or iv pf vial, 4mg/ml im or iv pf vial and im or iv pf prefilled syringe, 50mg/ml iv vial, 8mg/ml im or iv pf vial
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate injection 1mg/ml
MO (900 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate oral solution 10mg/5ml, 20mg/5ml
MO (180 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	morphine sulfate oral solution 100mg/5ml
MO (180 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hcl
MO (180 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hydrochloride capsule
MO (900 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hydrochloride solution
MO (180 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hydrochloride concentrate
MO (120 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hydrochloride tablet 30mg
MO (180 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone hydrochloride tablet 10mg, 15mg, 20mg, 5mg
MO (180 EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	oxycodone/acetaminophen tablet 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg
MO; (240 EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	tramadol hydrochloride tablet 50mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; (EA 240 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	tramadol hydrochloride/acetaminophen
		مضادات العدوى
		مضادات العدوى - متنوعة
MO	\$0 (المستوى 1)	albendazole
MO	\$0 (المستوى 1)	amikacin sulfate
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	ARIKAYCE
MO PA	\$0 (المستوى 1)	atovaquone
MO	\$0 (المستوى 1)	aztreonam
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	CAYSTON
	\$0 (المستوى 1)	chloramphenicol sodium succinate
MO	\$0 (المستوى 1)	clindamycin hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	clindamycin hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	clindamycin palmitate hcl solution 75mg/5ml
	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate/dextrose
	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate injection 9000mg/60ml, 900mg/6ml
MO	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate injection 600mg/4ml
	\$0 (المستوى 1)	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE
MO PA	\$0 (المستوى 1)	colistimethate sodium
MO	\$0 (المستوى 1)	dapsone tablet 100mg, 25mg
	\$0 (المستوى 1)	DAPTOMYCIN/SODIUM CHLORIDE
	\$0 (المستوى 1)	DAPTOMYCIN INJECTION 350MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	daptomycin injection 500mg
MO (EA 12 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EMVERM
MO	\$0 (المستوى 1)	ertapenem
MO	\$0 (المستوى 1)	ertapenem sodium
MO	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate pediatric injection 10mg/ml
	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride injection 1.2mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%
MO	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride injection 1.6mg/ml; 0.9%
MO	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate injection 40mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	imipenem/cilastatin
MO PA (EA 84 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMPAVIDO
	\$0 (المستوى 1)	isotonic gentamicin
MO PA (EA 12 لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ivermectin tablet 3mg
MO PA (EA 56 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	linezolid tablet
MO PA (1800 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	linezolid suspension reconstituted
PA	\$0 (المستوى 1)	LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE INJECTION 600MG/300ML; 0.9%
PA	\$0 (المستوى 1)	linezolid injection 600mg/300ml
MO	\$0 (المستوى 1)	meropenem
MO	\$0 (المستوى 1)	methenamine hippurate
MO	\$0 (المستوى 1)	methenamine mandelate
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole capsule 375mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	metronidazole injection 500mg/100ml
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	neomycin sulfate
MO (6 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	nitazoxanide
MO	\$0 (المستوى 1)	nitrofurantoin macrocrystals capsule 100mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 1)	nitrofurantoin macrocrystals capsule 25mg
MO	\$0 (المستوى 1)	nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals capsule 100mg
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted
MO	\$0 (المستوى 1)	pentamidine isethionate injection
MO	\$0 (المستوى 1)	praziquantel
MO PA (90 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pyrimethamine
	\$0 (المستوى 1)	SIVEXTRO INJECTION
MO	\$0 (المستوى 1)	SIVEXTRO TABLET
MO	\$0 (المستوى 1)	streptomycin sulfate
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfadiazine
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfamethoxazole/trimethoprim ds
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfamethoxazole/trimethoprim suspension, tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfamethoxazole/trimethoprim injection
MO	\$0 (المستوى 1)	tinidazole
PA; (224 EA لكل 56 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TOBI PODHALER



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 10mg/ml, 40mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 1.2gm/30ml, 80mg/2ml
	\$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 1.2gm
PA; (يومًا لكل 56 ML 280) QL	\$0 (المستوى 1)	tobramycin nebulization solution 300mg/5ml
ACS	\$0 (المستوى 1)	
MO	\$0 (المستوى 1)	trimethoprim
	\$0 (المستوى 1)	VANCOMYCIN
	\$0 (المستوى 1)	VANCOMYCIN HCL INJECTION 0.9%; 1GM/200ML
	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hcl injection 100gm, 10gm
MO (يومًا لكل 30 EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hydrochloride capsule 125mg
MO (يومًا لكل 30 EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hydrochloride capsule 250mg
	\$0 (المستوى 1)	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJECTION 1000MG/200ML, 1250MG/250ML, 1500MG/300ML, 1750MG/350ML, 500MG/100ML, 750MG/150ML
	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hydrochloride injection 1.25gm, 1.5gm, 1.75gm, 1gm, 2gm, 5gm, 750mg
MO	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hydrochloride injection 500mg
		مضادات الفطريات
B/D	\$0 (المستوى 1)	ABELCET
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	amphotericin b
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	amphotericin b liposome
	\$0 (المستوى 1)	caspofungin acetate
MO	\$0 (المستوى 1)	fluconazole

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	fluconazole in sodium chloride injection 200mg; 100ml, 400mg; 100ml
	\$0 (المستوى 1)	fluconazole/sodium chloride injection 100mg/50ml
MO PA	\$0 (المستوى 1)	flucytosine
MO	\$0 (المستوى 1)	griseofulvin microsize
MO	\$0 (المستوى 1)	griseofulvin ultramicrosize
MO PA	\$0 (المستوى 1)	itraconazole capsule
MO PA	\$0 (المستوى 1)	ketoconazole tablet 200mg
	\$0 (المستوى 1)	miconazole
MO	\$0 (المستوى 1)	mycamine injection 50mg
MO	\$0 (المستوى 1)	nystatin tablet 500000unit
MO PA (ملي 630 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	posaconazole suspension
MO PA (ملي 93 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	posaconazole dr
MO (ملي 90 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	terbinafine hcl tablet 250mg
PA	\$0 (المستوى 1)	voriconazole injection
MO PA	\$0 (المستوى 1)	voriconazole suspension reconstituted
MO (ملي 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	voriconazole tablet 200mg
MO (ملي 480 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	voriconazole tablet 50mg
		مضادات الملاريا
MO	\$0 (المستوى 1)	atovaquone/proguanil hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	chloroquine phosphate



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	COARTEM
	MO \$0 (المستوى 1)	mefloquine hcl
	\$0 (المستوى 1)	primaquine phosphate
MO PA	\$0 (المستوى 1)	quinine sulfate
		العوامل المضادة للفيروسات
MO \$0 (المستوى 1)		abacavir
MO \$0 (المستوى 1)		APTIVUS
MO \$0 (المستوى 1)		atazanavir
MO \$0 (المستوى 1)		atazanavir sulfate
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	darunavir tablet 800mg
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	darunavir tablet 600mg
MO \$0 (المستوى 1)		EDURANT
MO \$0 (المستوى 1)		efavirenz tablet 600mg
MO \$0 (المستوى 1)		emtricitabine
MO \$0 (المستوى 1)		EMTRIVA ORAL SOLUTION
MO \$0 (المستوى 1)		etravirine
MO \$0 (المستوى 1)		fosamprenavir calcium
LD MO;	\$0 (المستوى 1)	FUZEON
	\$0 (المستوى 1)	INTELENCE TABLET 25MG
MO \$0 (المستوى 1)		ISENTRESS HD

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	ISENTRESS PACKET, TABLET
	MO \$0 (المستوى 1)	ISENTRESS TABLET CHEWABLE 25MG
	MO \$0 (المستوى 1)	ISENTRESS TABLET CHEWABLE 100MG
	MO \$0 (المستوى 1)	lamivudine solution 10mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	lamivudine tablet 150mg, 300mg
	MO \$0 (المستوى 1)	maraviroc
	MO \$0 (المستوى 1)	nevirapine er
	MO \$0 (المستوى 1)	nevirapine tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	nevirapine suspension
	MO \$0 (المستوى 1)	NORVIR PACKET
	MO \$0 (المستوى 1)	PIFELTRO
MO (400 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PREZISTA SUSPENSION
MO (EA 480 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PREZISTA TABLET 75MG
MO (EA 240 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PREZISTA TABLET 150MG
	MO \$0 (المستوى 1)	REYATAZ PACKET
	MO \$0 (المستوى 1)	ritonavir
	MO \$0 (المستوى 1)	RUKOBIA
	MO \$0 (المستوى 1)	SELZENTRY SOLUTION
	\$0 (المستوى 1)	SELZENTRY TABLET 25MG
	\$0 (المستوى 1)	SELZENTRY TABLET 75MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD MO; لكل 180 يومًا) ML 3) QL	\$0 (المستوى 1)	SUNLENCA INJECTION
MO; لكل 365 يومًا) EA 10) QL LD	\$0 (المستوى 1)	SUNLENCA TABLET THERAPY PACK (5 TAB PACK) 300MG
LD MO; لكل 365 يومًا) EA 8) QL	\$0 (المستوى 1)	SUNLENCA TABLET THERAPY PACK (4 TAB PACK) 300MG
MO	\$0 (المستوى 1)	tenofovir disoproxil fumarate
MO	\$0 (المستوى 1)	TIVICAY PD
MO	\$0 (المستوى 1)	TIVICAY TABLET 10MG
MO	\$0 (المستوى 1)	TIVICAY TABLET 25MG, 50MG
LD MO;	\$0 (المستوى 1)	TROGARZO
MO	\$0 (المستوى 1)	TYBOST
MO	\$0 (المستوى 1)	VIRACEPT
MO	\$0 (المستوى 1)	VIREAD POWDER, TABLET 150MG, 200MG, 250MG
MO	\$0 (المستوى 1)	zidovudine capsule, syrup
MO	\$0 (المستوى 1)	zidovudine tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	عوامل التوليف المضادة للفيروسات abacavir sulfate/lamivudine
MO	\$0 (المستوى 1)	BIKTARVY
MO	\$0 (المستوى 1)	CIMDUO
MO	\$0 (المستوى 1)	COMPLERA
MO	\$0 (المستوى 1)	DELSTRIGO
MO	\$0 (المستوى 1)	DESCOVY

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	DOVATO
	MO \$0 (المستوى 1)	efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate
	MO \$0 (المستوى 1)	efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 200mg; 300mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 100mg; 150mg, 133mg; 200mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	emtricitabine/tenofovir disoproxil tablet 167mg; 250mg
	MO \$0 (المستوى 1)	EVOTAZ
	MO \$0 (المستوى 1)	GENVOYA
	MO \$0 (المستوى 1)	JULUCA
	MO \$0 (المستوى 1)	lamivudine/zidovudine
	MO \$0 (المستوى 1)	lopinavir/ritonavir
	MO \$0 (المستوى 1)	ODEFSEY
	MO \$0 (المستوى 1)	PREZCOBIX
	MO \$0 (المستوى 1)	STRIBILD
	MO \$0 (المستوى 1)	SYMTUZA
	MO \$0 (المستوى 1)	TRIUMEQ
	MO \$0 (المستوى 1)	TRIUMEQ PD
	MO \$0 (المستوى 1)	العوامل المضادة للدماغ cycloserine
	MO \$0 (المستوى 1)	ethambutol hydrochloride



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	isoniazid tablet
	\$0 (المستوى 1)	isoniazid injection
	MO \$0 (المستوى 1)	isoniazid syrup
PA (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PRETOMANID
	MO \$0 (المستوى 1)	PRIFTIN
	MO \$0 (المستوى 1)	pyrazinamide
	MO \$0 (المستوى 1)	rifabutin
	MO \$0 (المستوى 1)	rifampin capsule
	\$0 (المستوى 1)	rifampin injection
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	SIRTURO
	MO \$0 (المستوى 1)	TRECTOR
		مضادات الفيروسات
	MO \$0 (المستوى 1)	acyclovir capsule, suspension, tablet
	B/D \$0 (المستوى 1)	acyclovir sodium injection
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	adefovir dipivoxil
MO (630 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BARACLUDE ORAL SOLUTION
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	entecavir
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	EPCLUSA
MO (21 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	famciclovir tablet 500mg
MO (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	famciclovir tablet 125mg, 250mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
B/D	\$0 (المستوى 1)	ganciclovir
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	HARVONI
MO	\$0 (المستوى 1)	lamivudine tablet 100mg
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 336) QL	\$0 (المستوى 1)	LIVTENCITY
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	MAVYRET
MO (لكل 365 يومًا) EA 168) QL	\$0 (المستوى 1)	oseltamivir phosphate capsule 30mg
MO (لكل 365 يومًا) EA 84) QL	\$0 (المستوى 1)	oseltamivir phosphate capsule 45mg, 75mg
MO (لكل 365 يومًا) EA 1080) QL	\$0 (المستوى 1)	oseltamivir phosphate suspension reconstituted
(لكل 180 يومًا) EA 40) QL	\$0 (المستوى 1)	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 150MG; 100MG
(لكل 180 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 300MG; 100MG
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PEGASYS
MO PA (لكل 28 يومًا) EA 28) QL	\$0 (المستوى 1)	PREVYMIS TABLET
MO (لكل 365 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	RELENZA DISKHALER
ACS	\$0 (المستوى 1)	ribavirin capsule
ACS	\$0 (المستوى 1)	ribavirin tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	rimantadine hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	valacyclovir hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	valganciclovir hydrochloride oral solution
MO	\$0 (المستوى 1)	valganciclovir tablet 450mg
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	VOSEVI



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		السيفالوسبورينات
	MO \$0 (المستوى 1)	CEFACTOR ER
	\$0 (المستوى 1)	cefactor suspension reconstituted
	MO \$0 (المستوى 1)	cefactor capsule
	MO \$0 (المستوى 1)	cefadroxil
	\$0 (المستوى 1)	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 1GM/50ML; 4%
	\$0 (المستوى 1)	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 100GM, 300GM
	\$0 (المستوى 1)	cefazolin sodium intravenous injection 1gm
	MO \$0 (المستوى 1)	cefazolin sodium injection 10gm (intravenous only), 1gm (intramuscular or intravenous), 500mg (intramuscular or intravenous)
	\$0 (المستوى 1)	CEFAZOLIN/DEXTROSE
	\$0 (المستوى 1)	CEFAZOLIN INJECTION 2GM/100ML; 4%
	\$0 (المستوى 1)	CEFAZOLIN INTRAVENOUS SINGLE DOSE VIAL INJECTION 2GM, 3GM
	\$0 (المستوى 1)	cefazolin intramuscular or intravenous injection 3gm
	MO \$0 (المستوى 1)	cefazolin intramuscular or intravenous injection 2gm
	MO \$0 (المستوى 1)	cefdinir
	MO \$0 (المستوى 1)	cefepime injection 1gm, 2gm
	MO \$0 (المستوى 1)	cefixime capsule
	MO \$0 (المستوى 1)	cefixime suspension reconstituted
	\$0 (المستوى 1)	cefotetan injection 1gm/10ml, 2gm/20ml
	\$0 (المستوى 1)	cefoxitin sodium injection 1gm, 10gm, 2gm

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 1)	cefprozime proxetil
MO	\$0 (المستوى 1)	cefprozil
	\$0 (المستوى 1)	ceftazidime injection 6gm
MO	\$0 (المستوى 1)	ceftazidime injection 1gm, 2gm
	\$0 (المستوى 1)	ceftriaxone in iso-osmotic dextrose
	\$0 (المستوى 1)	CEFTRIAZONE SODIUM INJECTION 100GM
	\$0 (المستوى 1)	ceftriaxone sodium intravenous injection 1gm
MO	\$0 (المستوى 1)	ceftriaxone sodium injection 10gm (intravenous only), 1gm (intramuscular or intravenous), 250mg (intramuscular or intravenous), 2gm (intramuscular or intravenous), 500mg (intramuscular or intravenous)
MO	\$0 (المستوى 1)	cefuroxime axetil tablet
	\$0 (المستوى 1)	cefuroxime sodium injection 1.5gm
MO	\$0 (المستوى 1)	cefuroxime sodium injection 750mg
MO	\$0 (المستوى 1)	cephalexin capsule 250mg, 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	cephalexin capsule 750mg
MO	\$0 (المستوى 1)	cephalexin suspension reconstituted, tablet
	\$0 (المستوى 1)	tazicef
	\$0 (المستوى 1)	TEFLARO
		الماكروليديات /SNICYMORHTYRE
MO	\$0 (المستوى 1)	AZITHROMYCIN PACKET
MO	\$0 (المستوى 1)	azithromycin tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	azithromycin suspension reconstituted
	MO \$0 (المستوى 1)	azithromycin injection
	MO \$0 (المستوى 1)	clarithromycin er
	MO \$0 (المستوى 1)	clarithromycin tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	clarithromycin suspension reconstituted
	\$0 (المستوى 1)	DIFICID SUSPENSION RECONSTITUTED
	MO \$0 (المستوى 1)	DIFICID TABLET
	MO \$0 (المستوى 1)	erythromycin base
	MO \$0 (المستوى 1)	erythromycin dr
	MO \$0 (المستوى 1)	erythromycin ethylsuccinate tablet
	\$0 (المستوى 1)	erythromycin lactobionate
		الفلوروكينولونات
	MO \$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin hcl tablet 100mg, 750mg
	MO \$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin hydrochloride tablet 250mg, 500mg
	\$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin i.v.-in d5w injection 200mg/100ml; 5%
	MO \$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin i.v.-in d5w injection 400mg/200ml; 5%
	\$0 (المستوى 1)	levofloxacin in d5w
	\$0 (المستوى 1)	levofloxacin injection 25mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	levofloxacin oral solution 25mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	levofloxacin tablet 250mg, 500mg, 750mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride
	\$0 (المستوى 1)	moxifloxacin hydrochloride injection 400mg/250ml
MO	\$0 (المستوى 1)	moxifloxacin hydrochloride tablet 400mg
البنسلينات		
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium er
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium suspension reconstituted 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium suspension reconstituted 250mg/5ml; 62.5mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet chewable 200mg; 28.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet chewable 400mg; 57mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet 500mg; 125mg, 875mg; 125mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet 250mg; 125mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin capsule, tablet chewable, tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin suspension reconstituted 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin suspension reconstituted 400mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	ampicillin capsule
	\$0 (المستوى 1)	ampicillin sodium injection 10gm, 125mg, 1 gm i.v., 250mg, 2gm i.v.
MO	\$0 (المستوى 1)	ampicillin sodium injection 1gm, 2gm, 500mg
	\$0 (المستوى 1)	ampicillin-sulbactam
	\$0 (المستوى 1)	ampicillin/sulbactam
MO	\$0 (المستوى 1)	BICILLIN L-A



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	dicloxacillin sodium
	\$0 (المستوى 1)	EXTENCILLINE
	\$0 (المستوى 1)	LENTOCILIN
	\$0 (المستوى 1)	nafcillin sodium injection 1gm
MO \$0 (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	nafcillin sodium injection 2gm
	\$0 (المستوى 1)	nafcillin sodium injection 10gm
	\$0 (المستوى 1)	oxacillin sodium injection 10gm, 1gm, 2gm
MO \$0 (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	penicillin g potassium
	\$0 (المستوى 1)	PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE
	\$0 (المستوى 1)	penicillin g sodium
MO \$0 (المستوى 1)		penicillin v potassium tablet
MO \$0 (المستوى 1)		penicillin v potassium solution reconstituted
	\$0 (المستوى 1)	piperacillin sodium/tazobactam sodium
		النتراسكلينات
MO \$0 (المستوى 1)		doxy 100 injection
MO \$0 (المستوى 1)		doxycycline hyclate capsule 100mg, 50mg, tablet 100mg, 20mg
MO \$0 (المستوى 1)		doxycycline hyclate injection
MO \$0 (المستوى 1)		doxycycline monohydrate capsule 50mg
MO \$0 (المستوى 1)		doxycycline monohydrate capsule 100mg, 150mg, 75mg
MO \$0 (المستوى 1)		doxycycline monohydrate tablet 100mg, 50mg, 75mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	doxycycline monohydrate tablet 150mg
	MO \$0 (المستوى 1)	doxycycline suspension reconstituted 25mg/5ml
	MO \$0 (المستوى 1)	minocycline hcl capsule
	MO ST \$0 (المستوى 1)	minocycline hcl tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	minocycline hydrochloride capsule
	\$0 (المستوى 1)	mondoxyne nl
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	NUZYRA
	MO \$0 (المستوى 1)	tetracycline hydrochloride capsule
	\$0 (المستوى 1)	tigecycline
		عوامل مضادة للبلاستيك عوامل الأكلية
	PA \$0 (المستوى 1)	CYCLOPHOSPHAMIDE TABLET
	MO PA \$0 (المستوى 1)	cyclophosphamide capsule
	ACS \$0 (المستوى 1)	GLEOSTINE CAPSULE 10MG, 40MG
	ACS \$0 (المستوى 1)	GLEOSTINE CAPSULE 100MG
	MO \$0 (المستوى 1)	LEUKERAN
		مضادات الأيض
ACS PA; (EA 5 لكل 28 يومًا)	QL \$0 (المستوى 1)	INQOVI
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LONSURF
	MO \$0 (المستوى 1)	mercaptopurine
	MO \$0 (المستوى 1)	methotrexate sodium injection pf 50mg/2ml



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	methotrexate sodium injection 1gm/40ml
MO	\$0 (المستوى 1)	methotrexate sodium injection 250mg/10ml, 50mg/2ml
	\$0 (المستوى 1)	methotrexate sodium injection 1gm
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ONUREG
LD	\$0 (المستوى 1)	
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	PURIXAN
MO	\$0 (المستوى 1)	TABLOID
		عوامل مضادات الأورام الهرمونية
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	abiraterone acetate
LD PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AKEEGA
MO	\$0 (المستوى 1)	anastrozole
MO	\$0 (المستوى 1)	bicalutamide
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ELIGARD
MO	\$0 (المستوى 1)	EMCYT
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ERLEADA
MO	\$0 (المستوى 1)	exemestane
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	FIRMAGON INJECTION 80MG
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	FIRMAGON INJECTION 120MG/VIAL
MO	\$0 (المستوى 1)	letrozole
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	leuprolide acetate injection 1mg/0.2ml
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJECTION 3.75MG

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS PA;	\$0	LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJECTION
(المستوى 1)		11.25MG
LD	\$0	LYSODREN
(المستوى 1)		
MO	\$0	megestrol acetate tablet 20mg, 40mg
(المستوى 1)		
MO	\$0	nilutamide
(المستوى 1)		
LD ACS PA;	\$0	NUBEQA
(المستوى 1)		
LD PA;	\$0	ORGOVYX
(المستوى 1)		
LD PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	ORSERDU TABLET 345MG
(المستوى 1)		
LD PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	ORSERDU TABLET 86MG
(المستوى 1)		
MO	\$0	SOLTAMOX
(المستوى 1)		
MO	\$0	tamoxifen citrate
(المستوى 1)		
MO PA	\$0	toremifene citrate
(المستوى 1)		
LD ACS PA;	\$0	XTANDI
(المستوى 1)		
		المعدلات المناعية
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	lenalidomide capsule 20mg, 25mg
LD (المستوى 1)		
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	lenalidomide capsule 10mg, 15mg, 2.5mg, 5mg
LD (المستوى 1)		
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	POMALYST
LD (المستوى 1)		
PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	THALOMID CAPSULE 100MG
LD ACS (المستوى 1)		
PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	THALOMID CAPSULE 50MG
LD ACS (المستوى 1)		
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	THALOMID CAPSULE 150MG, 200MG
LD (المستوى 1)		
		منتجات متنوعة
LD ACS PA;	\$0	ASPARLAS
(المستوى 1)		



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA; لكل 28 يومًا) ML 2) QL	\$0 (المستوى 1)	BESREMI
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	bexarotene capsule 75mg
MO	\$0 (المستوى 1)	hydroxyurea
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	IWILFIN
LD	\$0 (المستوى 1)	MATULANE
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	ONCASPAR
MO	\$0 (المستوى 1)	tretinoin capsule 10mg
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	WELIREG
PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0	العوامل الجزيئية المستهدفة ALECENSA
LD ACS	(المستوى 1)	
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET THERAPY PACK
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET 30MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET 180MG, 90MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0	AUGTYRO
LD ACS	(المستوى 1)	
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	AYVAKIT
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 28) QL	\$0	BALVERSA TABLET 5MG
LD	(المستوى 1)	
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0	BALVERSA TABLET 4MG
LD	(المستوى 1)	
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 84) QL	\$0	BALVERSA TABLET 3MG
LD	(المستوى 1)	
PA; لكل 25 يومًا) EA 150) QL	\$0	BOSULIF CAPSULE 100MG
ACS	(المستوى 1)	
PA; لكل 30 يومًا) EA 360) QL	\$0	BOSULIF CAPSULE 50MG
ACS	(المستوى 1)	

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	BOSULIF TABLET 100MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	BOSULIF TABLET 400MG, 500MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	BRAFTOVI CAPSULE 75MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	BRUKINSA
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	CABOMETYX
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	CALQUENCE
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	CAPRELSA TABLET 300MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	CAPRELSA TABLET 100MG
PA; لكل 28 يومًا) EA 112) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	COMETRIQ KIT 140MG DAILY
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL LD	\$0 (المستوى 1)	COMETRIQ KIT 100MG DAILY
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 84) QL LD	\$0 (المستوى 1)	COMETRIQ KIT 60MG DAILY
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL LD	\$0 (المستوى 1)	COPIKTRA
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 63) QL LD	\$0 (المستوى 1)	COTELLIC
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	dasatinib tablet 100mg, 140mg, 50mg, 70mg, 80mg
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	dasatinib tablet 20mg
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	DAURISMO TABLET 100MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	DAURISMO TABLET 25MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ERIVEDGE
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	erlotinib hydrochloride tablet 100mg, 150mg
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	erlotinib hydrochloride tablet 25mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; EA 150 لكل 30 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 2mg
ACS PA; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 5mg
ACS PA; EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 3mg
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet 10mg, 2.5mg, 5mg, 7.5mg
LD PA; EA 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EXKIVITY
LD PA; EA 21 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FOTIVDA
LD PA; EA 21 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FRUZAQLA CAPSULE 5MG
LD PA; EA 84 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FRUZAQLA CAPSULE 1MG
PA; EA 120 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	GAVRETO
ACS PA; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gefitinib
LD PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	GILOTRIF
ACS PA; EA 21 لكل 28 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	IBRANCE
LD PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ICLUSIG TABLET 10MG, 30MG
LD PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ICLUSIG TABLET 15MG, 45MG
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	IDHIFA
ACS PA; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imatinib mesylate tablet 400mg
ACS PA; EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imatinib mesylate tablet 100mg
LD PA; ML 216 لكل 27 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA SUSPENSION
LD PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA TABLET
LD PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA CAPSULE 70MG

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA CAPSULE 140MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	INLYTA TABLET 5MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	INLYTA TABLET 1MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	INREBIC
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 28) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ITOVEBI TABLET 9MG
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ITOVEBI TABLET 3MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	JAKAFI
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	JAYPIRCA TABLET 50MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	JAYPIRCA TABLET 100MG
ACS PA; (المستوى 1)	\$0	KISQALI
ACS PA; (المستوى 1)	\$0	KISQALI FEMARA 200 DOSE
ACS PA; (المستوى 1)	\$0	KISQALI FEMARA 400 DOSE
ACS PA; (المستوى 1)	\$0	KISQALI FEMARA 600 DOSE
LD PA; (المستوى 1)	\$0	KOSELUGO
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL (المستوى 1)	\$0	KRAZATI
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS (المستوى 1)	\$0	lapatinib ditosylate
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL (المستوى 1)	\$0	LAZCLUZE TABLET 240MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL (المستوى 1)	\$0	LAZCLUZE TABLET 80MG
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 12MG DAILY DOSE



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LORBRENA TABLET 100MG
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LORBRENA TABLET 25MG
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	LUMAKRAS TABLET 120MG
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LUMAKRAS TABLET 320MG
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	LYNPARZA
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 16MG
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 20MG
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 12MG
PA; (ML لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST SOLUTION RECONSTITUTED
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST TABLET 2MG
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST TABLET 0.5MG
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	MEKTOVI
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	NERLYNX
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	NINLARO

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD ACS PA;	\$0	ODOMZO
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 30 يومًا) EA 180) QL	\$0	OGSIVEO TABLET 50MG
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 28 يومًا) EA 56) QL	\$0	OGSIVEO TABLET 100MG, 150MG
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 28 يومًا) EA 24) QL	\$0	OJEMDA TABLET
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 28 يومًا) ML 96) QL	\$0	OJEMDA SUSPENSION RECONSTITUTED
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 30 يومًا) EA 30) QL	\$0	OJJAARA
	(المستوى 1)	
PA; (لـ 30 يومًا) EA 120) QL	\$0	pazopanib hydrochloride
ACS	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 28 يومًا) EA 28) QL	\$0	PEMAZYRE
	(المستوى 1)	
ACS PA; (لـ 28 يومًا) EA 28) QL	\$0	PIQRAY 200MG DAILY DOSE
	(المستوى 1)	
ACS PA; (لـ 28 يومًا) EA 56) QL	\$0	PIQRAY 250MG DAILY DOSE
	(المستوى 1)	
ACS PA; (لـ 28 يومًا) EA 56) QL	\$0	PIQRAY 300MG DAILY DOSE
	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	QINLOCK
	(المستوى 1)	
PA; (لـ 30 يومًا) EA 120) QL	\$0	RETEVMO CAPSULE 80MG
LD ACS	(المستوى 1)	
PA; (لـ 30 يومًا) EA 180) QL	\$0	RETEVMO CAPSULE 40MG
LD ACS	(المستوى 1)	
ACS PA; (لـ 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	RETEVMO TABLET 120MG, 160MG, 80MG
LD	(المستوى 1)	
ACS PA; (لـ 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	RETEVMO TABLET 40MG
LD	(المستوى 1)	
LD PA; (لـ 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	REZLIDHIA
	(المستوى 1)	
ACS	\$0	romidepsin injection 10mg
	(المستوى 1)	
PA; (لـ 28 يومًا) EA 336) QL	\$0	ROZLYTREK PACKET
LD ACS	(المستوى 1)	
PA; (لـ 30 يومًا) EA 180) QL	\$0	ROZLYTREK CAPSULE 100MG
LD ACS	(المستوى 1)	



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ROZLYTREK CAPSULE 200MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	RUBRACA
PA; (لكل 28 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	RYDAPT
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	SCSEMBLIX TABLET 100MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 300) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SCSEMBLIX TABLET 40MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SCSEMBLIX TABLET 20MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	sorafenib tosylate
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRYCEL TABLET 100MG, 140MG, 50MG, 70MG, 80MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRYCEL TABLET 20MG
ACS PA; (لكل 28 يومًا) EA 84) QL LD	\$0 (المستوى 1)	STIVARGA
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	sunitinib malate
PA; (لكل 28 يومًا) EA 112) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TABRECTA
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TAFINLAR CAPSULE
PA; (لكل 30 يومًا) EA 900) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TAFINLAR TABLET SOLUBLE
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TAGRISSO
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TALZENNA CAPSULE 0.1MG, 0.35MG, 0.5MG, 0.75MG, 1MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TALZENNA CAPSULE 0.25MG
PA; (لكل 28 يومًا) EA 112) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TASIGNA CAPSULE 150MG, 200MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TASIGNA CAPSULE 50MG

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	TAZVERIK
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	TECVAYLI
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	TEPMETKO
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	TIBSOVO
PA (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	torpenz
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 64) QL	\$0 (المستوى 1)	TRUQAP
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	TRUXIMA
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	TUKYSA TABLET 150MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	TUKYSA TABLET 50MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	TURALIO
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	VANFLYTA
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 42) QL	\$0 (المستوى 1)	VENCLEXTA STARTING PACK
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	VENCLEXTA TABLET 10MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	VENCLEXTA TABLET 50MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	VENCLEXTA TABLET 100MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	VERZENIO
PA; لكل 30 يومًا) ML 300) QL	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI SOLUTION
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 25MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 100MG
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 100MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 100MG
LD	\$0 (المستوى 1)	VIZIMPRO
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	VIZIMPRO
LD	\$0 (المستوى 1)	VIZIMPRO



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	VONJO
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	VORANIGO TABLET 40MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	VORANIGO TABLET 10MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	XALKORI CAPSULE
PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 50MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 150MG
PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 20MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	XOSPATA
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 24) QL	\$0 (المستوى 1)	XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 32) QL	\$0 (المستوى 1)	XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 4) QL	\$0 (المستوى 1)	XPOVIO TABLET THERAPY PACK ONCE WEEKLY 40MG, 60MG
LD PA; لكل 28 يومًا) EA 8) QL	\$0 (المستوى 1)	XPOVIO TABLET THERAPY PACK ONCE WEEKLY 80MG, 100MG, TWICE WEEKLY 40MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ZEJULA TABLET
PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	ZELBORAF
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ZIRABEV
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ZOLINZA
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ZYDELIG
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 84) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ZYKADIA
MO	\$0 (المستوى 1)	عوامل الحماية leucovorin calcium tablet

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	MESNEX TABLET
		القلب والأوعية الدموية تركيبات ومثبطات ECA
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/benazepril hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	captopril/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	enalapril maleate/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	fosinopril sodium/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	lisinopril/hydrochlorothiazide
	\$0 (المستوى 1)	quinapril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 10mg
MO	\$0 (المستوى 1)	quinapril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 20mg, 25mg; 20mg
MO	\$0 (المستوى 1)	trandolapril/verapamil hcl er
		مثبطات ECA
MO	\$0 (المستوى 1)	benazepril hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	benazepril hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	captopril
MO	\$0 (المستوى 1)	enalapril maleate tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	fosinopril sodium
MO	\$0 (المستوى 1)	lisinopril
MO	\$0 (المستوى 1)	moexipril hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	perindopril erbumine



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	quinapril hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	ramipril
	MO \$0 (المستوى 1)	trandolapril
	MO \$0 (المستوى 1)	مناهضات مستقبلات الألدوستيرون eplerenone
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	KERENDIA
MO \$0 (المستوى 1)		spironolactone tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	حاصرات ألفا doxazosin mesylate
	MO \$0 (المستوى 1)	prazosin hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	terazosin hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	terazosin hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	مجموعات مستقبلات الأنجيوتنسين II amlodipine besylate/valsartan
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine/olmesartan medoxomil
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tablet 32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tablet 16mg; 12.5mg
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EDARBYCLOR
	MO \$0 (المستوى 1)	ENTRESTO
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 300mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 150mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium/hydrochlorothiazide
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/amlodipine/ hydrochlorothiazide
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/amlodipine
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 40mg, 25mg; 80mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 80mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan/hydrochlorothiazide
مضادات مستقبل الأنجيوتنسين II		
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 32mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 16mg, 4mg, 8mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	EDARBI
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 100mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 25mg, 50mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 20mg, 40mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 5mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan
MO (للكل 30 يوماً) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 320mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 160mg, 40mg, 80mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		مضادات التجلط
	\$0 (المستوى 1)	amiodarone hcl injection
MO	\$0 (المستوى 1)	amiodarone hydrochloride tablet
	\$0 (المستوى 1)	amiodarone hydrochloride injection
MO PA	\$0 (المستوى 1)	disopyramide phosphate
ACS	\$0 (المستوى 1)	dofetilide
MO	\$0 (المستوى 1)	flecainide acetate
	\$0 (المستوى 1)	LIDOCAINE HCL IN D5W
	\$0 (المستوى 1)	LIDOCAINE HCL INJECTION 100MG/5ML
	\$0 (المستوى 1)	lidocaine hcl injection 100mg/5ml, 50mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	MULTAQ
MO	\$0 (المستوى 1)	NORPACE CR
	\$0 (المستوى 1)	pacerone
MO	\$0 (المستوى 1)	propafenone hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	propafenone hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	propafenone hydrochloride er
MO	\$0 (المستوى 1)	quinidine sulfate
	\$0 (المستوى 1)	sorine tablet 160mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 1)	sorine tablet 120mg
MO	\$0 (المستوى 1)	sotalol hcl

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	sotalol hydrochloride (af)
		مضادات الالتهاب، الألياف
	MO \$0 (المستوى 1)	fenofibrate micronized
	MO \$0 (المستوى 1)	fenofibrate capsule
	MO \$0 (المستوى 1)	fenofibrate tablet 145mg, 160mg, 40mg, 48mg, 54mg
	MO \$0 (المستوى 1)	fenofibrate tablet 120mg
	MO \$0 (المستوى 1)	fenofibric acid dr
	MO \$0 (المستوى 1)	gemfibrozil
		مضادات الالتهاب ، مثبطات إنزيم AoC-GMH
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atorvastatin calcium
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluvastatin
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluvastatin sodium er
MO	\$0 (المستوى 1)	lovastatin
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pravastatin sodium
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rosuvastatin calcium
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	simvastatin
		مضادات الالتهاب، متنوع
	MO \$0 (المستوى 1)	cholestyramine
	MO \$0 (المستوى 1)	cholestyramine light
	MO \$0 (المستوى 1)	colesevelam hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	colestipol hcl



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 1)	ezetimibe
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ezetimibe/simvastatin
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	NEXLETOL
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	NEXLIZET
MO	\$0 (المستوى 1)	niacin
MO	\$0 (المستوى 1)	niacin er tablet extended release 1000mg, 750mg
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	niacin er tablet extended release 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	niacor
MO PA (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	omega-3-acid ethyl esters
	\$0 (المستوى 1)	prevalite
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA SURECLICK
MO	\$0 (المستوى 1)	VASCEPA
MO	\$0 (المستوى 1)	حاصرات بيتا / مجموعات المدرة atenolol/chlorthalidone
MO	\$0 (المستوى 1)	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	metoprolol/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	حاصرات بيتا acebutolol hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	atenolol

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	betaxolol hcl tablet 10mg, 20mg
	MO \$0 (المستوى 1)	bisoprolol fumarate
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	carvedilol phosphate er capsule extended release 24 hour
	MO \$0 (المستوى 1)	carvedilol tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	labetalol hydrochloride tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	labetalol hydrochloride injection
	MO \$0 (المستوى 1)	metoprolol succinate er
	MO \$0 (المستوى 1)	metoprolol tartrate tablet
	\$0 (المستوى 1)	metoprolol tartrate injection
	MO \$0 (المستوى 1)	nadolol
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	nebivolol hydrochloride tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	nebivolol hydrochloride tablet 20mg
	MO \$0 (المستوى 1)	pindolol
	MO \$0 (المستوى 1)	propranolol hcl er
	MO \$0 (المستوى 1)	propranolol hcl oral solution, tablet
	\$0 (المستوى 1)	propranolol hcl injection
	MO \$0 (المستوى 1)	propranolol hydrochloride er
	MO \$0 (المستوى 1)	propranolol hydrochloride oral solution, tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	timolol maleate tablet 10mg, 20mg, 5mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		محصرات قنوات الكالسيوم
	MO \$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate
	\$0 (المستوى 1)	cartia xt
	MO \$0 (المستوى 1)	dilt-xr
	MO \$0 (المستوى 1)	diltiazem hcl cd capsule extended release 24 hour 360mg
	MO \$0 (المستوى 1)	diltiazem hcl er
	MO \$0 (المستوى 1)	diltiazem hcl tablet
	\$0 (المستوى 1)	DILTIAZEM HCL INJECTION 100MG
	\$0 (المستوى 1)	diltiazem hcl injection 125mg/25ml, 50mg/10ml
	MO \$0 (المستوى 1)	diltiazem hydrochloride er
	MO \$0 (المستوى 1)	diltiazem hydrochloride tablet
	\$0 (المستوى 1)	diltiazem hydrochloride injection
	MO \$0 (المستوى 1)	felodipine er
	MO \$0 (المستوى 1)	isradipine
	MO \$0 (المستوى 1)	matzim la
	MO \$0 (المستوى 1)	nicardipine hcl capsule 20mg, 30mg
	MO \$0 (المستوى 1)	nifedipine er tablet extended release 24 hour 30mg (osmotic release), 60mg (osmotic release), 90mg
	MO \$0 (المستوى 1)	nifedipine er tablet extended release 24 hour 30mg, 60mg
	\$0 (المستوى 1)	nisoldipine er tablet extended release 24 hour 20mg, 30mg, 40mg
	MO \$0 (المستوى 1)	nisoldipine er tablet extended release 24 hour 17mg, 25.5mg, 34mg, 8.5mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	tiadylt er capsule extended release 24 hour 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg
MO	\$0 (المستوى 1)	tiadylt er capsule extended release 24 hour 420mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl er tablet extended release 120mg, 240mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl er capsule extended release 24 hour 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	VERAPAMIL HCL SR CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 360MG
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl sr capsule extended release 24 hour 120mg, 180mg, 240mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl sr tablet extended release 240mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride er tablet extended release 180mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride er capsule extended release 24 hour 200mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride injection
		مدرات البول
MO	\$0 (المستوى 1)	acetazolamide er capsule extended release
MO	\$0 (المستوى 1)	acetazolamide tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	amiloride hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	amiloride/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	bumetanide tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	bumetanide injection
MO	\$0 (المستوى 1)	chlorthalidone



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	furosemide oral solution, tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	furosemide injection
	MO \$0 (المستوى 1)	hydrochlorothiazide
	MO \$0 (المستوى 1)	indapamide
	MO \$0 (المستوى 1)	methazolamide
	MO \$0 (المستوى 1)	metolazone
	MO \$0 (المستوى 1)	spironolactone/hydrochlorothiazide
	MO \$0 (المستوى 1)	torseamide
	MO \$0 (المستوى 1)	triamterene/hydrochlorothiazide
		منتجات متنوعة
	MO \$0 (المستوى 1)	aliskiren
	MO \$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/atorvastatin calcium
	MO \$0 (المستوى 1)	clonidine hydrochloride tablet
MO (EA 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonidine patch weekly 0.1mg/24hr
MO (EA 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonidine patch weekly 0.2mg/24hr, 0.3mg/24hr
	\$0 (المستوى 1)	CORLANOR SOLUTION
MO (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	CORLANOR TABLET
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	digox tablet 250mcg, 125mcg
MO (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	digoxin oral solution
MO (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	digoxin injection

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	digoxin tablet 125mcg, 250mcg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	digoxin tablet 62.5mcg
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	droxidopa capsule 100mg
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	droxidopa capsule 200mg, 300mg
MO PA	\$0 (المستوى 1)	guanfacine hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	hydralazine hcl tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	hydralazine hcl injection
MO	\$0 (المستوى 1)	hydralazine hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	ivabradine hydrochloride
PA	\$0 (المستوى 1)	metyrosine
MO	\$0 (المستوى 1)	midodrine hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	minoxidil
MO	\$0 (المستوى 1)	ranolazine er
MO PA	\$0 (المستوى 1)	VERQUVO
النترات		
MO	\$0 (المستوى 1)	isosorbide dinitrate tablet 10mg, 20mg, 30mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	isosorbide dinitrate tablet 40mg
MO	\$0 (المستوى 1)	isosorbide mononitrate
MO	\$0 (المستوى 1)	isosorbide mononitrate er



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	NITRO-BID
	MO \$0 (المستوى 1)	nitroglycerin transdermal
	\$0 (المستوى 1)	NITROGLYCERIN INJECTION 5MG/ML
	MO \$0 (المستوى 1)	nitroglycerin translingual solution 0.4mg/spray
	MO \$0 (المستوى 1)	nitroglycerin tablet sublingual 0.3mg, 0.4mg, 0.6mg
		ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	ambrisentan
LD (المستوى 1)		
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	bosentan tablet 62.5mg
LD ACS (المستوى 1)		
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	bosentan tablet 125mg
LD (المستوى 1)		
LD ACS B/D;	\$0 (المستوى 1)	epoprostenol sodium
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	OPSUMIT
LD (المستوى 1)		
PA; (لكل 30 يومًا) EA 360) QL	\$0 (المستوى 1)	sildenafil citrate tablet (generic Revatio)
ACS (المستوى 1)		
PA; (لكل 30 يومًا) ML 1125) QL	\$0 (المستوى 1)	sildenafil injection
ACS (المستوى 1)		
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	tadalafil tablet (generic Adcirca) 20mg
(المستوى 1)		
		الجهاز العصبي المركزي
		مكافحة القلق
MO; (لكل 30 يومًا) ML 300) QL	\$0 (المستوى 1)	ALPRAZOLAM INTENSOL
HRM (المستوى 1)		
MO; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	alprazolam tablet 0.25mg, 0.5mg
HRM (المستوى 1)		
MO; (لكل 30 يومًا) EA 150) QL	\$0 (المستوى 1)	alprazolam tablet 1mg, 2mg
HRM (المستوى 1)		
MO	\$0 (المستوى 1)	bupirone hcl
(المستوى 1)		
MO	\$0 (المستوى 1)	bupirone hydrochloride
(المستوى 1)		

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 120 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	chlordiazepoxide hcl
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 120 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	chlordiazepoxide hydrochloride
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluvoxamine maleate
MO; (للكل 30 يومًا) EA 60 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluvoxamine maleate er
MO; (للكل 30 يومًا) ML 150 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam intensol
MO; (للكل 30 يومًا) ML 150 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam injection
MO; (للكل 30 يومًا) EA 120 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam tablet 0.5mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 150 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam tablet 1mg, 2mg
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 120 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxazepam
مضادات الذاكرة		
MO (للكل 30 يومًا) EA 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet disintegrating
MO (للكل 30 يومًا) EA 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet 10mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet 23mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hydrochloride
MO (للكل 30 يومًا) EA 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide er
MO (للكل 30 يومًا) 200 مل لكل 30 يومًا QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide solution
MO (للكل 30 يومًا) EA 60 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide tablet
MO PA (للكل 365 يومًا) EA 98 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	memantine hcl titration pak
MO PA (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride er
MO PA (للكل 30 يومًا) 360 مل لكل 30 يومًا QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride solution



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	NAMZARIC
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rivastigmine tartrate capsule
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rivastigmine transdermal system
مضادات الاكتئاب		
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	amitriptyline hcl
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	amitriptyline hydrochloride
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	amoxapine
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AUVELITY
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hcl
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride er (sr) tablet extended release 12 hour 100mg, 150mg, 200mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride er (xl) tablet extended release 24 hour 150mg, 300mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide solution
HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 10mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 40mg
HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 20mg
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	clomipramine hydrochloride
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	desipramine hydrochloride
MO; (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desvenlafaxine er tablet (generic Pristiq) extended release 24 hour 100mg, 25mg, 50mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	doxepin hcl caps 75mg, concentrate 10mg/ml
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	doxepin hydrochloride capsule 100mg, 10mg, 150mg, 25mg, 50mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20MG, 30MG, 60MG
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 40MG
MO; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	duloxetine hcl (generic Irenka) capsule 40mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	duloxetine hydrochloride (generic Cymbalta) capsule 20mg, 30mg, 60mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	EMSAM
MO; (للكل 30 يومًا) ML 600) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate solution
MO; (للكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate tablet 20mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 45) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate tablet 10mg, 5mg
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA TITRATION PACK
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120MG, 80MG
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20MG, 40MG
HRM MO; (للكل 28 يومًا) EA 4) QL	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine dr capsule delayed release 90mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 20mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 10mg
MO; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 40mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride solution, tablet (generic Prozac)
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	imipramine hcl
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	imipramine hydrochloride



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MARPLAN
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine odt
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine tablet 15mg, 30mg, 45mg
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine tablet 7.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	nefazodone hydrochloride
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	nortriptyline hcl
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	nortriptyline hydrochloride
MO; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 37.5mg
MO; (EA 90 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 12.5mg, 25mg
MO; (EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 40mg
MO; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 30mg
MO; (EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hydrochloride tablet
MO; (ML 900 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hydrochloride suspension
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	perphenazine/amitriptyline
MO	\$0 (المستوى 1)	phenelzine sulfate
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	protriptyline hcl
MO; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hcl tablet 50mg
MO; (ML 300 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hcl concentrate
MO; (EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hydrochloride tablet 25mg
MO; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hydrochloride tablet 100mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	tranylcypromine sulfate
	MO \$0 (المستوى 1)	trazodone hydrochloride tablet 100mg, 150mg, 50mg
	MO \$0 (المستوى 1)	trazodone hydrochloride tablet 300mg
MO; PA (يومًا 30 لكل EA 120) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	trimipramine maleate capsule 50mg
MO; PA (يومًا 30 لكل EA 240) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	trimipramine maleate capsule 25mg
MO; PA (يومًا 30 لكل EA 60) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	trimipramine maleate capsule 100mg
MO PA (يومًا 30 لكل EA 30) QL	(المستوى 1) \$0	TRINTELLIX
MO; (يومًا 30 لكل EA 60) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	VENLAFAXINE BESYLATE ER TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 112.5MG
HRM MO;	(المستوى 1) \$0	venlafaxine hydrochloride
MO; (يومًا 30 لكل EA 30) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 37.5mg, 75mg
MO; (يومًا 30 لكل EA 60) QL	HRM \$0 (المستوى 1)	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 150mg
MO (يومًا 30 لكل EA 30) QL	(المستوى 1) \$0	vilazodone hydrochloride
ACS PA; (يومًا 14 لكل EA 14) QL	(المستوى 1) \$0	ZURZUVAE CAPSULE 30MG
ACS PA; (يومًا 14 لكل EA 28) QL	(المستوى 1) \$0	ZURZUVAE CAPSULE 20MG, 25MG
		عوامل مضاد باركنسون
	MO \$0 (المستوى 1)	amantadine hcl solution, tablet
MO (يومًا 30 لكل EA 120) QL	(المستوى 1) \$0	amantadine hcl capsule
	MO \$0 (المستوى 1)	benztropine mesylate injection
HRM MO; PA	(المستوى 1) \$0	benztropine mesylate tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	bromocriptine mesylate



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	carbidopa
	MO \$0 (المستوى 1)	carbidopa/levodopa
	MO \$0 (المستوى 1)	carbidopa/levodopa er
	MO \$0 (المستوى 1)	carbidopa/levodopa odt
	MO \$0 (المستوى 1)	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE
	MO \$0 (المستوى 1)	entacapone
LD PA; EA 300 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INBRIJA
	MO \$0 (المستوى 1)	pramipexole dihydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	rasagiline mesylate
MO EA 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 6mg
MO EA 150 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 4mg
MO EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 2mg
MO EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 12mg
MO EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 8mg
	MO \$0 (المستوى 1)	ropinirole hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	ropinirole hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	selegiline hcl
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	trihexyphenidyl hcl oral solution
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	trihexyphenidyl hydrochloride tablet

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		مضادات الذهان
MO (2.4 مل لكل 56 يومًا) QL	\$0	ABILIFY ASIMTUFII INJECTION 720MG/2.4ML
	(المستوى 1)	
MO (3.2 مل لكل 56 يومًا) QL	\$0	ABILIFY ASIMTUFII INJECTION 960MG/3.2ML
	(المستوى 1)	
HRM MO; (1 EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	ABILIFY MAINTENA
	(المستوى 1)	
MO; (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	aripiprazole odt
HRM	(المستوى 1)	
MO; (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	aripiprazole tablet
HRM	(المستوى 1)	
MO; (900 ML لكل 30 يومًا) QL	\$0	aripiprazole solution
HRM	(المستوى 1)	
HRM	\$0	ARISTADA INITIO
	(المستوى 1)	
HRM; (1.6 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0	ARISTADA INJECTION 441MG/1.6ML
	(المستوى 1)	
HRM; (2.4 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0	ARISTADA INJECTION 662MG/2.4ML
	(المستوى 1)	
HRM; (3.2 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0	ARISTADA INJECTION 882MG/3.2ML
	(المستوى 1)	
HRM; (3.9 ML لكل 56 يومًا) QL	\$0	ARISTADA INJECTION 1064MG/3.9ML
	(المستوى 1)	
MO; (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	asenapine maleate sl
HRM	(المستوى 1)	
MO; (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	CAPLYTA
HRM	(المستوى 1)	
HRM MO;	\$0	chlorpromazine hcl tablet
	(المستوى 1)	
HRM	\$0	chlorpromazine hcl injection 50mg/2ml
	(المستوى 1)	
HRM MO;	\$0	chlorpromazine hcl injection 25mg/ml
	(المستوى 1)	
HRM	\$0	chlorpromazine hydrochloride concentrate
	(المستوى 1)	
HRM MO;	\$0	chlorpromazine hydrochloride tablet
	(المستوى 1)	
PA; (120 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	CLOZAPINE ODT TABLET DISINTEGRATING
HRM	(المستوى 1)	200MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; (للكل 30 يومًا) EA 180) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	CLOZAPINE ODT TABLET DISINTEGRATING 150MG
HRM PA;	\$0 (المستوى 1)	clozapine odt tablet disintegrating 12.5mg, 25mg
PA; (للكل 30 يومًا) EA 270) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clozapine odt tablet disintegrating 100mg
HRM	\$0 (المستوى 1)	clozapine tablet 25mg, 50mg
HRM ;(للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	clozapine tablet 200mg
HRM ;(للكل 30 يومًا) EA 270) QL	\$0 (المستوى 1)	clozapine tablet 100mg
MO PA (للكل 365 يومًا) EA 112) QL	\$0 (المستوى 1)	COBENFY STARTER PACK
PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	COBENFY CAPSULE 20MG; 100MG, 30MG; 125MG
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	COBENFY CAPSULE 20MG; 50MG
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	FANAPT
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	FANAPT TITRATION PACK
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluphenazine decanoate
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluphenazine hcl
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluphenazine hydrochloride elixir, tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	fluphenazine hydrochloride injection
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	haloperidol decanoate
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	haloperidol lactate
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	haloperidol tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	haloperidol concentrate
HRM ;(للكل 180 يومًا) ML 3.5) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1092MG/3.5ML

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
HRM; (ML لكل 180 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1560MG/5ML
MO; (ML لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 39MG/0.25ML
MO; (ML لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 78MG/0.5ML
MO; (ML لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 117MG/0.75ML
HRM MO; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 156MG/ML
MO; (ML لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 234MG/1.5ML
HRM; (ML لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 273MG/0.88ML
HRM; (ML لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 410MG/1.32ML
HRM; (ML لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 546MG/1.75ML
HRM; (ML لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 819MG/2.63ML
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	loraxipine
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lurasidone hydrochloride tablet 120mg, 20mg, 40mg, 60mg
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lurasidone hydrochloride tablet 80mg
HRM	\$0 (المستوى 1)	molindone hydrochloride tablet 10mg, 5mg
HRM	\$0 (المستوى 1)	molindone hydrochloride tablet 25mg
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL LD HRM	\$0 (المستوى 1)	NUPLAZID
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine odt
HRM MO; (EA لكل 1 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olanzapine injection
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine tablet 10mg, 15mg, 20mg, 7.5mg
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine tablet 2.5mg, 5mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 1.5mg, 3mg, 9mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 6mg
HRM MO; MO	\$0 (المستوى 1) \$0 (المستوى 1)	perphenazine pimozide
MO; PA (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 150mg, 200mg
MO; PA (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 300mg, 400mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 200mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 25mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 300mg, 400mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 100mg, 150mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	REXULTI TABLET 3MG, 4MG
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	REXULTI TABLET 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 2MG
MO (لكل 28 يومًا) EA 2) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 25mg
HRM MO; (لكل 28 يومًا) EA 2) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 12.5mg
MO (لكل 28 يومًا) EA 2) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 37.5mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 0.5mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 4mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 1mg, 2mg, 3mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 0.25mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; (لكل 30 يومًا) ML 480) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone solution
MO; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone tablet 4mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone tablet 1mg, 2mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone tablet 0.25mg, 0.5mg, 3mg
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	SECUADO
HRM MO; PA (المستوى 1)	\$0	thioridazine hcl
HRM MO; (المستوى 1)	\$0	thiothixene
HRM MO; (المستوى 1)	\$0	trifluoperazine hcl tablet 2mg, 5mg
HRM MO; (المستوى 1)	\$0	trifluoperazine hcl tablet 10mg
HRM MO; (المستوى 1)	\$0	trifluoperazine hydrochloride tablet 1mg
PA; (لكل 30 يومًا) ML 600) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	VERSACLOZ
HRM MO; (المستوى 1)	\$0	VRAYLAR CAPSULE THERAPY PACK
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	VRAYLAR CAPSULE 3MG, 4.5MG, 6MG
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	VRAYLAR CAPSULE 1.5MG
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ziprasidone hcl capsule
HRM MO; (لكل 3 يومًا) EA 6) QL (المستوى 1)	\$0	ziprasidone mesylate injection
ACS PA; (لكل 28 يومًا) EA 2) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 210MG
ACS PA; (لكل 28 يومًا) EA 1) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 405MG
ACS PA; (لكل 28 يومًا) EA 2) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 300MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		عوامل مضادة للاختلاج
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	APTiom TABLET 200MG, 400MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	APTiom TABLET 600MG, 800MG
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRIVIACT TABLET
PA (600 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRIVIACT INJECTION
MO PA (600 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRIVIACT ORAL SOLUTION
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine er capsule extended release 12 hour
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine er tablet extended release 12 hour 100mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine er tablet extended release 12 hour 200mg, 400mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine suspension
	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine tablet chewable 200mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine tablet chewable 100mg
MO; PA (ML 480 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobazam suspension
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobazam tablet
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam odt tablet disintegrating 2mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam odt tablet disintegrating 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 1mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam tablet 2mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam tablet 0.5mg, 1mg
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clorazepate dipotassium tablet 15mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 90 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clorazepate dipotassium tablet 3.75mg, 7.5mg
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 180 QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT CAPSULE 500MG
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 360 QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT CAPSULE 250MG
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 180 QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT PACKET 500MG
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 360 QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT PACKET 250MG
MO; PA (للكل 30 يومًا) ML 240 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam intensol
HRM MO; (للكل 30 يومًا) EA 5 QL	\$0 (المستوى 1)	DIAZEPAM RECTAL GEL
MO; PA (للكل 30 يومًا) ML 240 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam concentrate
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 120 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam tablet
PA (للكل 30 يومًا) ML 1200 QL HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	diazepam oral solution
MO; PA (للكل 30 يومًا) ML 240 QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam injection
MO	\$0 (المستوى 1)	DILANTIN
MO	\$0 (المستوى 1)	DILANTIN INFATABS
MO	\$0 (المستوى 1)	DILANTIN-125
MO	\$0 (المستوى 1)	divalproex sodium dr
MO	\$0 (المستوى 1)	divalproex sodium er
PA; (للكل 30 يومًا) ML 600 QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	EPIDIOLEX
HRM	\$0 (المستوى 1)	epitol
MO PA (للكل 30 يومًا) مل 480 QL	\$0 (المستوى 1)	EPRONTIA
MO	\$0 (المستوى 1)	ethosuximide capsule



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	ethosuximide solution
	MO \$0 (المستوى 1)	felbamate
LD PA; لكل 30 يومًا) ML 360) QL	\$0 (المستوى 1)	FINTEPLA
	\$0 (المستوى 1)	fosphenytoin sodium injection 100mg pe/2ml
MO \$0 (المستوى 1)	\$0	fosphenytoin sodium injection 500mg pe/10ml
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA SUSPENSION
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA TABLET 2MG
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA TABLET 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 100mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 400mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 300mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) solution
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 600mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 800mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lacosamide oral solution
	\$0 (المستوى 1)	lacosamide injection
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lacosamide tablet 50mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lacosamide tablet 100mg, 150mg, 200mg
MO \$0 (المستوى 1)	\$0	lamotrigine
MO \$0 (المستوى 1)	\$0	lamotrigine er

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	lamotrigine odt
	MO \$0 (المستوى 1)	lamotrigine starter kit/blue
	MO \$0 (المستوى 1)	lamotrigine starter kit/green
	MO \$0 (المستوى 1)	lamotrigine starter kit/orange
	MO \$0 (المستوى 1)	levetiracetam er
	\$0 (المستوى 1)	levetiracetam/sodium chloride
	MO \$0 (المستوى 1)	levetiracetam oral solution, tablet
	\$0 (المستوى 1)	levetiracetam injection
PA (لكل 30 يومًا) EA 10) QL	\$0 (المستوى 1)	LIBERVANT
	MO \$0 (المستوى 1)	methsuximide
MO PA (لكل 30 يومًا) EA 10) QL	\$0 (المستوى 1)	NAYZILAM
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	oxcarbazepine tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	oxcarbazepine suspension
HRM PA;	\$0 (المستوى 1)	phenobarbital sodium injection
MO; PA (لكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	phenobarbital tablet
PA (لكل 30 يومًا) ML 1500) QL HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	phenobarbital elixir
	\$0 (المستوى 1)	phenytek capsule 200mg
MO	\$0 (المستوى 1)	phenytek capsule 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	phenytoin oral suspension, tablet chewable
MO	\$0 (المستوى 1)	phenytoin sodium extended release capsule



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	phenytoin sodium injection
MO PA (للكل 30 يوماً) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 100mg, 150mg, 25mg, 50mg, 75mg
MO PA (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 225mg, 300mg
MO PA (للكل 30 يوماً) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 200mg
MO PA (للكل 30 يوماً) 900) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin solution
MO	\$0 (المستوى 1)	primidone
	\$0 (المستوى 1)	roweepra
MO PA (للكل 30 يوماً) 2760) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide suspension
MO PA (للكل 30 يوماً) EA 480) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide tablet 200mg
MO PA (للكل 30 يوماً) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide tablet 400mg
MO (للكل 30 يوماً) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750MG
MO (للكل 30 يوماً) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500MG
MO (للكل 30 يوماً) EA 360) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250MG
MO (للكل 30 يوماً) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000MG
	\$0 (المستوى 1)	subvenite
	\$0 (المستوى 1)	subvenite starter kit/blue
	\$0 (المستوى 1)	subvenite starter kit/green
	\$0 (المستوى 1)	subvenite starter kit/orange
MO; PA (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMPAZAN FILM 5MG
HRM		
MO; PA (للكل 30 يوماً) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMPAZAN FILM 10MG, 20MG
HRM		

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	tiagabine hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	topiramate er
	MO \$0 (المستوى 1)	topiramate capsule sprinkle
MO (يوميًا) EA 120 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	topiramate tablet 100mg
MO (يوميًا) EA 60 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	topiramate tablet 200mg
MO (يوميًا) EA 90 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	topiramate tablet 25mg, 50mg
	\$0 (المستوى 1)	valproate sodium injection
	MO \$0 (المستوى 1)	valproic acid capsule, oral solution
MO PA (يوميًا) EA 10 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 10 MG DOSE
MO PA (يوميًا) EA 10 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 15 MG DOSE
MO PA (يوميًا) EA 10 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 20 MG DOSE
MO PA (يوميًا) EA 10 لكل 30 QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 5 MG DOSE
PA; (يوميًا) EA 180 لكل 30 QL LD ACS (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	vigabatrin
LD PA; (يوميًا) EA 180 لكل 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	vigadrone
LD PA; (يوميًا) ML 750 لكل 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	VIGAFYDE
LD PA; (يوميًا) EA 180 لكل 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	vigpoder
MO (يوميًا) EA 28 لكل 28 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TITRATION PACK 12.5MG; 25MG
MO (يوميًا) EA 28 لكل 28 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TITRATION PACK 50MG; 100MG, 150MG; 200MG
MO (يوميًا) EA 56 لكل 28 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI MAINTENANCE PACK 100MG; 150MG, 150MG; 200MG
MO (يوميًا) EA 30 لكل 30 QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TABLET 100MG, 25MG, 50MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TABLET 150MG, 200MG
MO PA (900 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ZONISADE
MO	\$0 (المستوى 1)	zonisamide capsule 100mg, 25mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	zonisamide capsule 50mg
PA; (ML 1100 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ZTALMY
LD		
		اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amphetamine/dextroamphetamine capsule extended release 24 hour
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amphetamine/dextroamphetamine tablet 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg, 30mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	amphetamine/dextroamphetamine tablet 20mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atomoxetine hydrochloride capsule 10mg, 25mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atomoxetine capsule 18mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atomoxetine capsule 100mg, 60mg, 80mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atomoxetine capsule 40mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexmethylphenidate hcl
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexmethylphenidate hcl er
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexmethylphenidate hydrochloride er
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexmethylphenidate hydrochloride capsule extended release 24 hour
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexmethylphenidate hydrochloride tablet
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dextroamphetamine sulfate er
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dextroamphetamine sulfate tablet 10mg, 5mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (1800 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	dextroamphetamine sulfate solution
MO PA (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	guanfacine hydrochloride er tablet extended release 24 hour 1mg, 2mg, 4mg
MO PA (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	guanfacine hydrochloride er tablet extended release 24 hour 3mg
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	lisdexamfetamine dimesylate
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride cd
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er (la) capsule extended release 24 hour (generic Ritalin LA) 60mg
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er capsule extended release 24 hour (generic Ritalin LA) 10mg, 20mg, 40mg
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er capsule extended release 24 hour (generic Ritalin LA) 30mg
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er tablet extended release 24 hour 18mg, 27mg, 36mg, 54mg
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er capsule extended release (generic Metadate ER) 40mg
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE ER TABLET EXTENDED RELEASE (GENERIC RELEXXII) 45MG, 63MG, 72MG
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er tablet extended release (generic Concerta and Relexxii) 18mg, 27mg, 36mg, 54mg
MO (EA 90 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride er tablet extended release (generic Metadate ER and Ritalin SR) 10mg, 20mg
MO (EA 90 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride tablet
MO (EA 180 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride tablet chewable
MO (1800 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride solution 5mg/5ml
MO (900 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	methylphenidate hydrochloride solution 10mg/5ml
MO (EA 180 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	zenedi tablet 10mg, 5mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		التنويم المغناطيسي
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	DAYVIGO
	(المستوى 1)	
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	doxepin hydrochloride tablet 3mg, 6mg
	(المستوى 1)	
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	tasimelteon
	(المستوى 1)	
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	temazepam
	(المستوى 1)	
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	triazolam
	(المستوى 1)	
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	zaleplon capsule 5mg
	(المستوى 1)	
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	zaleplon capsule 10mg
	(المستوى 1)	
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	zolpidem tartrate tablet
	(المستوى 1)	
		الصداع النصفي
ACS PA; (ML لكل 30 يومًا) QL	\$0	AIMOVIG
	(المستوى 1)	
MO PA	\$0	dihydroergotamine mesylate injection
	(المستوى 1)	
MO PA (8 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	dihydroergotamine mesylate nasal solution
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	eletriptan hydrobromide
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0	ergotamine tartrate/caffeine
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	naratriptan hcl
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	NURTEC
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	QULIPTA
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	rizatriptan benzoate
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	rizatriptan benzoate odt
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	sumatriptan nasal spray
	(المستوى 1)	

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (4 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sumatriptan succinate refill
MO (4 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sumatriptan succinate injection
MO (EA 12 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sumatriptan succinate tablet 100mg
MO (EA 9 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sumatriptan succinate tablet 25mg, 50mg
MO PA (EA 16 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	UBRELVY
منتجات متنوعة		
PA; (EA 56 لكل 365 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION KIT TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12MG; 18MG; 24MG; 30MG
PA; (EA 84 لكل 365 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION KIT TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6MG; 12MG; 24MG
PA; (EA 120 لكل 30 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12MG
ACS PA; (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18MG, 30MG, 36MG, 42MG, 48MG
ACS PA; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24MG
ACS PA; (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6MG
PA; (EA 120 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO TABLET 12MG, 9MG
ACS PA; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	AUSTEDO TABLET 6MG
MO	\$0 (المستوى 1)	lithium
MO	\$0 (المستوى 1)	lithium carbonate
MO	\$0 (المستوى 1)	lithium carbonate er
MO PA (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	NUEDEXTA
MO PA (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin er tablet extended release 24 hour 330mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin er tablet extended release 24 hour 165mg, 82.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	pyridostigmine bromide tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	pyridostigmine bromide er
MO	\$0 (المستوى 1)	riluzole
PA; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	tetrabenazine tablet 25mg
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	tetrabenazine tablet 12.5mg
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	
LD		عوامل التصلب المتعدد
PA; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	BAFIERTAM
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	BETASERON
ACS PA; (للكل 28 يومًا) EA 14) QL	\$0 (المستوى 1)	dalfampridine er
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	fingolimod hydrochloride
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	glatiramer acetate injection 40mg/ml
ACS PA; (للكل 28 يومًا) ML 12) QL	\$0 (المستوى 1)	glatiramer acetate injection 20mg/ml
ACS PA; (للكل 30 يومًا) ML 30) QL	\$0 (المستوى 1)	glatopa injection 40mg/ml
ACS PA; (للكل 28 يومًا) ML 12) QL	\$0 (المستوى 1)	glatopa injection 20mg/ml
ACS PA; (للكل 30 يومًا) ML 30) QL	\$0 (المستوى 1)	KESIMPTA
PA; (للكل 365 يومًا) ML 6.4) QL	\$0 (المستوى 1)	teriflunomide
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	عوامل العلاج العضلية الهيكلية
MO	\$0 (المستوى 1)	baclofen tablet 10mg, 20mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	baclofen tablet 15mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	chlorzoxazone tablet 500mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	cyclobenzaprine hydrochloride tablet 10mg, 5mg
HRM	(المستوى 1)	
MO	\$0	dantrolene sodium capsule 25mg, 50mg, 100mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	tizanidine hcl
	(المستوى 1)	
MO	\$0	tizanidine hydrochloride
	(المستوى 1)	
		الناكولبيسي / التشنج
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0	armodafinil tablet 150mg, 200mg, 250mg
	(المستوى 1)	
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	armodafinil tablet 50mg
	(المستوى 1)	
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0	modafinil tablet 100mg
	(المستوى 1)	
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	modafinil tablet 200mg
	(المستوى 1)	
LD PA; (للكل 30 يومًا) ML 540) QL	\$0	SODIUM OXYBATE
	(المستوى 1)	
		العلاج النفسي - متنوع
MO	\$0	acamprosate calcium dr
	(المستوى 1)	
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	buprenorphine hcl tablet sublingual 2mg, 8mg
	(المستوى 1)	
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	buprenorphine hcl/naloxone hcl sublingual tablet
	(المستوى 1)	
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg
	(المستوى 1)	
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg, 4mg; 1mg, 8mg; 2mg
	(المستوى 1)	
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	bupropion hydrochloride er (sr) tablet (smoking deterrent) extended release 12 hour 150mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	disulfiram
	(المستوى 1)	
MO	\$0	naloxone hcl
	(المستوى 1)	
MO	\$0	naloxone hydrochloride nasal spray
	(المستوى 1)	



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	naloxone hydrochloride injection 0.4mg/ml cartridge and prefilled syringe, 2mg/2ml prefilled syringe
MO	\$0 (المستوى 1)	naloxone hydrochloride vial injection 0.4mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	naltrexone hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	NICOTROL INHALER
MO (360 مل لكل 365 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	NICOTROL NS
MO PA	\$0 (المستوى 1)	varenicline starting month box
MO PA	\$0 (المستوى 1)	varenicline tartrate tablet 1mg, 0.5mg
ACS	\$0 (المستوى 1)	VIVITROL
		الغدد الصماء والأبيض الأندروجين
MO	\$0 (المستوى 1)	danazol
MO PA	\$0 (المستوى 1)	methyltestosterone
MO	\$0 (المستوى 1)	testosterone cypionate
MO PA	\$0 (المستوى 1)	testosterone enanthate
MO (300 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	testosterone pump gel 1%
MO (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	testosterone pump gel 2% (10mg/act)
MO (300 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	testosterone gel 1% (25mg/2.5gm, 50mg/5gm)
MO (180 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	testosterone topical solution
		مضادات الجراثيم والأنسولين
MO	\$0 (المستوى 1)	ADMELOG
MO	\$0 (المستوى 1)	ADMELOG SOLOSTAR

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD ALCOHOL SWABS
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16"
MO	\$0 (المستوى 1)	BASAGLAR KWIKPEN
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRA- FINE/0.5ML/30G X 1/2"
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 5/16"
MO	\$0 (المستوى 1)	BD PEN
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 1/2"
MO PA	\$0 (المستوى 1)	BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA- FINE/0.3ML/31G X 15/64"
MO PA	\$0 (المستوى 1)	CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY
MO	\$0 (المستوى 1)	FIASP
MO	\$0 (المستوى 1)	FIASP FLEXTOUCH
MO	\$0 (المستوى 1)	FIASP PENFILL
MO	\$0 (المستوى 1)	FIASP PUMPCART
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)
MO	\$0 (المستوى 1)	HUMULIN R U-500 KWIKPEN
MO	\$0 (المستوى 1)	LANTUS
MO	\$0 (المستوى 1)	LANTUS SOLOSTAR
MO	\$0 (المستوى 1)	NOVOLIN 70/30 (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 (المستوى 1)	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLIN N (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLIN N FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLIN R (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLIN R FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLOG (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLOG FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLOG MIX 70/30 (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	MO \$0 (المستوى 1)	NOVOLOG PENFILL
MO (15 مل لكل 25 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SOLIQUA 100/33
MO (المستوى 1)	\$0	TOUJEO MAX SOLOSTAR
MO (المستوى 1)	\$0	TOUJEO SOLOSTAR
MO (المستوى 1)	\$0	TRESIBA
MO (المستوى 1)	\$0	TRESIBA FLEXTOUCH
MO (15 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XULTOPHY 100/3.6
MO (90 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	مضادات السكري acarbose
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FARXIGA
MO (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glimepiride tablet 4mg
MO (90 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glimepiride tablet 1mg, 2mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide er tablet extended release 24 hour 10mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide er tablet extended release 24 hour 2.5mg, 5mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide xl tablet extended release 24 hour 10mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide xl tablet extended release 24 hour 2.5mg, 5mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 250mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 10mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 2.5mg, 5mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	GLYXAMBI
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 100MG
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 50MG, 500MG; 50MG
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUVIA
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JARDIANCE
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5MG; 1000MG
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG
PA (للكل 30 يومًا) ML 9) QL	\$0 (المستوى 1)	LIRAGLUTIDE
MO (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Glucophage XR) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er tablet extended release 24 hour (generic Glucophage XR) 750mg



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Fortamet and Glumetza) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 150) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 500mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 75) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 1000mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 850mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	miglitol
PA (للكل 28 يومًا) ML 2) QL	\$0 (المستوى 1)	MOUNJARO INJECTION 10MG/0.5ML, 12.5MG/0.5ML, 15MG/0.5ML, 5MG/0.5ML, 7.5MG/0.5ML
PA (للكل 365 يومًا) ML 4) QL	\$0 (المستوى 1)	MOUNJARO INJECTION 2.5MG/0.5ML
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	nateglinide
MO PA (للكل 28 يومًا) 3 مل لكل) QL	\$0 (المستوى 1)	OZEMPIC
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl-glimepiride
MO (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl/metformin hcl
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hydrochloride
MO (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 0.5mg, 1mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 2mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	RYBELSUS
MO PA (للكل 30 يومًا) 10.8 مل لكل) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMLINPEN 120
MO PA (للكل 30 يومًا) 6 مل لكل) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMLINPEN 60
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	SYNJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25MG; 1000MG

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYNJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 1000MG, 12.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYNJARDY TABLET 5MG; 500MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYNJARDY TABLET 12.5MG; 1000MG, 12.5MG; 500MG, 5MG; 1000MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRADJENTA
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 5MG; 1000MG, 25MG; 5MG; 1000MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5MG; 2.5MG; 1000MG, 5MG; 2.5MG; 1000MG
PA (ML 2 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRULICITY
MO PA (ML 9 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VICTOZA
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 1000MG, 10MG; 500MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG, 5MG; 500MG
		منظمات الكالسيوم
MO	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium solution
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 10mg
MO (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 35mg, 70mg
MO	\$0 (المستوى 1)	calcitonin-salmon nasal spray
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ibandronate sodium tablet
MO (3 مل لكل 90 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ibandronate sodium injection
	\$0 (المستوى 1)	PAMIDRONATE DISODIUM INJECTION 6MG/ML
	\$0 (المستوى 1)	pamidronate disodium injection 30mg/10ml, 90mg/10ml



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS ;(1 ML لكل 180 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PROLIA
MO (4 EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium dr tablet delayed release 35mg
MO (1 EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 150mg
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 30mg, 5mg
MO (4 EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 35mg
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	TERIPARATIDE INJECTION 620 MCG/2.48 ML (BRAND BY ALVOGEN)
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	XGEVA
ACS	\$0 (المستوى 1)	ZOLEDRONIC ACID INJECTION 4MG/100ML
ACS	\$0 (المستوى 1)	zoledronic acid injection 4mg/5ml, 5mg/100ml
		عوامل مخليبية
MO	\$0 (المستوى 1)	CHEMET
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	deferasirox packet
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	deferasirox tablet soluble 125mg
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	deferasirox tablet soluble 250mg, 500mg
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	deferasirox tablet 90mg
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	deferasirox tablet 180mg, 360mg
	\$0 (المستوى 1)	KIONEX
MO (34 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LOKELMA PACKET 10GM
MO (96 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LOKELMA PACKET 5GM
ACS	\$0 (المستوى 1)	penicillamine tablet

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	sodium polystyrene sulfonate oral powder
	MO \$0 (المستوى 1)	sps
	PA \$0 (المستوى 1)	trientine hydrochloride capsule 500mg
	ACS PA; \$0 (المستوى 1)	trientine hydrochloride capsule 250mg
	\$0 (المستوى 1)	وسائل منع الحمل afirmelle
	\$0 (المستوى 1)	altavera
	MO \$0 (المستوى 1)	alyacen 1/35
	\$0 (المستوى 1)	alyacen 7/7/7
	\$0 (المستوى 1)	amethia
	\$0 (المستوى 1)	amethyst
	\$0 (المستوى 1)	apri
	MO \$0 (المستوى 1)	aranelle
	\$0 (المستوى 1)	ashlyna
	\$0 (المستوى 1)	aubra eq
	\$0 (المستوى 1)	aurovela 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	aurovela 1/20
	\$0 (المستوى 1)	aurovela 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	aurovela fe 1.5/30
	MO \$0 (المستوى 1)	aurovela fe 1/20



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	aviane
	\$0 (المستوى 1)	ayuna
	\$0 (المستوى 1)	azurette
	\$0 (المستوى 1)	balziva
MO	\$0 (المستوى 1)	blisovi 24 fe
MO	\$0 (المستوى 1)	blisovi fe 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	blisovi fe 1/20
	\$0 (المستوى 1)	briellyn
MO	\$0 (المستوى 1)	camila
	\$0 (المستوى 1)	CAMRESE
	\$0 (المستوى 1)	CAMRESE LO
	\$0 (المستوى 1)	charlotte 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	chateal eq
MO	\$0 (المستوى 1)	cryselle-28
	\$0 (المستوى 1)	cyred eq
	\$0 (المستوى 1)	dasetta 1/35
	\$0 (المستوى 1)	dasetta 7/7/7
	\$0 (المستوى 1)	daysee
	\$0 (المستوى 1)	deblitane
	\$0 (المستوى 1)	delyla

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	DEPO-SUBQ PROVERA 104
	MO \$0 (المستوى 1)	desogestrel/ethinyl estradiol
	\$0 (المستوى 1)	dolishale
	MO \$0 (المستوى 1)	drospirenone/ethinyl estradiol
	MO \$0 (المستوى 1)	drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tablet 3mg; 0.03mg; 0.451mg
	\$0 (المستوى 1)	elinest
	\$0 (المستوى 1)	eluryng
	\$0 (المستوى 1)	emzahh
	MO \$0 (المستوى 1)	enilloring
	\$0 (المستوى 1)	enpresse-28
	MO \$0 (المستوى 1)	enskyce
	MO \$0 (المستوى 1)	errin
	MO \$0 (المستوى 1)	estarylla
	MO \$0 (المستوى 1)	ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol
	MO \$0 (المستوى 1)	etonogestrel/ethinyl estradiol
	\$0 (المستوى 1)	falmina
	\$0 (المستوى 1)	finzala
	MO \$0 (المستوى 1)	hailey 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	hailey 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	hailey fe 1.5/30



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	hailey fe 1/20
	\$0 (المستوى 1)	haloette
	MO \$0 (المستوى 1)	heather
	\$0 (المستوى 1)	iclevia
	\$0 (المستوى 1)	incassia
	\$0 (المستوى 1)	introvale
	\$0 (المستوى 1)	isibloom
	\$0 (المستوى 1)	jaimiess
	\$0 (المستوى 1)	jasmiel
	\$0 (المستوى 1)	jencycla
	\$0 (المستوى 1)	JOLESSA
	\$0 (المستوى 1)	juleber
	\$0 (المستوى 1)	junel 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	junel 1/20
	MO \$0 (المستوى 1)	junel fe 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	junel fe 1/20
	\$0 (المستوى 1)	junel fe 24
	MO \$0 (المستوى 1)	kaitlib fe
	\$0 (المستوى 1)	kalliga
	\$0 (المستوى 1)	kariva

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	kelnor 1/35
	MO \$0 (المستوى 1)	kelnor 1/50
	\$0 (المستوى 1)	kurvelo
	\$0 (المستوى 1)	larin 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	larin 1/20
	\$0 (المستوى 1)	larin 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	larin fe 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	larin fe 1/20
	\$0 (المستوى 1)	LEENA
	\$0 (المستوى 1)	lessina
	\$0 (المستوى 1)	levonest
	MO \$0 (المستوى 1)	levonorgestrel and ethinyl estradiol
	MO \$0 (المستوى 1)	levonorgestrel/ethinyl estradiol
	\$0 (المستوى 1)	levora 0.15/30-28
ACS	\$0 (المستوى 1)	LILETTA
	MO \$0 (المستوى 1)	lo-zumandimine
	\$0 (المستوى 1)	loestrin 1.5/30-21
	\$0 (المستوى 1)	loestrin 1/20-21
	\$0 (المستوى 1)	loestrin fe 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	loestrin fe 1/20



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	lojaimiess
	\$0 (المستوى 1)	loryna
	\$0 (المستوى 1)	low-ogestrel
	MO \$0 (المستوى 1)	lutera
	\$0 (المستوى 1)	lyleq
	\$0 (المستوى 1)	lyza
	MO \$0 (المستوى 1)	marlissa
	MO \$0 (المستوى 1)	medroxyprogesterone acetate injection 150mg/ml
	\$0 (المستوى 1)	mibelas 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	MICROGESTIN 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	MICROGESTIN 1/20
	\$0 (المستوى 1)	microgestin 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	MICROGESTIN FE 1.5/30
	\$0 (المستوى 1)	MICROGESTIN FE 1/20
	\$0 (المستوى 1)	mili
	\$0 (المستوى 1)	mono-linyah
	\$0 (المستوى 1)	necon 0.5/35-28
	ACS \$0 (المستوى 1)	NEXPLANON
	\$0 (المستوى 1)	nikki
	\$0 (المستوى 1)	NORA-BE

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	norelgestromin/ethinyl estradiol
	MO \$0 (المستوى 1)	norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate
	MO \$0 (المستوى 1)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tablet, tablet chewable
	MO \$0 (المستوى 1)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol tablet 20mcg; 1mg, 30mcg; 1.5mg
	MO \$0 (المستوى 1)	norethindrone tablet 0.35mg
	MO \$0 (المستوى 1)	norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate
	MO \$0 (المستوى 1)	norgestimate/ethinyl estradiol
	\$0 (المستوى 1)	norlyda
	\$0 (المستوى 1)	norlyroc
	MO \$0 (المستوى 1)	nortrel 0.5/35 (28)
	\$0 (المستوى 1)	nortrel 1/35 28-day regimen
	MO \$0 (المستوى 1)	nortrel 1/35 21-day regimen
	\$0 (المستوى 1)	nortrel 7/7/7
	\$0 (المستوى 1)	nylia 1/35
	MO \$0 (المستوى 1)	nylia 7/7/7
	\$0 (المستوى 1)	nymyo
	\$0 (المستوى 1)	OCELLA
	\$0 (المستوى 1)	orsythia
	\$0 (المستوى 1)	philith
	\$0 (المستوى 1)	pimtrea



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	portia-28
	\$0 (المستوى 1)	reclipsen
	\$0 (المستوى 1)	RIVELSA
	\$0 (المستوى 1)	setlakin
	\$0 (المستوى 1)	sharobel
	\$0 (المستوى 1)	simliya
MO	\$0 (المستوى 1)	simpesse
	\$0 (المستوى 1)	sprintec 28
MO	\$0 (المستوى 1)	sronyx
	\$0 (المستوى 1)	syeda
	\$0 (المستوى 1)	tarina 24 fe
	\$0 (المستوى 1)	tarina fe 1/20 eq
	\$0 (المستوى 1)	TILIA FE
	\$0 (المستوى 1)	tri femynor
MO	\$0 (المستوى 1)	tri-estarylla
MO	\$0 (المستوى 1)	tri-legest fe
	\$0 (المستوى 1)	tri-linyah
	\$0 (المستوى 1)	tri-lo-estarylla
	\$0 (المستوى 1)	tri-lo-marzia
MO	\$0 (المستوى 1)	tri-lo-mili

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	tri-lo-sprintec
	\$0 (المستوى 1)	tri-mili
	\$0 (المستوى 1)	tri-nymyo
	\$0 (المستوى 1)	tri-sprintec
	\$0 (المستوى 1)	tri-vylibra
	\$0 (المستوى 1)	tri-vylibra lo
MO	\$0 (المستوى 1)	trivora-28
	\$0 (المستوى 1)	turqoz
	\$0 (المستوى 1)	tydemy
MO	\$0 (المستوى 1)	velivet
	\$0 (المستوى 1)	vestura
	\$0 (المستوى 1)	vienva
MO	\$0 (المستوى 1)	viorele
	\$0 (المستوى 1)	volnea
MO	\$0 (المستوى 1)	vyfemla
	\$0 (المستوى 1)	vylibra
	\$0 (المستوى 1)	wera
	\$0 (المستوى 1)	wymzya fe
	\$0 (المستوى 1)	xulane
	\$0 (المستوى 1)	zafemy



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	zovia 1/35
	\$0 (المستوى 1)	zumandimine
		إستروجين
MO	\$0 (المستوى 1)	amabelz
EA 8) QL لكل 28 يومًا	\$0 (المستوى 1)	dotti patch twice weekly 0.025mg/24hr, 0.0375mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.075mg/24hr
MO EA 8) QL لكل 28 يومًا	\$0 (المستوى 1)	dotti patch twice weekly 0.1mg/24hr
MO	\$0 (المستوى 1)	DUAVEE
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol valerate
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol/norethindrone acetate tablet 1mg/0.5mg, 0.5mg/0.1mg
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol oral tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol vaginal tablet
MO EA 4) QL لكل 28 يومًا	\$0 (المستوى 1)	estradiol patch weekly
MO EA 8) QL لكل 28 يومًا	\$0 (المستوى 1)	estradiol patch twice weekly
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol vaginal cream
MO EA 1) QL لكل 90 يومًا	\$0 (المستوى 1)	ESTRING
MO	\$0 (المستوى 1)	fyavolv
	\$0 (المستوى 1)	jinteli
EA 8) QL لكل 28 يومًا	\$0 (المستوى 1)	lyllana
	\$0 (المستوى 1)	mimvey
MO	\$0 (المستوى 1)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol tablet 2.5mcg; 0.5mg, 5mcg; 1mg

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	PREMARIN
	MO \$0 (المستوى 1)	PREMPRO
	\$0 (المستوى 1)	yuvafem
	MO \$0 (المستوى 1)	كورتيكوئيد سكري dexamethasone
	MO \$0 (المستوى 1)	DEXAMETHASONE INTENSOL
	MO \$0 (المستوى 1)	dexamethasone sodium phosphate injection 100mg/10ml, 10mg/ml, 120mg/30ml, 20mg/5ml, 4mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	fludrocortisone acetate
	MO \$0 (المستوى 1)	hydrocortisone sodium succinate
	MO \$0 (المستوى 1)	hydrocortisone tablet 10mg, 20mg, 5mg
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	methylprednisolone tablet
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	methylprednisolone acetate injection
MO	\$0 (المستوى 1)	methylprednisolone dose pack
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	methylprednisolone sodium succinate inj 100mg, 125mg
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	methylprednisolone sodium succinate injection 40mg
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	prednisolone solution
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	prednisolone sodium phosphate oral solution 10mg/5ml, 15mg/5ml, 20mg/5ml
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	prednisolone sodium phosphate oral solution 25mg/5ml, 5mg/5ml
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	PREDNISONE INTENSOL
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	prednisone tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	prednisone tablet therapy pack
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	prednisone solution
	MO \$0 (المستوى 1)	SOLU-CORTEF
	MO \$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide injection 40mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	عوامل رفع الجلوكوز diazoxide
	MO \$0 (المستوى 1)	ZEGALOGUE
		منتجات متنوعة
	\$0 (المستوى 1)	acetylcysteine injection 200mg/ml
	LD \$0 (المستوى 1)	betaine anhydrous
	MO \$0 (المستوى 1)	cabergoline
	LD PA; \$0 (المستوى 1)	carglumic acid
	LD ACS PA; \$0 (المستوى 1)	CERDELGA
ACS ; (يومًا 60 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	cinacalcet hydrochloride tablet 30mg
ACS ; (يومًا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	cinacalcet hydrochloride tablet 90mg
ACS ; (يومًا 60 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	cinacalcet hydrochloride tablet 60mg
	LD ACS PA; \$0 (المستوى 1)	CYSTAGON
	MO \$0 (المستوى 1)	desmopressin acetate tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	desmopressin acetate nasal solution
	MO \$0 (المستوى 1)	desmopressin acetate pf injection 4mcg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	desmopressin acetate injection 4mcg/ml

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	fomepizole
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GENOTROPIN
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GENOTROPIN MINIQUICK INJECTION 0.2MG
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GENOTROPIN MINIQUICK INJECTION 0.4MG, 0.6MG, 0.8MG, 1.2MG, 1.4MG, 1.6MG, 1.8MG, 1MG, 2MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	INCRELEX
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	javygtor
MO	\$0 (المستوى 1)	LEVOCARNITINE TABLET
	\$0 (المستوى 1)	levocarnitine injection
MO	\$0 (المستوى 1)	levocarnitine oral solution
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJECTION 11.25MG, 15MG, 7.5MG
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJECTION 11.25MG, 30MG
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INJECTION 45MG
	\$0 (المستوى 1)	methergine
MO	\$0 (المستوى 1)	methylergonovine maleate tablet
PA	\$0 (المستوى 1)	mifepristone
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	nitisinone
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	octreotide acetate injection 100mcg/ml, 200mcg/ml, 50mcg/ml
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	octreotide acetate injection 1000mcg/ml, 500mcg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	raloxifene hydrochloride
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	sapropterin dihydrochloride



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	SIGNIFOR INJECTION 0.3MG/ML, 0.6MG/ML, 0.9MG/ML
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	sodium phenylbutyrate
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	SOMATULINE DEPOT
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	SOMAVERT
MO	\$0 (المستوى 1)	SYNAREL
MO PA (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VEOZAH
	\$0 (المستوى 1)	البروجستين gallifrey
MO	\$0 (المستوى 1)	medroxyprogesterone acetate tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	megestrol acetate suspension 40mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	megestrol acetate suspension 625mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	norethindrone acetate tablet 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	progesterone capsule
MO	\$0 (المستوى 1)	progesterone injection
	\$0 (المستوى 1)	عوامل الغدة الدرقية euthyrox
	\$0 (المستوى 1)	levo-t
MO	\$0 (المستوى 1)	levothyroxine sodium tablet
	\$0 (المستوى 1)	LEVOTHYROXINE SODIUM INJECTION 100MCG/ML, 500MCG/5ML
	\$0 (المستوى 1)	LEVOTHYROXINE SODIUM INJECTION 100MCG/5ML, 200MCG/5ML
MO	\$0 (المستوى 1)	levoxyl

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	liothyronine sodium tablet
	\$0 (المستوى 1)	liothyronine sodium injection
	MO \$0 (المستوى 1)	methimazole
	MO \$0 (المستوى 1)	propylthiouracil
	MO \$0 (المستوى 1)	SYNTHROID
	\$0 (المستوى 1)	unithroid
		نظائر فيتامين د
	MO \$0 (المستوى 1)	calcitriol capsule 0.25mcg, 0.5mcg
	\$0 (المستوى 1)	calcitriol injection 1mcg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	calcitriol oral solution 1mcg/ml
	\$0 (المستوى 1)	doxercalciferol injection
	MO \$0 (المستوى 1)	paricalcitol
		الأدوية المساعدة المضادات الحيوية
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	aprepitant capsule therapy pack, 40mg, 80mg
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	aprepitant capsule 125mg
	HRM MO; \$0 (المستوى 1)	compro
	\$0 (المستوى 1)	DIMENHYDRINATE
	MO PA (EA لكل 30 يوماً) QL \$0 (المستوى 1)	dronabinol
	B/D \$0 (المستوى 1)	EMEND SUSPENSION RECONSTITUTED
	MO B/D (EA لكل 30 يوماً) QL \$0 (المستوى 1)	granisetron hydrochloride tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
HRM MO;	\$0	meclizine hcl
(المستوى 1)		
MO	\$0	meclizine hydrochloride
(المستوى 1)		
MO	\$0	metoclopramide hcl tablet
(المستوى 1)		
MO	\$0	metoclopramide hcl solution
(المستوى 1)		
MO	\$0	metoclopramide hydrochloride tablet
(المستوى 1)		
MO	\$0	metoclopramide hydrochloride injection
(المستوى 1)		
MO	\$0	metoclopramide odt
(المستوى 1)		
B/D	\$0	ondansetron hcl tablet
(المستوى 1)		
MO B/D (900 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	ondansetron hcl solution
(المستوى 1)		
MO B/D	\$0	ondansetron hydrochloride tablet
(المستوى 1)		
MO	\$0	ondansetron hydrochloride injection
(المستوى 1)		
B/D	\$0	ondansetron odt tablet disintegrating 16mg
(المستوى 1)		
MO B/D	\$0	ondansetron odt tablet disintegrating 4mg, 8mg
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	prochlorperazine edisylate injection
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	prochlorperazine maleate
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	prochlorperazine rectal suppository
(المستوى 1)		
HRM MO; PA	\$0	promethazine hcl
(المستوى 1)		
HRM MO; PA	\$0	promethazine hydrochloride
(المستوى 1)		
HRM MO; PA	\$0	promethazine hydrochloride plain
(المستوى 1)		
HRM MO; PA	\$0	promethegan suppository 50mg
(المستوى 1)		

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
HRM PA;	\$0 (المستوى 1)	promethegan suppository 12.5mg, 25mg
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	scopolamine
HRM	\$0 (المستوى 1)	trimethobenzamide hydrochloride
MO PA	\$0 (المستوى 1)	
		مانع التشنجات
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	dicyclomine hcl oral solution
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	dicyclomine hydrochloride capsule, tablet
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	dicyclomine hydrochloride injection
MO	\$0 (المستوى 1)	glycopyrrolate tablet 1mg, 2mg
MO	\$0 (المستوى 1)	glycopyrrolate oral solution
	\$0 (المستوى 1)	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml (preservative free, prefilled syringe), 0.4mg/2ml
MO	\$0 (المستوى 1)	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml, 1mg/5ml, 4mg/20ml
MO PA	\$0 (المستوى 1)	methscopolamine bromide
		مضادات مستقبلات 2H
MO	\$0 (المستوى 1)	cimetidine tablet
	\$0 (المستوى 1)	famotidine premixed
MO	\$0 (المستوى 1)	famotidine tablet
	\$0 (المستوى 1)	famotidine injection
MO	\$0 (المستوى 1)	famotidine suspension reconstituted
MO	\$0 (المستوى 1)	nizatidine
		داء الأمعاء الملتهبة
MO	\$0 (المستوى 1)	balsalazide disodium



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	budesonide er tablet extended release 24 hour 9mg
	MO \$0 (المستوى 1)	budesonide capsule delayed release particles 3mg
	MO \$0 (المستوى 1)	hydrocortisone enema 100mg/60ml
	MO \$0 (المستوى 1)	mesalamine dr
	MO \$0 (المستوى 1)	mesalamine suppository
	MO \$0 (المستوى 1)	mesalamine enema, kit
	MO \$0 (المستوى 1)	sulfasalazine
		المليينات
	\$0 (المستوى 1)	CLENPIQ SOLUTION 12GM/160ML; 3.5GM/160ML; 10MG/160ML
	MO \$0 (المستوى 1)	CLENPIQ SOLUTION 12GM/175ML; 3.5GM/175ML; 10MG/175ML
	\$0 (المستوى 1)	constulose
	MO \$0 (المستوى 1)	enulose
	MO \$0 (المستوى 1)	gavilyte-c
	MO \$0 (المستوى 1)	gavilyte-g
	\$0 (المستوى 1)	gavilyte-n/flavor pack
	\$0 (المستوى 1)	generlac
	MO \$0 (المستوى 1)	GOLYTELY
	MO PA \$0 (المستوى 1)	KRISTALOSE
	MO \$0 (المستوى 1)	lactulose solution
	MO \$0 (المستوى 1)	peg-3350/electrolytes

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl
	MO \$0 (المستوى 1)	PLENVU
	MO \$0 (المستوى 1)	SODIUM SULFATE/POTASSIUM SULFATE/ MAGNESIUM SULFATE
	MO \$0 (المستوى 1)	SUPREP BOWEL PREP KIT
	MO \$0 (المستوى 1)	SUTAB
		منتجات متنوعة
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alosetron hydrochloride tablet 0.5mg
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alosetron hydrochloride tablet 1mg
MO	\$0 (المستوى 1)	CREON
MO	\$0 (المستوى 1)	cromolyn sodium concentrate 100mg/5ml
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	diphenoxylate/atropine oral solution
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GATTEX
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LINZESS
MO	\$0 (المستوى 1)	loperamide hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	misoprostol
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOVANTIK TABLET 25MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOVANTIK TABLET 12.5MG
MO	\$0 (المستوى 1)	SUCRALFATE SUSPENSION
MO	\$0 (المستوى 1)	sucralfate tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 1)	ursodiol capsule 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	ursodiol tablet 250mg, 500mg
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	VOWST
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XERMELO
MO PA	\$0 (المستوى 1)	XIFAXAN TABLET 550MG
MO	\$0 (المستوى 1)	ZENPEP
		مثبطات مضخة البروتون
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dexlansoprazole
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	esomeprazole magnesium capsule delayed release
	\$0 (المستوى 1)	esomeprazole sodium injection
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lansoprazole capsule delayed release 15mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lansoprazole capsule delayed release 30mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole dr
	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium injection
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 20mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 40mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rabeprazole sodium
		الجهاز البولي التناسلي
		تضخم البروستاتا الحميد
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alfuzosin hcl er

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	dutasteride
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	dutasteride/tamsulosin hydrochloride
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	finasteride tablet 5mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	silodosin
MO PA (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tadalafil tablet 5mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tamsulosin hydrochloride
		منتجات متنوعة
MO	\$0 (المستوى 1)	acetic acid 0.25% irrigation solution
MO	\$0 (المستوى 1)	bethanechol chloride
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium citrate er tablet extended release 540mg
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium citrate er tablet extended release 1080mg, 15meq
		مطهرات المسالك البولية
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fesoterodine fumarate er
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	GEMTESA
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	MYRBETRIQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR
MO (300 مل لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	MYRBETRIQ SUSPENSION RECONSTITUTED ER
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxybutynin chloride er tablet extended release 24 hour 5mg
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxybutynin chloride er tablet extended release 24 hour 10mg, 15mg
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxybutynin chloride tablet 5mg
MO; (ML 600 لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxybutynin chloride solution
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	solifenacin succinate



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM (1 المستوى)	\$0	tolterodine tartrate
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM (1 المستوى)	\$0	tolterodine tartrate er
MO; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL HRM (1 المستوى)	\$0	trospium chloride
MO; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL HRM (1 المستوى)	\$0	trospium chloride er
		مضادات الالتهاب المهبليّة
MO (1 المستوى)	\$0	clindamycin phosphate cream 2%
MO (1 المستوى)	\$0	metronidazole vaginal
MO (1 المستوى)	\$0	miconazole 3 vaginal suppository
MO (1 المستوى)	\$0	terconazole vaginal cream
MO (1 المستوى)	\$0	terconazole suppository
		اختصاصي أمراض الدم مضادات التخثر
MO (لكل 30 يومًا) EA 120) QL (1 المستوى)	\$0	dabigatran etexilate capsule 110mg
MO (لكل 30 يومًا) EA 60) QL (1 المستوى)	\$0	dabigatran etexilate capsule 150mg, 75mg
MO (لكل 30 يومًا) EA 74) QL (1 المستوى)	\$0	ELIQUIS STARTER PACK
MO (لكل 30 يومًا) EA 60) QL (1 المستوى)	\$0	ELIQUIS TABLET 2.5MG
MO (لكل 30 يومًا) EA 74) QL (1 المستوى)	\$0	ELIQUIS TABLET 5MG
MO (1 المستوى)	\$0	enoxaparin sodium
MO (1 المستوى)	\$0	fondaparinux sodium injection 2.5mg/0.5ml
MO (1 المستوى)	\$0	fondaparinux sodium injection 10mg/0.8ml, 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml
MO (1 المستوى)	\$0	FRAGMIN INJECTION 10000UNIT/4ML

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	FRAGMIN INJECTION 2500UNIT/0.2ML, 95000UNIT/3.8ML
	MO \$0 (المستوى 1)	FRAGMIN INJECTION 10000UNIT/ML, 12500UNIT/0.5ML, 15000UNIT/0.6ML, 18000UNIT/0.72ML, 5000UNIT/0.2ML, 7500UNIT/0.3ML
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/D5W
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/NAACL 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000UNIT/0.5ML, 5000UNIT/ML
	MO \$0 (المستوى 1)	heparin sodium injection 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/0.5ml, 5000unit/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	jantoven
	MO \$0 (المستوى 1)	warfarin sodium
MO (51 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO STARTER PACK
MO (620 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO SUSPENSION RECONSTITUTED
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO TABLET 10MG, 15MG, 20MG
MO (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO TABLET 2.5MG
		عوامل نمو الدم
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PROCRIT INJECTION 10000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PROCRIT INJECTION 20000UNIT/ML, 40000UNIT/ML
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ZARXIO
		منتجات متنوعة
ACS PA; (60 EA لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ALVAIZ TABLET 54MG, 9MG



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0	ALVAIZ TABLET 18MG, 36MG
LD	(المستوى 1)	
MO	\$0	anagrelide hydrochloride
	(المستوى 1)	
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 24) QL	\$0	BERINERT
LD	(المستوى 1)	
MO	\$0	cilostazol
	(المستوى 1)	
MO	\$0	DROXIA
	(المستوى 1)	
LD ACS PA;	\$0	ENDARI
	(المستوى 1)	
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 20) QL	\$0	HAEGARDA INJECTION 3000UNIT
LD	(المستوى 1)	
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0	HAEGARDA INJECTION 2000UNIT
LD	(المستوى 1)	
ACS PA; (لكل 30 يومًا) ML 27) QL	\$0	icatibant acetate
	(المستوى 1)	
ACS PA;	\$0	l-glutamine
	(المستوى 1)	
MO	\$0	pentoxifylline er
	(المستوى 1)	
LD PA; (لكل 30 يومًا) ML 27) QL	\$0	sajazir
	(المستوى 1)	
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0	TAVNEOS
	(المستوى 1)	
	\$0	tranexamic acid/sodium chloride
	(المستوى 1)	
MO	\$0	tranexamic acid tablet
	(المستوى 1)	
	\$0	tranexamic acid injection
	(المستوى 1)	
		مثبطات تكديس الصفائح
MO (لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0	aspirin/dipyridamole er
	(المستوى 1)	
MO	\$0	BRILINTA
	(المستوى 1)	
MO (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0	clopidogrel tablet 75mg
	(المستوى 1)	

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA 2 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clopidogrel tablet 300mg
MO PA	\$0 (المستوى 1)	dipyridamole
MO	\$0 (المستوى 1)	prasugrel hydrochloride
العوامل المناعية		
عوامل جهاز المناعة الذاتية		
PA; (EA 28 لكل 365 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)
PA (EA 28 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRINGE)
PA; (ML 32 لكل 365 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	COSENTYX SENSOREADY PEN
PA; (ML 32 لكل 365 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	COSENTYX UNOREADY
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	COSENTYX INJECTION 125MG/5ML
PA; (ML 32 لكل 365 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	COSENTYX INJECTION 150MG/ML
ACS PA; (ML 8 لكل 365 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	COSENTYX INJECTION 75MG/0.5ML
PA; (ML 1.34 لكل 28 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	DUPIXENT INJECTION 100MG/0.67ML
PA; (ML 4.56 لكل 28 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	DUPIXENT INJECTION 200MG/1.14ML
ACS PA; (ML 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DUPIXENT INJECTION 300MG/2ML
ACS PA; (ML 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ENBREL
ACS PA; (ML 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ENBREL MINI
ACS PA; (ML 8 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ENBREL SURECLICK
ACS PA; (EA 6 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
ACS PA; (EA 8 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
ACS PA; (EA 6 لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; (لكل 365 يومًا) EA 28) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA PEN INJECTION 80MG/0.8ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
PA; (لكل 365 يومًا) EA 56) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA PEN INJECTION 40MG/0.4ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED), 40MG/0.8ML
PA; (لكل 365 يومًا) EA 26) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA INJECTION 10MG/0.1ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
PA; (لكل 365 يومًا) EA 52) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA INJECTION 20MG/0.2ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
PA; (لكل 365 يومًا) EA 56) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	HUMIRA INJECTION 40MG/0.4ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED), 40MG/0.8ML
PA; (لكل 365 يومًا) EA 28) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	IDACIO (2 PEN)
PA; (لكل 365 يومًا) EA 28) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	IDACIO (2 SYRINGE)
ACS PA; ACS PA;	\$0 \$0 (المستوى 1) (المستوى 1)	IDACIO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE IDACIO STARTER PACKAGE FOR PLAQUE PSORIASIS
PA; (لكل 30 يومًا) ML 360) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	RINVOQ LQ
PA; (لكل 365 يومًا) EA 168) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	RINVOQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	RINVOQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15MG, 30MG
ACS PA; (لكل 365 يومًا) ML 6) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SKYRIZI PEN
ACS PA; (لكل 56 يومًا) ML 1.2) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SKYRIZI INJECTION 180MG/1.2ML
ACS PA; (لكل 56 يومًا) ML 2.4) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SKYRIZI INJECTION 360MG/2.4ML
ACS PA; (لكل 365 يومًا) ML 6) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SKYRIZI INJECTION 150MG/ML
PA; (لكل 365 يومًا) ML 60) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SKYRIZI INJECTION 600MG/10ML
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	SOTYKTU
ACS PA; (لكل 28 يومًا) ML 0.5) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 45MG/0.5ML PREFILLED SYRINGE

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة ActnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; ML 0.5 لكل 28 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 45MG/0.5ML VIAL
ACS PA; ML 1 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 90MG/ML
PA; ML 208 لكل 365 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 130MG/26ML
ACS PA; ML 1 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TREMFYA INJECTION 100MG/ML
ACS PA; ML 2 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TREMFYA INJECTION 200MG/2ML
ACS PA; ML 20 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TREMFYA INJECTION 200MG/20ML
ACS PA; ML 3.6 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TYENNE INJECTION 162MG/0.9ML
ACS PA; ML 40 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TYENNE INJECTION 200MG/10ML, 400MG/20ML, 80MG/4ML
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VELSIPITY
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XELJANZ XR
PA; ML 480 لكل 24 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	XELJANZ SOLUTION
ACS PA; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XELJANZ TABLET
MO	\$0 (المستوى 1)	الأدوية المضادة للروماتيزم المعدلة للأمراض (SDRAMD) hydroxychloroquine sulfate tablet 200mg
MO	\$0 (المستوى 1)	JYLAMVO
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	leflunomide
MO	\$0 (المستوى 1)	methotrexate sodium tablet 2.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	XATMEP
LD ACS B/D;	\$0 (المستوى 1)	المناعي GAMASTAN
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GAMMAKED



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GAMUNEX-C
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	OCTAGAM
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PRIVIGEN
المعدلات المناعية		
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ACTIMMUNE
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ARCALYST
مثبطات المناعة		
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ASTAGRAF XL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5MG, 1MG
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ASTAGRAF XL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5MG
B/D	\$0 (المستوى 1)	AZATHIOPRINE INJECTION
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	azathioprine tablet 50mg
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	BENLYSTA INJECTION 200MG/ML
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	cyclosporine capsule, injection
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	cyclosporine modified
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet 0.25mg, 0.5mg, 0.75mg, 1mg
B/D	\$0 (المستوى 1)	engraf capsule
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	engraf solution
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	mycophenolate mofetil capsule, tablet
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	mycophenolate mofetil injection
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	mycophenolate mofetil suspension reconstituted
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	mycophenolic acid dr

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة ActnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	B/D \$0 (المستوى 1)	NULOJIX
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	PROGRAF PACKET
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	REZUROCK
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	sirolimus tablet
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	sirolimus solution
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	tacrolimus capsule 0.5mg, 1mg, 5mg
		اللقاحات
	\$0 (المستوى 1)	ABRYSSVO
	\$0 (المستوى 1)	ACTHIB
	\$0 (المستوى 1)	ADACEL
	\$0 (المستوى 1)	AREXVY
	\$0 (المستوى 1)	BCG VACCINE
	\$0 (المستوى 1)	BEXSERO
	\$0 (المستوى 1)	BOOSTRIX
	\$0 (المستوى 1)	DAPTACEL
	\$0 (المستوى 1)	DENGVAXIA
	\$0 (المستوى 1)	DIPHtheria/TETANUS TOXoids ADSORBED PEDIATRIC
	B/D \$0 (المستوى 1)	ENGERIX-B
	\$0 (المستوى 1)	GARDASIL 9



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	HAVRIX
B/D	\$0 (المستوى 1)	HEPLISAV-B
	\$0 (المستوى 1)	HIBERIX
B/D	\$0 (المستوى 1)	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)
	\$0 (المستوى 1)	INFANRIX
	\$0 (المستوى 1)	IPOL INACTIVATED IPV
	\$0 (المستوى 1)	IXCHIQ
	\$0 (المستوى 1)	IXIARO
B/D	\$0 (المستوى 1)	JYNNEOS
	\$0 (المستوى 1)	KINRIX
	\$0 (المستوى 1)	M-M-R II
	\$0 (المستوى 1)	MENACTRA
	\$0 (المستوى 1)	MENQUADFI
	\$0 (المستوى 1)	MENVEO
QL (0.5 مل لكل 999 يومًا)	\$0 (المستوى 1)	MRESVIA
	\$0 (المستوى 1)	PEDIARIX
	\$0 (المستوى 1)	PEDVAX HIB
	\$0 (المستوى 1)	PENBRAYA
	\$0 (المستوى 1)	PENTACEL
B/D	\$0 (المستوى 1)	PREHEVBRIO

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	PRIORIX
	\$0 (المستوى 1)	PROQUAD
	\$0 (المستوى 1)	QUADRACEL
B/D	\$0 (المستوى 1)	RABAVERT
B/D	\$0 (المستوى 1)	RECOMBIVAX HB
	\$0 (المستوى 1)	ROTARIX
	\$0 (المستوى 1)	ROTATEQ
EA 2) QL لكل 999 يومًا	\$0 (المستوى 1)	SHINGRIX
	\$0 (المستوى 1)	TDVAX
	\$0 (المستوى 1)	TENIVAC
	\$0 (المستوى 1)	TICOVAC
	\$0 (المستوى 1)	TRUMENBA
	\$0 (المستوى 1)	TWINRIX
	\$0 (المستوى 1)	TYPHIM VI
	\$0 (المستوى 1)	VAQTA
	\$0 (المستوى 1)	VARIVAX
	\$0 (المستوى 1)	VAXCHORA
	\$0 (المستوى 1)	YF-VAX
		التغذية/المكملات الغذائية إلكتروليبات / معادن قابلة للحقن
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.2%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 2.5%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/LACTATED RINGERS
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/NACL 0.33%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.2%
	\$0 (المستوى 1)	dextrose 5%/sodium chloride 0.3%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
MO	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.9%
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/NACL 0.225%
	\$0 (المستوى 1)	ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%
B/D	\$0 (المستوى 1)	ISOLYTE-S
B/D	\$0 (المستوى 1)	ISOLYTE-S PH 7.4
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.075%/D5W/NACL 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.2%
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.9%
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.45%
	\$0 (المستوى 1)	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%
	\$0 (المستوى 1)	lactated ringers

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 20GM/500ML, 40GM/1000ML, 4GM/50ML
	\$0 (المستوى 1)	magnesium sulfate injection 2gm/50ml, 4gm/100ml, 50%
	\$0 (المستوى 1)	multiple electrolytes injection type 1
	\$0 (المستوى 1)	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE
	\$0 (المستوى 1)	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM CHLORIDE
	\$0 (المستوى 1)	POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE INJECTION 40MEQ/L; 0.9%
	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride/sodium chloride injection 20meq/l; 0.45%, 20meq/l; 0.9%
	\$0 (المستوى 1)	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 0.4MEQ/ML, 10MEQ/100ML, 10MEQ/50ML, 20MEQ/100ML, 40MEQ/100ML
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride injection 2meq/ml
	\$0 (المستوى 1)	RINGERS INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	SODIUM BICARBONATE INJECTION 7.5%
	\$0 (المستوى 1)	sodium bicarbonate injection 4.2%
MO	\$0 (المستوى 1)	sodium bicarbonate injection 8.4%
	\$0 (المستوى 1)	sodium chloride injection 0.45%
MO	\$0 (المستوى 1)	SODIUM CHLORIDE INJECTION 2.5MEQ/ML, 5%
MO	\$0 (المستوى 1)	sodium chloride injection 0.9%, 3%, 4meq/ml
B/D	\$0 (المستوى 1)	TPN ELECTROLYTES
MO	\$0 (المستوى 1)	الكهرباء / المعادن / الفيتامينات، عن طريق الفم effer-k tablet effervescent 25meq
MO	\$0 (المستوى 1)	fluoride chewable tablet



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	klor-con 10
	\$0 (المستوى 1)	klor-con 8
MO	\$0 (المستوى 1)	klor-con m10
MO	\$0 (المستوى 1)	klor-con m15
MO	\$0 (المستوى 1)	klor-con m20
	\$0 (المستوى 1)	klor-con powder packet 20meq
	\$0 (المستوى 1)	klor-con effervescent tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	M-NATAL PLUS
	\$0 (المستوى 1)	multi vitamin/fluoride
MO	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamin/fluoride drops
MO	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamin/fluoride/iron
MO	\$0 (المستوى 1)	multivitamin/fluoride
MO	\$0 (المستوى 1)	NEONATAL PLUS
MO	\$0 (المستوى 1)	NIVA-PLUS
MO	\$0 (المستوى 1)	PNV PRENATAL PLUS MULTIVITAMIN
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride er capsule extended release
	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride er tablet extended release 15meq
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride er tablet extended release 10meq, 20meq, 8meq
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride packet 20meq
MO	\$0 (المستوى 1)	potassium chloride oral solution 10%, 20%

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	PRENATAL
	MO \$0 (المستوى 1)	PRENATAL PLUS
	MO \$0 (المستوى 1)	sodium fluoride solution 0.5mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	sodium fluoride tablet chewable 0.25mg, 0.5mg, 1mg
	MO \$0 (المستوى 1)	tri-vite/fluoride
	MO \$0 (المستوى 1)	vitamins a/c/d/fluoride
	MO \$0 (المستوى 1)	WESTAB PLUS
		الحقن الوريدي للتغذية
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 6/5
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 8/10
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINIMIX 8/14
	MO B/D \$0 (المستوى 1)	clinisol sf 15%
	B/D \$0 (المستوى 1)	CLINOLIPID
	\$0 (المستوى 1)	dextrose 10%
	MO \$0 (المستوى 1)	dextrose 5%
	B/D \$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 50%



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	B/D \$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 70%
	B/D \$0 (المستوى 1)	NUTRILIPID
	B/D \$0 (المستوى 1)	plenamine
	B/D \$0 (المستوى 1)	PREMASOL
	B/D \$0 (المستوى 1)	PROSOL
	B/D \$0 (المستوى 1)	TRAVASOL
	B/D \$0 (المستوى 1)	TROPHAMINE
		محلول عيني مضاد للعدوى/ مضاد للالتهابات neo-polycin hc
	\$0 (المستوى 1)	
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/dexamethasone
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic suspension 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate
	MO \$0 (المستوى 1)	TOBRADEX OINTMENT
	MO \$0 (المستوى 1)	TOBRADEX ST SUSPENSION
	MO \$0 (المستوى 1)	tobramycin/dexamethasone
	MO \$0 (المستوى 1)	ZYLET
		مضادات العدوى
	MO \$0 (المستوى 1)	bacitracin ophthalmic ointment 500units/gm
	MO \$0 (المستوى 1)	bacitracin/polymyxin b ophthalmic ointment

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 1)	BESIVANCE
MO (42 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	CILOXAN OINTMENT
MO (30 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin hydrochloride solution 0.3%
MO (42 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	erythromycin ointment 5mg/gm
MO (20 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	gatifloxacin
MO (30 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3%
MO (20 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	levofloxacin ophthalmic solution 1.5%
MO (30 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	levofloxacin ophthalmic solution 0.5%
MO (12 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	moxifloxacin hydrochloride (generic Vigamox) ophthalmic solution 0.5%
MO (12 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	moxifloxacin hydrochloride (generic Moxeza) ophthalmic solution 0.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	NATACYN
MO	\$0 (المستوى 1)	neo-polycin
MO	\$0 (المستوى 1)	neomycin/bacitracin/polymyxin
MO	\$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/gramicidin
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ofloxacin ophthalmic solution 0.3%
MO	\$0 (المستوى 1)	polycin
MO	\$0 (المستوى 1)	polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfacetamide sodium ointment 10%
MO (90 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	sulfacetamide sodium solution 10%
MO (30 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tobramycin solution 0.3%



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	trifluridine
ACS PA; (10 ML لكل 42 يومًا)	QL \$0 (المستوى 1)	XDEMVY
	LD (المستوى 1)	
	MO \$0 (المستوى 1)	ZIRGAN
		مضادات الالتهاب
	MO \$0 (المستوى 1)	ALREX
	MO \$0 (المستوى 1)	bromfenac
	MO \$0 (المستوى 1)	BROMSITE
	MO \$0 (المستوى 1)	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1%
MO (10 مل لكل 30 يومًا)	QL \$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1%
	MO \$0 (المستوى 1)	difluprednate
	MO \$0 (المستوى 1)	FLAREX
	MO \$0 (المستوى 1)	FLUOROMETHOLONE
	MO \$0 (المستوى 1)	flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03%
	MO \$0 (المستوى 1)	ketorolac tromethamine solution 0.4%, 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	LOTEMAX OINTMENT
	MO \$0 (المستوى 1)	LOTEMAX SM
	MO \$0 (المستوى 1)	loteprednol etabonate gel 0.5%, suspension 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	prednisolone acetate
	MO \$0 (المستوى 1)	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPTHALMIC SOLUTION 1%
	MO \$0 (المستوى 1)	PROLENSA

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		مضادات التحسس
	MO \$0 (المستوى 1)	azelastine hcl ophthalmic solution 0.05%
	MO \$0 (المستوى 1)	cromolyn sodium solution 4%
	MO \$0 (المستوى 1)	epinastine hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	ZERVIAE
		أنثيولوجوما
	MO \$0 (المستوى 1)	betaxolol hcl solution 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	BETOPTIC-S
	MO \$0 (المستوى 1)	brimonidine tartrate/timolol maleate
	MO \$0 (المستوى 1)	BRIMONIDINE TARTRATE SOLUTION 0.15%
	MO \$0 (المستوى 1)	brimonidine tartrate solution 0.2%
	MO \$0 (المستوى 1)	brinzolamide
	MO \$0 (المستوى 1)	carteolol hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	COMBIGAN
	MO \$0 (المستوى 1)	dorzolamide hcl/timolol maleate
	MO \$0 (المستوى 1)	dorzolamide hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	dorzolamide hydrochloride/timolol maleate preservative free solution 2%; 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	latanoprost
	MO \$0 (المستوى 1)	levobunolol hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	LUMIGAN
	MO \$0 (المستوى 1)	PHOSPHOLINE IODIDE



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	pilocarpine hcl ophthalmic solution
	MO \$0 (المستوى 1)	RHOPRESSA
	MO \$0 (المستوى 1)	ROCKLATAN
	MO \$0 (المستوى 1)	SIMBRINZA
	MO \$0 (المستوى 1)	TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLUTION
	MO \$0 (المستوى 1)	timolol maleate (generic Timoptic) soln 0.25%, 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	timolol maleate once-daily ophthalmic (generic Istalol) soln 0.5%
	MO \$0 (المستوى 1)	travoprost
	MO \$0 (المستوى 1)	VYZULTA
		منتجات متنوعة
	MO \$0 (المستوى 1)	ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1%
LD PA;	MO \$0 (المستوى 1)	CYSTARAN
	MO \$0 (المستوى 1)	EYSUVIS
MO (12 مل لكل 30 يومًا) QL	MO \$0 (المستوى 1)	MIEBO
	MO \$0 (المستوى 1)	proparacaine hcl
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	MO \$0 (المستوى 1)	RESTASIS
MO (5.5 مل لكل 30 يومًا) QL	MO \$0 (المستوى 1)	RESTASIS MULTIDOSE
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	MO \$0 (المستوى 1)	XIIDRA
		خاصة بالأذن
		عوامل الخاصة بالأذن
	MO \$0 (المستوى 1)	acetic acid

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	CIPRO HC
	MO \$0 (المستوى 1)	CIPROFLOXACIN
	MO \$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin/dexamethasone
	\$0 (المستوى 1)	flac
	MO \$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide oil 0.01%
	MO \$0 (المستوى 1)	hydrocortisone/acetic acid
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/hc
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic suspension 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	ofloxacin otic solution 0.3%
		علاج الجهاز التنفسي
		مجموعات مضادات التحلل/ ناهضات بيتا
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ANORO ELLIPTA
MO (10.7 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BEVESPI AEROSPHERE
MO (10.7 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BREZTRI AEROSPHERE
MO (8 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	COMBIVENT RESPIMAT
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ipratropium bromide/albuterol sulfate
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRELEGY ELLIPTA
		مضادات مفعول الكولين
MO (25.8 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ATROVENT HFA
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	INCRUSE ELLIPTA
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ipratropium bromide inhalation solution 0.02%



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (30 مل لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ipratropium bromide nasal solution 0.03%
MO (45 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ipratropium bromide nasal solution 0.06%
مضادات الهستامين		
MO (30 مل لكل 25 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	azelastine hcl nasal solution 0.15%
MO (30 مل لكل 25 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	azelastine hydrochloride nasal spray 0.1%
MO PA	\$0 (المستوى 1)	carbinoxamine maleate oral solution, tablet 4mg
MO (300 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	cetirizine hydrochloride oral solution 1mg/ml
MO PA	\$0 (المستوى 1)	clemastine fumarate tablet
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	cyproheptadine hcl syrup
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	cyproheptadine hydrochloride tablet
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desloratadine
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desloratadine odt
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	diphenhydramine hcl injection
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	hydroxyzine hcl
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	hydroxyzine hydrochloride
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	hydroxyzine pamoate
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	levocetirizine dihydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	levocetirizine dihydrochloride solution
MO (30.5 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olopatadine hcl
ناهضات بيتا		
MO (13.4 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate hfa (generic Proventil HFA) aerosol solution 108mcg/act

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (17 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate hfa (generic ProAir HFA) aerosol solution 108mcg/act
MO (36 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate hfa (generic Ventolin HFA) aerosol solution 108mcg/act
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate nebulization solution
MO	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate syrup, tablet
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	levalbuterol hcl nebulization solution 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	levalbuterol hcl nebulization solution 0.31mg/3ml
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	levalbuterol hydrochloride nebulization solution 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	levalbuterol nebulization solution 1.25mg/0.5ml
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	SEREVENT DISKUS
MO	\$0 (المستوى 1)	terbutaline sulfate
MO (36 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	VENTOLIN HFA
معدلات الليكوترين		
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	montelukast sodium tablet chewable, tablet
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	montelukast sodium packet
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	zafirlukast
منتجات متنوعة		
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	acetylcysteine inhalation solution 10%, 20%
	\$0 (المستوى 1)	aminophylline
PA (EA 560 لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	BRONCHITOL
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	cromolyn sodium nebulization solution 20mg/2ml



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	epinephrine injection 0.15mg/0.15ml, 0.15mg/0.3ml, 0.3mg/0.3ml
ACS PA; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA PEN
LD		
ACS PA; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA INJECTION 10MG/0.5ML
LD		
ACS PA; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA INJECTION 30MG/ML
LD		
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	KALYDECO PACKET
LD PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	KALYDECO TABLET
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	OFEV
LD		
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ORKAMBI TABLET
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ORKAMBI PACKET
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pirfenidone capsule
ACS		
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pirfenidone tablet 267mg
ACS		
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pirfenidone tablet 534mg, 801mg
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	PROLASTIN-C
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PULMOZYME
MO	\$0 (المستوى 1)	roflumilast
MO	\$0 (المستوى 1)	theophylline solution
MO	\$0 (المستوى 1)	theophylline er tablet extended release 24 hour
	\$0 (المستوى 1)	theophylline er tablet extended release 12 hour 200mg
MO	\$0 (المستوى 1)	theophylline er tablet extended release 12 hour 100mg, 300mg, 450mg
LD PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIKAFTA GRANULES THERAPY PACK

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
LD PA; (للكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIKAFTA TABLET THERAPY PACK
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	XOLAIR
MO (75 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	الستيرويدات داخل الأنف flunisolide
MO (16 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate suspension 50mcg/act
MO (34 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	mometasone furoate suspension 50mcg/act
MO PA (32 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	XHANCE
MO (GM 12.2 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	منشقات ستيرويد ALVESCO
MO (EA 30 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ARNUITY ELLIPTA
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	budesonide suspension 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	مجموعات ستيرويد / ناهضات بيتا BREO ELLIPTA
MO (10.2 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	budesonide/formoterol fumarate dihydrate
MO (13 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	DULERA
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol aerosol powder breath activated 500mcg/act; 50mcg/act
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol diskus
MO (12 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol hfa
MO (EA 60 لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	wixela inhub
PA	\$0 (المستوى 1)	موضعي الأمراض الجلدية، حب الشباب accutane



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	PA \$0 (المستوى 1)	amneestem
	PA \$0 (المستوى 1)	claravis
	QL (100 جم لكل 30 يوماً) \$0 (المستوى 1)	clindacin
MO (100 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate foam 1%
MO (75 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate gel tube 1%
MO (75 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate gel bottle 1%
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate lotion 1%
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate external solution 1%
MO (90 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	dapsone gel 5%
MO	\$0 (المستوى 1)	ery pad 2%
MO	\$0 (المستوى 1)	erythromycin/benzoyl peroxide
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	erythromycin gel 2%
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	erythromycin solution 2%
PA	\$0 (المستوى 1)	isotretinoin
MO	\$0 (المستوى 1)	sulfacetamide sodium lotion 10%
MO PA (45 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%
MO PA (45 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tretinoin gel 0.01%, 0.025%, 0.05%
PA	\$0 (المستوى 1)	zenatane
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	الجلدية والمضادات الحيوية gentamicin sulfate cream 0.1%

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate ointment 0.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	mafenide acetate
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	mupirocin ointment
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	mupirocin cream
MO	\$0 (المستوى 1)	silver sulfadiazine
	\$0 (المستوى 1)	SSD
MO	\$0 (المستوى 1)	SULFAMYLON CREAM 85MG/GM
		الجلدية ومضادات الفطريات
MO (90 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ciclopirox olamine cream 0.77%
MO (100 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ciclopirox gel
MO (120 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ciclopirox shampoo
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ciclopirox suspension
MO (45 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clotrimazole/betamethasone dipropionate cream
MO (45 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clotrimazole cream 1%
MO (30 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	clotrimazole solution 1%
MO (85 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	econazole nitrate
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ERTACZO
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ketoconazole cream 2%
MO (100 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ketoconazole foam 2%
MO (120 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ketoconazole shampoo 2%



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
QL (100 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	ketodan
QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	klayesta
MO QL (90 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	naftifine hcl cream 1%
QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	nyamyc
MO QL (30 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	nystatin cream 100000unit/gm
MO QL (30 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	nystatin ointment 100000unit/gm
MO QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	nystatin powder 100000unit/gm
QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	nystop
MO	\$0 (المستوى 1)	selenium sulfide lotion
MO PA	\$0 (المستوى 1)	الجلدية ومضادات الجروح acitretin
MO PA QL (60 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	calcipotriene solution
MO PA QL (120 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	calcipotriene cream, ointment
MO PA QL (120 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	calcitrene
MO PA QL (800 جم لكل 28 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	CALCITRIOL OINTMENT 3MCG/GM
MO	\$0 (المستوى 1)	methoxsalen
MO PA QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	tazarotene cream 0.1%
PA QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	tazarotene cream 0.05%
MO PA QL (100 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	tazarotene gel
MO PA QL (60 جم لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	TAZORAC CREAM 0.05%

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0	الجلدية، الكورتيكوستيرويد ala-cort
	(المستوى 1)	
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	alclometasone dipropionate
	(المستوى 1)	
MO	\$0	betamethasone dipropionate augmented cream
	(المستوى 1)	
MO	\$0	betamethasone dipropionate augmented gel, ointment
	(المستوى 1)	
MO (120 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	betamethasone dipropionate augmented lotion
	(المستوى 1)	
MO	\$0	betamethasone dipropionate lotion
	(المستوى 1)	
MO	\$0	betamethasone dipropionate cream, ointment
	(المستوى 1)	
MO	\$0	betamethasone valerate cream, lotion, ointment
	(المستوى 1)	
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	clobetasol propionate e
	(المستوى 1)	
MO (118 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	clobetasol propionate shampoo
	(المستوى 1)	
MO (50 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	clobetasol propionate solution
	(المستوى 1)	
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	clobetasol propionate cream, gel, ointment
	(المستوى 1)	
MO (118 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	clodan shampoo 0.05%
	(المستوى 1)	
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	desonide cream, ointment
	(المستوى 1)	
MO (100 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	desoximetasone cream 0.25%, ointment 0.25%
	(المستوى 1)	
MO (118.28 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	fluocinolone acetonide body
	(المستوى 1)	
MO (118.28 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	fluocinolone acetonide scalp
	(المستوى 1)	
MO (120 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	fluocinolone acetonide cream 0.025%
	(المستوى 1)	
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0	fluocinolone acetonide cream 0.01%
	(المستوى 1)	



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide ointment 0.025%
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide solution 0.01%
MO (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide emulsified base
MO (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide cream
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide gel, ointment
MO (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide solution
MO	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate cream 0.05%
MO	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate ointment 0.005%
MO (50 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	halobetasol propionate cream
MO (50 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	halobetasol propionate ointment
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone valerate ointment 0.2%
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone cream 1%
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone cream 2.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone lotion 2.5%
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone ointment 1%, 2.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	mometasone furoate cream 0.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	mometasone furoate ointment 0.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	mometasone furoate solution 0.1%
	\$0 (المستوى 1)	proctosol hc
MO	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.5%

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (454 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide cream 0.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide ointment 0.025%, 0.1%, 0.5%
MO (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	الجلدية والتخدير الموضعي lidocaine/prilocaine
MO PA (35.44 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocaine ointment
MO PA (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocaine patch
PA (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocan
PA (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tridacaine
PA (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tridacaine ii
MO	\$0 (المستوى 1)	الأمراض الجلدية والبشرة المتنوعة والغشاء المخاطي ammonium lactate cream, lotion
MO (50 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	azelaic acid
ACS PA; (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bexarotene gel 1%
MO (300 مل لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium external solution 1.5%
MO PA (45 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREAM 5%
MO PA (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DOXYCYCLINE CAPSULE DELAYED RELEASE 40MG
MO PA (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FLUOROURACIL CREAM 0.5%
MO (GM 40 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluorouracil cream 5%
MO (10 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluorouracil solution
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone perianal cream 1%



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO (15 جم لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMIQUIMOD PUMP
MO (24 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imiquimod cream 5%
MO (28 EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imiquimod cream 3.75%
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole cream 0.75%
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole gel 0.75%
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole gel 1%
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole lotion 0.75%
MO (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	nitroglycerin ointment 0.4%
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	NORITATE
PA (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	PANRETIN
MO (100 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pimecrolimus
MO	\$0 (المستوى 1)	podofilox solution
	\$0 (المستوى 1)	procto-med hc
	\$0 (المستوى 1)	proctocort
	\$0 (المستوى 1)	proctozone-hc
MO (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	RECTIV
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tacrolimus ointment 0.03%, 0.1%
LD PA; (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VALCHLOR
MO (7.5 جم لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ZYCLARA PUMP CREAM 2.5%

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
		الجلدية ومبيدات الجرب ومبيدات الأدوية
	MO \$0 (المستوى 1)	malathion
	MO \$0 (المستوى 1)	permethrin cream 5%
		الأمراض الجلدية، عوامل العناية بالجروح
MO PA (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	REGRANEX
MO (GM 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SANTYL
	MO \$0 (المستوى 1)	sodium chloride 0.9% irrigation soln
	MO \$0 (المستوى 1)	sterile water for irrigation
		عوامل الفم / الحلق / الأسنان
	MO \$0 (المستوى 1)	cevimeline hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	chlorhexidine gluconate oral rinse 0.12%
	MO \$0 (المستوى 1)	clinpro 5000
	MO \$0 (المستوى 1)	clotrimazole troche 10mg
	MO \$0 (المستوى 1)	denta 5000 plus sensitive
	MO \$0 (المستوى 1)	dentagel
	\$0 (المستوى 1)	fluoridex daily defense
	\$0 (المستوى 1)	fluoridex sensitivity relief/sls free
	\$0 (المستوى 1)	fluorimax 5000
	\$0 (المستوى 1)	fluorimax 5000 sensitive
	\$0 (المستوى 1)	fraiche 5000 dental
	\$0 (المستوى 1)	just right 5000



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	kourzeq
MO	\$0 (المستوى 1)	lidocaine hydrochloride viscous solution 2%
MO	\$0 (المستوى 1)	lidocaine viscous solution 2%
MO	\$0 (المستوى 1)	nystatin suspension 100000unit/ml
	\$0 (المستوى 1)	oralone dental paste
	\$0 (المستوى 1)	periogard
MO	\$0 (المستوى 1)	pilocarpine hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT
MO	\$0 (المستوى 1)	sf gel 1.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	sodium fluoride 5000 ppm paste
	\$0 (المستوى 1)	sodium fluoride 5000 ppm sensitive
	\$0 (المستوى 1)	sodium fluoride/potassium nitrate/sensitive
MO	\$0 (المستوى 1)	sodium fluoride gel 1.1%
MO	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetonide dental paste
		NON MEDICARE PART D
		العناصر المتاحة بدون وصفة طبية
	\$0 (المستوى 1)	a & d zinc oxide
	\$0 (المستوى 1)	a thru z advantage
	\$0 (المستوى 1)	a+d first aid
	\$0 (المستوى 1)	a+d prevent
	\$0 (المستوى 1)	acerola c 500

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen junior strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen pm extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen rapid tabs childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acid gone
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acid reducer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acid reducer maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus lactobacilli
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus pearls
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus/bacillus coagulans extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus/citrus pectin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus/l-sporogenes extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acidophilus/pectin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acne medication 10
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acne medication 5
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	acne pads
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	actidom dmx



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	actinel dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	activessentials
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	activessentials for women
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	activessentials/oncoplex & d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	adapalene
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	adrenal manager
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	adrenaliv
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	adrenoid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	advanced acne wash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	advil junior strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aerobika
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aftera
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alahist d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	albustix
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alcon tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alive multi-vitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alka-seltzer plus day cold & flu formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alka-seltzer plus mucus & congestion break up formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alka-seltzer plus severe sinus congestion & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	allegria allergy childrens

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	allergy childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	allergy relief childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	allerwell allergy formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aloe vesta skin conditioner
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	alp high3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aluminum hydroxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	americerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ameriwash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	amlactin rapid relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	amlactin ultra smoothing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ammonium lactate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anasept
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anasept antimicrobial skin & wound gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anbesol cold sore therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antacid anti-gas maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antacid extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antacid plus anti-gas relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antacid soft chews
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antacid ultra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anti-bacterial hand lotion



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antibacterial liquid soap
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anti-dandruff shampoo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anti-diarrheal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anti-itch
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	anti-itch maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	antioxidant formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aplicare povidone/iodine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aprodine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aqua glycolic face cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aqua glycolic hand & bodylotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aqua lacten
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aqua-cerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aquamed
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aquanaz
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aquaphilic/carbamide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ar caps #1 clear/acid resistant
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	arglaes film 2-3/8" x 3-1/8"
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	arglaes film 3" x 14"
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	arglaes film 4-3/4" x 10"
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	arthritis pain relieving

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	artificial tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	asperflex original
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aspirin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aspirin regular strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	asthmanefrin refill
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	athletes foot powder spray
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	atp ignite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno baby soothing multi-purpose
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno daily moisturizing face
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno daily moisturizing sheer hydration
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno intense relief hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno intense relief overnight
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno positively radiantintensive night
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno restorative skin therapy oat repairing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno skin relief moisture repair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	aveeno stress relief moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ayr nasal drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ayr nasal mist allergy & sinus hypertonic saline
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-100



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-100 complex tr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-12 1000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-12 dots
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-12 dual spectrum
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-50 complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baby cornstarch
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baby ddrops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baby super daily d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baby vitamin d3 drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bacitracin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bacitracin zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	balamine dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	balmbarr hand & body
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	balmbarr moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	balmbarr stretch mark cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	balmex multi-purpose
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bama freeze
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	basis facial moisturizer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	basis overnight

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baza protect skin protectant moisture barrier
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-complex plus b-12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-complex/c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-complex/vitamin c/folic acid/ biotin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beauty 360 advanced skin care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beauty lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beelith
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	benadryl itch relief stick
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	benefiber drink mix
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bengay vanishing scent
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	benzonatate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	benzoyl peroxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	benzoyl peroxide wash
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	benzphetamine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	berri-freez pain relieving
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beta care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beta care betatar gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beta med
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	beta xma



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	betadine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	betadine surgical scrub
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bicarsim
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bicarsim forte
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bilberry plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biodesp dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biofreeze
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biofreeze cool the pain
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biofreeze professional
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biogtuss
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biolle tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bion tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bio-rytuss
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biospec dmx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biotin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biotin fast dissolve maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biotin gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biotin high potency
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	biotin plus keratin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bisacodyl

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bisacodyl ec
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bismuth subsalicylate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	black draught
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	b-natal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	boro-packs
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	boudreauxs butt paste
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	boudreauxs butt paste butt barrier
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	boudreauxs rash preventor
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bp wash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bprotected multi-vite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan hydrobromide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	bronkids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	budesonide nasal spray
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	buried treasure active 55plus senior complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	butenafine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	caffeine anhydrous
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calamine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calamine phenolated
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 1000 + d



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 500/vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 500/vitamin d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 600 + minerals
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 600 with vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium 600+d high potency
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium acetate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium antacid extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium carbonate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium citrate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium citrate + d3 maximum
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium citrate/vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium citrate+d3 petites
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium oyster shell
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium plus d3 absorbable
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium/c/d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium/magnesium/zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium/vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium/vitamin d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium+d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calmoseptine

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cal-quick
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	caltrate 600+d3 soft chews
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cam
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	capsaicin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	capzasin-p
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	carboxymethylcellulose sodium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cardiopress
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ca-rezz
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ca-rezz norisc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	castellani paint
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	castile soap towelettes
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	castiva cooling
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	castor oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	castor oil stimulant laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	centrum multivitamin flavor burst drink
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	centrum performance
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	centrum specialist energy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cepacol sore throat maximum numbing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave am facial moisturizing lotion/spf30
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave baby healing ointment



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave daily moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave diabetics dry skin relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave pm facial moisturizing lotion ultra lightweight
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave sa/rough and bumpyskin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cerave therapeutic hand cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil advanced relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil daily advance ultra hydrating
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil daily facial moisturizer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil restoraderm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetaphil therapeutic hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetirizine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetirizine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chemstrip ugk
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cherry syrup
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chest rub
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chew q
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chewable vitamin d3

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	children's chewable acetaminophen
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	childrens chewable multivitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	childrens gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	childrens non-aspirin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chlophedianol/dexchlorpheniramine./ pseudoephedrine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chloraseptic kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chloraseptic max sore throat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chlorhexidine gluconate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chlorocaps
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chlorpheniramine maleate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	chocolated laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cholase control
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cicaplast baume b5 soothing multi-purpose balm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cimetidine 200
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clean & clear advantage acne spot treatment
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clear soluble fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clearasil daily clear vanishing acne treatment
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cln facial moisturizer nourishing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clotrimazole



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	clotrimazole 3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	co q-10
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coal tar
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cocoa butter
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cocoa butter hand & body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cocoa butter skin cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coconut oil beauty
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cod liver oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coditussin dac
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coenzyme q10
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coenzyme q-10
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coenzyme q-10/high poten cy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	colace 2-in-1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold & allergy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold & allergy d maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold & cough childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold & flu relief multi-symptom nighttime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold & sinus relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cold/cough dm childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	collagen

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	collagen premium skin cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	collagen ultra
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	complete moisture
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	complete multivitamin/multimineral supplement
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	compound w one step invisible wart remover
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	conceptionxr motility support formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	contac cold+flu maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cool 'n heat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cooling pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coq-10
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coq10 gummies adult
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coq-10 tr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coricidin hbp chest congestion & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	corn and callus remover
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	corn huskers
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coromega omega 3 squeeze
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	corticare b
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cortizone-10 feminine itch relief maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cottonseed oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cough & cold hbp



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cough drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cranberry
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cranberry extract
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	creo-terpin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cromolyn sodium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	culturelle health & wellness
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	culturelle womens wellness probiotic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cutter dry
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs acetaminophen
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs advanced acne spot treatment
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs allergy relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs all-purpose skin protectant
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs antacid/anti-gas maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs b12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs beauty 360 dry skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs chest congestion/cough hbp
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs childrens triacting cough/runny nose
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs cold & flu hbp
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs cold & sinus relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs cortisone maximum strength

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs daily fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs daily ultra moisture lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs diabetes health support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs dry skin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs extra moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs gentle skin cleanser
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs glucosamine/chondroitin maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs hair/skin/nails
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs immune support vitamin c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs intense dry skin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs laxative dietary supplement
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs menopause support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs miconazole 1 combination pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs mini enema kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs moisturizing cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs moisturizing lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs nasal decongestant
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs skin therapy ultra restoring
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs sore throat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs special care



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs stomach relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs stool softener
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs stuffy nose & cold childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs therapeutic dandruff extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cyanocobalamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily diabetes health pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily heart health support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily pak maximum multivitamin/asian ginseng extract
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily vitamin formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daily vitamins
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dandruff shampoo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dayhist allergy 12 hour relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	daytime cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	d-cerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ddrops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	decara
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	deconex ir

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	decorel forte plus severe cold/cough relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dekas essential
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	delsym cough + cold nighttime childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermabase oil in water
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermaide aloe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermal therapy extra strength body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermal therapy face care moisturizing lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermal therapy foot massage
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermal therapy hand elbo w & knee cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermal therapy heel care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermamed
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermarest psoriasis
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermazinc cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermazinc shampoo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermazinc spray
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermend fragile skin moisturizing formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermend moisturizing bruise formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dermoplast
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	desenex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	desgen pediatric



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	desitin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	desitin multi-purpose healing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	despec dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	despec eda
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dexbrompheniramine/dm/phenylephrine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan hbr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan hydrobromide/ guaifenesin/phenylephrine hydr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan polistirex er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan/guaifenesin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dextromethorphan/guaifenesin/phenylephrine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diabetes health pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diabetiderm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diabetiderm foot rejuvenating
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diabet-x daily preventionskin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dialyvit 800
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dialyvit 800/zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diaper rash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diastix

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	di-dak-sol
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	diethylpropion hcl
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	diethylpropion hcl er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	di-gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dimaphen dm cold & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dimetapp children's cold & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dimetapp long acting cough plus cold
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diphenhydramine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diphenhydramine hcl/zinc acetate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diphenhydramine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dml
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dml forte
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	docosanol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	docusate calcium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	docusate mini
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	docusate sodium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dok
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dometuss-dmx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dona



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	double antibiotic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dr smiths diaper
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dr smiths rash + skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dramamine motion sicknessfor kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dry eye relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dulcolax liquid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	duofilm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	duravent dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	duravent pe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	durex realfeel non-latex
OTC ; QL (15 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	earwax removal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow black/blue
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow black/orange
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow black/red
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow black/white
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow black/yellow
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow white/blue
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow white/green
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow white/pink
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow white/white

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	easy flow white/yellow
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ed a-hist dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ed bron gp
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ed chlorped jr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	effervescent pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eldertonic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	electrolyte solution
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon matrix 5000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon matrix plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon matrix 5000 complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon matrix complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon r3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	elon skin repair system
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c blue
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c five
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c heart health
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c immune
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c immune plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c immune+
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c immune+ warmers



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c joint health
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c kidz
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c msm lite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c pink
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c super fruit
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c vitamin c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c vitamin c lite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emergen-c vitamin d & calcium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emollia-creme
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	emollia-lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	empty vegetable capsule/snap closure #0
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	empty vegetable capsule/snap closure #00
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	empty vegetable capsule/snap closure #1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	encare
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	endacof-dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	endur-acin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	enema disposable
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	enema mineral oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	energy booster
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ephrine nose drops

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	epilyt
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq therapeutic dry skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq therapeutic moisturizing cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq absolute moisture dry skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq advanced recovery skin care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq advanced skin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq aloe after sun
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq antibacterial deodorant soapface
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq calcium/vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq melatonin/vitamin b-6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq moisturizing cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq one daily womens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eq ultra moisturizing daily lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	equalactinface.
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ergocalciferol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	esomeprazole magnesium dr24hr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ethyl oleate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ethyl rubbing alcohol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin advanced repair



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin advanced repair hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin baby
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin daily hydration
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin daily hydration spf15
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin daily protection/spf 30
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin intensive repair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin original healing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin professional repair rich feel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin redness relief night creme
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin roughness relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eucerin smoothing repair advanced formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	evolution60
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ex-lax
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ex-lax maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eye allergy relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ezfe 200
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fast freeze pro style therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fc2 female condom
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	femquil

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferretts
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferretts chewable iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferrimin 150
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferrous fumarate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferrous fumarate 324
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferrous gluconate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ferrous sulfate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	feverall infants
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	feverall junior strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fexofenadine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fexofenadine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fiber tabs
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fiber therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	first aid antiseptic ointment
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fish oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fish oil pearls
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fish oil triple strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	flanders buttocks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fleet liquid glycerin suppositories



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	flonase allergy relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	flonase sensimist
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	flonase sensimist childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	floranex one
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	flu/severe cold & cough daytime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folbee plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folic acid capsule
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folic acid tablet 1mg
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folic acid tablet 400mcg, 800mcg
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folitab 500
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	foltanx rf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fora gtel blood ketone test strips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fora test n' go advance/voice/6 connect
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	freeze it fast pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	freshkote
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	full spectrum b/vitamin c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	fungoid tincture
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	garlic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	garlic oil 1000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gas relief infants

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gas-x extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gas-x infant drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gaviscon
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gaviscon extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gcon ir
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gencontuss
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gentel severe tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gentel tears liquid drops moderate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gentel tears moderate pf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gentel tears severe day/night
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gentle skin cleanser
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	giltuss allergy plus cough & congestion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	giltuss cough & cold
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	giltuss ex expectorant childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	giltuss ex maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	giltuss sinus & congestion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glenmax peb dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucosamine chondroitin complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucosamine msm complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucosamine sulfate



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucosamine/chondroitin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucose
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucose instant energy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glucose liquid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glycerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glycerin adult
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glycerin infants & children
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glycotrol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	glycotrol complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp fish oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp immune support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp l-lysine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp natural fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gnp vitamin a/d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gojji blood ketone test strips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond age renew crepe corrector
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond diabetics dry skin relief hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond essentials everyday moisture mens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond everyday moisture mens essentials

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond healing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond healing hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond medicated body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond medicated body lotion extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond pain relieving foot
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond pure moisture daily body & face
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond radiance renewal hydrating
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate diabetics' dry relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate healing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate overnight
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate protection
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate restoring
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate rough & bumpy skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate sheer ribbons pearlradiance
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate softening
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gold bond ultimate soothing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	good start supreme sterile water
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense 24-hour allergy nasal spray
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense all day allergychildrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense anti-itch maximum strength



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense capsaicin arthritis pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense corn & callus remover
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense esomeprazole magnesium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense ibuprofen childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense lansoprazole
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense miconazole 1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodsense mucus dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	goodys extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gordomatic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gordons urea
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	gordons-vite a
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	g-supress dx pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	g-tron ped
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	g-tron pediatric drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	g-tusicof
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin dac
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/codeine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/dextromethorphan

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/phenylephrine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	g-zyncof
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hair nourishing supplement
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	h-chlor 12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	h-chlor 6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	headache formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	heart savior
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	heart tabs
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	heartburn relief extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hemorrhoidal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hemorrhoidal relief cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	herbiomed severe cold & flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	histex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	histex pd
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hm docosanol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hm dry eye relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hm eye drops



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hm hemorrhoidal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	honey bears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	honey bears w/iron and zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hydrasyn25
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hydrazone lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hydrocerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hydrogen peroxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hysept 25
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hysept 50
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ibuprofen
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ibuprofen infants
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ice blue gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	icy hot
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	icy hot advanced relief pain relief patch
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	icy hot naturals
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	icy hot original pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	immublast-c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	immunerx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	immunicare

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	insta-glucose
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	instant ear-dry
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	intense cough reliever
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	intense cough reliever double strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	inulose blood sugar support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iodex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron 100 plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron chews pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron er
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron infant/toddler
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron polysaccharide complex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron slow release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron up
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	iron/vitamin c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	isopropyl rubbing alcohol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	itch relief extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ivermectin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	j & j burn cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	johnsons skin nourish moisturizing



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kaopectate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kaopectate extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kendall gel skin scrub pack/large winged sponges
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kendall vaginal prep pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kendall wet skin scrub pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kera tek
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	keradan
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	keralyt
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	keri nourishing shea butter
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	keri original daily moisture
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	keto-diastrix
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ketone test strips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ketotifen fumarate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	konsyl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	konsyl daily fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	konsyl-d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kp mens daily pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	kp womens daily pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lac-hydrin five
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lactinol hx

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lactobacillus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lactose monohydrate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lanaphilic/urea
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	land before time multivitamin/iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	leader finger cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lecithin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	levonorgestrel
OTC; QL (240 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	lice killing shampoo
OTC; QL (120 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	lice treatment
OTC; QL (120 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	lice treatment creme rinse
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lidocaine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lidocaine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lidocaine pain relief patch
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lidocaine topical anesthetic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	life pack mens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	life pack womens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lintera wash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lipidshield plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lipotriad vision support
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lipotriad vision support plus



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lipotriad visionary
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	liqsorb
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	liquid b12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	liquid calcium with d3 maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	little tummys laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	l-lysine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	l-lysine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	l-methylfolate forte
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lohist-dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loperamide hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loratadine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loratadine childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loratadine-d 12hr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loratadine-d 24hr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lortuss ex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubricant eye
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubricant eye drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubricant eye drops/dual-action
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubricating skin lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubriderm

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubriderm advanced therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubriderm daily moisture/normal to dry skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubriderm intense skin repair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lubrisoft
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lysiplex plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mag-al plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magdelay
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magnesium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magnesium citrate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magnesium elemental
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magnesium oxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mag-oxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mapap
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mapap cold formula multi-symptom
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	maximin pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	maxi-tuss gmx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	maxi-tuss pe max
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	maxorb extra ag+
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	m-clear wc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	meclizine hcl



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	meclizine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medcaps dpo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medcaps gi
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medcaps is
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medcaps t3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mederma ag face cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mederma ag hand & body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mederma stretch marks therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medicated callus removers
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medicated corn removers
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medicated wipes
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medi-first antacid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medi-paste
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin cr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin fast dissolve
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin fast meltz
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin maximum strength

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin prolonged release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin quick dissolve
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin timed release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin tr/vitamin b6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin tr/vitamin b-6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	memorall
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	memory complex brain health
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mens daily pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mens pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	menthol and zinc oxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	menthol cold/hot extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metafolbic plus rf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metamucil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metamucil 3-in-1 daily fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metamucil 4 in 1 fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metamucil 4-in-1 fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	metamucil multihealth fiber singles
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methyl protect
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methylcobalamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methyl-guard



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methyl-guard plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mg plus protein
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mg217 psoriasis multi-symptom
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	miconazole 1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	miconazole 3 combination pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	miconazole 3 combo pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	miconazole 7
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	miconazole nitrate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	migraine formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mil adregen
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	milk of magnesia
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mineral oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	minerin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	minerin creme
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mintox plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mm biotin/keratin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisture lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisture recovery
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisturizing skin protectant/once a day
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisturizing cream

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisturizing lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisturizing lubricant eye drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	moisturizing sensitive skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	monistat 7 combination pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	monistat complete care chafing relief powder gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	motion sickness relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	msm skin lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex cough & chest congestion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex cough for kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast max severe congestion & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast-max cold flu& sore throat maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast-max cold/flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast-max congestion & headache maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast-max night time cold & flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex fast-max severe congestion & cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex for kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex multi-symptom cold night time childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex sinus-max
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex sinus-max night time congestion & cough



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex sinus-max severe congestion & pain
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex sinus-max severe congestion & pain maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucinex sinus-max severe congestion and pain
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucus congestion & cough relief childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucus dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucus relief cold flu & sore throat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mucus relief cold/flu/sore throat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi antibiotic plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi for her
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi for him
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi vitamin/minerals full spectrum
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vit/iron/fluoride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin & multimineral adults
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamin gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin gummies childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin plus iron childrens

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin w/iron/infant/toddler
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin with fluoride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin/multimineral
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamins/iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	muro 128
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	muscle & joint
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mv-one
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mvw complete formulation pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mygrex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	naphcon-a
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	naproxen sodium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nasadrops saline on the go
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nasal mist
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nasal spray extra moisturizing 12 hour
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	natural fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	natural fiber laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	natural oatmeal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	natural psyllium seed indian husks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nebulizer cup/tubing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	neoq10



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	neotuss
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	neotuss-d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nephro vitamins
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nephro-vite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	neutrogena hand
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	neutrogena moisture sensitive skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacin sr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacin timed release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacin tr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacinamide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niacinamide prolonged release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nicotine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nicotine polacrilex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nicotine transdermal system
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nighttime cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	niseko hydrating facial moisturizer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivanex dmx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea essentially enriched

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea extra enriched
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea in-shower
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea intense healing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea original moisture
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea shea nourish
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea visage
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nivea visage inner beauty nighttime renewal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nix complete lice treatment kit
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	noble formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	normlshield
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nova max plus ketone teststrips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	novaferrum 50
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	novaferrum pediatric drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nozin nasal sanitizer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nutraderm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nutraderm advanced formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	nutra-z+
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	odorless coated fish oil/omega-3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	odorless garlic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	off deep woods



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	okeeffes working hands
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	olive oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	olopatadine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omega-3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omega-3 fish oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omega-3 fish oil extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omega-3 fish oil maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omegapure 780 ec
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omeprazole
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omeprazole dr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	omeprazole magnesium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	onelax fiber therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	opcon-a
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	optimal d3 m
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	optimal d3 pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	options gynol ii vaginal contraceptive
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oral mix flavored suspending vehicle
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oral suspend
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oral syrup flavored vehicle

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	orazinc
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	orlistat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	orthogel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	os-cal calcium + d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	os-cal extra d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oyster shell calcium/d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	oyster shell calcium/vitamin d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pain reliever extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pain relieving gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	paladin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula intensive relief hand cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula massage cream/stretch marks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula massage lotion/stretch marks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers cocoa butter formula night cream moisture rich
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers coconut oil formula body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	palmers coconut oil formula hand cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pataday extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pecgen dmx



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pedia-lax
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pediatric enema
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pen-kera
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pentravan
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pentravan plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	percogesic extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	petrolatum
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	petroleum jelly
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	petroleum jelly lip treatment
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pharmabase barrier
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	phenaseptic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	phenazopyridine hydrochloride
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	phendimetrazine tartrate
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	phendimetrazine tartrate er
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	phentermine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	phenylephrine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pink bismuth
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pink bismuth maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pinxav
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	polyethylene glycol 3350

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	poly-vent ir
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	polyvinyl alcohol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	poly-vi-sol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	poly-vi-sol/iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	poly-vite/iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	povidone/iodine swabsticks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	povidone-iodine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	povidone-iodine prep pad
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	povidone-iodine scrub small winged sponge
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pramoxine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pramoxine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	precision xtra
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	premium packets
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pre-moistened witch hazel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	prenatabs fa
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	prenatabs rx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	prenatal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	prenatal 19
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pres gen pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pretty feet & hands



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	primadophilus bifidus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	probiotic chewable childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	probiotic formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	proctozone-hc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	profe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	proxeed plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pseudoephedrine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pseudoephedrine hydrochloride er maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pseudoephedrine hydrochloride/ guaifenesin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	psoriasis
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	psyllium fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pure comfort 3-ball breath exerciser
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	qc athletes foot relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	qc gas relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra biotin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra daylogic healing dry skin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra ear care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra essence-c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra garlic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra glucosamine/chondroitin

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra glycerin adult
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra melatonin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra oyster shell calcium/vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ra vitamin b-12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	radiaguard advanced
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ranitidine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rapid b-12 energy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	raspberry syrup
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	redness reliever eye drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh celluvisc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh digital
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh liquigel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh optive
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh optive advanced
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh optive advanced sensitive
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh optive preservative free
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh relieva pf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refresh tears



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	refreshing aloe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	remedy calazime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	remedy cleansing body lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	remedy skin repair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	renal vitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rena-vite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rena-vite rx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	repel sportsmen max
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	replesta
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	replesta nx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	resta
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	resta lite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	restore cleanser & moisturizer
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	restore dimethicreme
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	retaine vision
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rhinaris
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	riax
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ricola
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	risabal-ph
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	risacal-d

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	robitussin childrens cough & cold cf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	robitussin cough & chest congestion dm adult
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	robitussin cough+chest congestion dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu nighttime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rompe pecho max multi symptoms
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ru-hist d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rydex
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rynex dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	saccharomyces boulardii
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	salicylic acid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	saline nasal gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	saline nasal spray infants/childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	salonpas pain relieving jet spray
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sawyer insect repellent controlled release
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sb natural fiber laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	scalpicin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	scot-tussin diabetes
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	scytera
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sebex



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	secura dimethicone protectant
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	selenium sulfide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	selenium sulfide shampoo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	senna
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	senna plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	senna s
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	senna smooth
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	senokot extra strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sensi-care body cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sensi-care moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sentia
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sesame oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	severe allergy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	shur-seal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	simethicone
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	simple syrup
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	skin beauty & wellness
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	skin repair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sleep aid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sleep-aid

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	slow iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	slow magnesium chloride/ calcium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	slow-mag
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm coral calcium
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm cough & sore throat daytime pain reliever
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm dry skin therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm fish oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm foaming antacid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm garlic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm medicated chest rub
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm muscle rub
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm slow release iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sm vitamin d3 maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sodium bicarbonate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sodium chloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	soluble fiber
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	soluvita
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sombra cool therapy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	soothe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	soothe & cool inzo barrier



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sorbitol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sorbitol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sore throat
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sore throat & cough lozenges
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	special care cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sterile lubricant drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stevia
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stool softener
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stool softener plus laxative
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stop lice
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stop lice complete lice treatment
OTC; QL (118 مل لكل 30 يوماً)	\$0 (المستوى 1)	stop lice maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stopain
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	stress b-complex/vitamin c/zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	studio 35 extra moisturizing lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	studio 35 moisturizing skin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sudafed childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sudafed pe head congestion + flu severe
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sudafed pe head congestion + mucus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sudafed pe sinus pressure+ pain maximum strength

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sudafed sinus congestion 24 hour
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	summers eve medicated
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	super daily d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	supress dm pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	supress-dx pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	supress-pe pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sween 24 once a day moisturizing body
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sween moisturizing body
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	swimmers ear drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	synertropin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	syrspend sf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme balance restorative formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme gel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme hydration pf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme preservative free
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme ultra
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	systeme ultra preservative free
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tegaderm alginate ag dressing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tension headache



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	terbinafine hcl
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tgt hemorrhoidal suppositories
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	the very finest fish oil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	the very finest fish oil for kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theracran hp
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theracran hp for kids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	thera-d 4000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	thera-derm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theraflu expressmax severe cold & cough/daytime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theraflu expressmax severe cold & flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theraflu severe cold & cough daytime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theraflu severe cold daytime
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	thera-gesic plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theranatal lactation complete
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	therapeutic dandruff
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	therapeutic moisturizing
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	therapeutic shampoo
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theraseal hand protection
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	theratears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tiger balm liniment

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tioconazole 1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	titralac
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tm-tolnaftate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	today sponge
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tolnaftate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triamcinolone acetoneide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triaminic fever reducer pain reliever infants
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tri-buffered aspirin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triple antibiotic
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triple antibiotic with pain relief maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triple omega-3-6-9
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triple paste
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triprolidine hci
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triprolidine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	trispec dmx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tri-vi-sol a/c/d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tri-vite pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	trustex lubricated/spermicide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	trustex/ria non-lubricated
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tums



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tums chewy delights
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tums extra strength 750
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tums ultra 1000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusicof
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusnel c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusnel dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusnel pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tussin cf cough & cold
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tussin cf severe multi-symptom cough cold + flu adult
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tussin cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tussi-pres pe pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusslin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tusslin pediatric
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tylenol cold/cough/sore throat childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	udderly smooth
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	udderly smooth extra care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	udderly smooth extra care20
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ulcerease
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultimate fat burner
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultra coq10

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultracin-m
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultra-mega
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultrathon insect repellent
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	upcal d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	upspring he natal
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea 20 intensive hydrating cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea cream 10%
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea cream 39%
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea hydrating
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea topical
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea-c40
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urinary pain relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	uro mag
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vagisil
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vanacof
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vanatab dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vanicream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	varisan vitality
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vcf vaginal contraceptive film



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vcf vaginal contraceptive foam
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vcf vaginal contraceptivegel
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	velvachol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ventiva tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vicks dayquil cold & flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vicks dayquil cold & flu multi-symptom relief
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vicks dayquil severe cold & flu
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vicks nyquil childrens cold/cough
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vicks vapodrops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vinate care
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	visine
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	visine-ac
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamelts energy vitamin b-12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamelts zinc fast dissolve
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin a
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin a/c/d infant/toddler
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b 12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b-1
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b-12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b-12 tr

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b-6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c cr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c drops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c effervescent blend
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c/bioflavonoids
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c/bioflavonoids/wild rose hips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin c/natural rose hips
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d 400
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d2
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d-3
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d3 fast dissolve
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d3 gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d3 maximum strength
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d3 ultra potency
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin e



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin e with panthenol
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin e/d-alpha
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamins a/c/d/fluoride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamins for hair
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	viteyes classic zinc free
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitron-c
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	wal-finate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	wal-som
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	wal-tussin cough relief childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	wart remover
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	white petrolatum
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	wibi
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	womens 50 billion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	womens daily pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	womens pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	xanthan gum
OTC PA;	\$0 (المستوى 1)	xenical
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	xoten
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zeasorb
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zeldana

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zephrex-d
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zims max-freeze
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc 15
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc gluconate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc oxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc sulfate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zinc-oxyde plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	zyncof



إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بخطتنا على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحا حتى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع. تكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

D. فهرس الأدوية المغطاة

في هذا القسم، يمكنك العثور على دواء بالبحث عن اسمه أبجديًا. وسوف يخبرك هذا عن رقم الصفحة الذي يمكنك العثور فيه على معلومات تغطية إضافية لدوائك.

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
142	actinel dm		A
142	activessentials	140	a+d first aid
142	activessentials for women	140	a+d prevent
142	activessentials/oncoplex & d3	22, 24	abacavir
26	acyclovir	24	abacavir sulfate/lamivudine
26	acyclovir sodium	20	ABELCET
115	ADACEL	63	ABILIFY
111	ADALIMUMAB	34	abiraterone acetate
111	ADALIMUMAB-AACF	115	ABRYSVO
142	adapalene	79	acamprosate calcium
26	adefovir dipivoxil	82	acarbose
80	ADMELOG	131	accutane
80	ADMELOG SOLOSTAR	50	acebutolol hydrochloride
142	adrenalin	140	acerola c 500
142	adrenal manager	15, 16, 17, 141, 153	acetaminophen
142	adrenoid	15	acetaminophen/codeine
142	advanced acne wash	141	acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief
142	advil junior strength	141	acetaminophen extra strength
140	a & d zinc oxide	141	acetaminophen junior strength
142	aerobika	141	acetaminophen pm extra strength
87	afirmelle	141	acetaminophen rapid tabs childrens
142	aftera	53	acetazolamide
76	AIMOVIG	53	acetazolamide er
34	AKEEGA	107, 126, 127	acetic acid
135	ala-cort	98, 129	acetylcysteine
142	alahist d	141	acid gone
17	albendazole	141	acidophilus
142	alburstix	141	acidophilus/bacillus coagulans extra strength
129	albuterol sulfate	141	acidophilus/citrus pectin
128, 129	albuterol sulfate hfa	141	acidophilus lactobacilli
135	alclometasone dipropionate	141	acidophilus/l-sporogenes extra strength
142	alcon tears	141	acidophilus pearls
36	ALECENSA	141	acidophilus/pectin
85	alendronate sodium	141	acid reducer
106	alfuzosin hcl	141	acid reducer maximum strength
54	aliskiren	134	acitretin
142	alive multi-vitamin	141	acne medication 5
142	alka-seltzer plus day cold & flu formula	141	acne medication 10
	alka-seltzer plus mucus & congestion break up formula	141	acne pads
142	alka-seltzer plus severe sinus congestion & cough	115	ACTHIB
142	allegria allergy childrens	141	actidom dmx
		114	ACTIMMUNE

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
74	<i>amphetamine/dextroamphetamine er</i>	143	<i>allergy childrens</i>
20	<i>amphotericin b</i>	143	<i>allergy relief childrens</i>
20	<i>amphotericin b liposome</i>	143	<i>allerwell allergy formula</i>
31	<i>ampicillin</i>	12	<i>allopurinol</i>
31	<i>ampicillin sodium</i>	143	<i>aloe vesta skin conditioner</i>
31	<i>ampicillin-sulbactam</i>	105	<i>alosepron hydrochloride</i>
110	<i>anagrelide hydrochloride</i>	143	<i>alp high3</i>
143	<i>anasept</i>	56	<i>alprazolam</i>
143	<i>anasept antimicrobial skin & wound gel</i>	56	ALPRAZOLAM INTENSOL
34	<i>anastrozole</i>	124	ALREX
143	<i>anbesol cold sore therapy</i>	87	<i>altavera</i>
127	ANORO ELLIPTA	143	<i>aluminum hydroxide</i>
143	<i>antacid anti-gas maximum strength</i>	36	ALUNBRIG
143	<i>antacid extra strength</i>	109, 110	ALVAIZ
143	<i>antacid plus anti-gas relief</i>	131	ALVESCO
143	<i>antacid soft chews</i>	87	<i>alyacen 1/35</i>
143	<i>antacid ultra strength</i>	87	<i>alyacen 7/7/7</i>
143	<i>anti-bacterial hand lotion</i>	96	<i>amabelz</i>
144	<i>antibacterial liquid soap</i>	61	<i>amantadine hcl</i>
144	<i>anti-dandruff shampoo</i>	56	<i>ambrisentan</i>
144	<i>anti-diarrheal</i>	143	<i>americerin</i>
144	<i>anti-itch</i>	143	<i>ameriwash</i>
144	<i>anti-itch maximum strength</i>	87	<i>amethia</i>
144	<i>antioxidant formula</i>	87	<i>amethyst</i>
144	<i>aplicare povidone/iodine</i>	17	<i>amikacin sulfate</i>
101	<i>aprepitant</i>	53	<i>amiloride hcl</i>
87	<i>apri</i>	53	<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>
144	<i>aprodine</i>	129	<i>aminophylline</i>
68	APTIOM	48	<i>amiodarone hcl</i>
22	APTIVUS	48	<i>amiodarone hydrochloride</i>
144	<i>aqua-cerin</i>	58	<i>amitriptyline hcl</i>
144	<i>aqua glycolic face cream</i>	58	<i>amitriptyline hydrochloride</i>
144	<i>aqua glycolic hand & bodylotion</i>	143	<i>amlactin rapid relief</i>
144	<i>aqua lacten</i>	143	<i>amlactin ultra smoothing</i>
144	<i>aquamed</i>	45, 46, 52, 54	<i>amlodipine besylate</i>
144	<i>aquanaz</i>	54	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>
144	<i>aquaphilic/carbamide</i>	45	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>
87	<i>aranelle</i>	46	<i>amlodipine besylate/valsartan</i>
114	ARCALYST	46	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>
144	<i>ar caps #1 clear/acid resistant</i>	46	<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>
115	AREXVY	137, 143	<i>ammonium lactate</i>
144	<i>arglaes film 2-3/8</i>	132	<i>amnesteem</i>
144	<i>arglaes film 3</i>	58	<i>amoxapine</i>
144	<i>arglaes film 4-3/4</i>	31	<i>amoxicillin</i>
17	ARIKAYCE	31	<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>
63	<i>aripiprazole</i>	31	<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>
63	<i>aripiprazole odt</i>	74	<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
88.....	<i>aviane</i>	63.....	ARISTADA
145.....	<i>ayr nasal drops</i>	63.....	ARISTADA INITIO
145.....	<i>ayr nasal mist allergy & sinus hypertonic saline</i>	79.....	<i>armodafinil</i>
88.....	<i>ayuna</i>	131.....	ARNUITY ELLIPTA
36.....	AYVAKIT	144.....	<i>arthritis pain relieving</i>
114.....	<i>azathioprine</i>	145.....	<i>artificial tears</i>
114.....	AZATHIOPRINE	63.....	<i>asenapine maleate sl</i>
137.....	<i>azelaic acid</i>	87.....	<i>ashlyna</i>
125, 128.....	<i>azelastine hcl</i>	35.....	ASPARLAS
128.....	<i>azelastine hydrochloride</i>	145.....	<i>asperflex original</i>
29, 30.....	<i>azithromycin</i>	110, 145.....	<i>aspirin</i>
29.....	AZITHROMYCIN	110.....	<i>aspirin/dipyridamole er</i>
17.....	<i>aztreonam</i>	145.....	<i>aspirin regular strength</i>
88.....	<i>azurette</i>	114.....	ASTAGRAF XL
	B	145.....	<i>asthmanefrin refill</i>
146.....	<i>b-12</i>	22.....	<i>atazanavir</i>
146.....	<i>b-12 1000</i>	22.....	<i>atazanavir sulfate</i>
146.....	<i>b-12 dots</i>	50.....	<i>atenolol</i>
146.....	<i>b-12 dual spectrum</i>	50.....	<i>atenolol/chlorthalidone</i>
146.....	<i>b-50 complex</i>	145.....	<i>athletes foot powder spray</i>
145, 146.....	<i>b-100</i>	140.....	<i>a thru z advantage</i>
146.....	<i>b-100 complex tr</i>	74.....	<i>atomoxetine</i>
146.....	<i>baby cornstarch</i>	49, 54.....	<i>atorvastatin calcium</i>
146.....	<i>baby ddrops</i>	17, 21.....	<i>atovaquone</i>
146.....	<i>baby super daily d3</i>	21.....	<i>atovaquone/proguanil hcl</i>
146.....	<i>baby vitamin d3 drops</i>	145.....	<i>atp ignite</i>
122, 123, 146.....	<i>bacitracin</i>	126.....	ATROPINE SULFATE
122.....	<i>bacitracin/polymyxin b</i>	127.....	ATROVENT HFA
146.....	<i>bacitracin zinc</i>	87.....	<i>aubra eq</i>
78.....	<i>baclofen</i>	36.....	AUGTYRO
78.....	BAFIERTAM	87.....	<i>aurovela 1.5/30</i>
146.....	<i>balamine dm</i>	87.....	<i>aurovela 1/20</i>
146.....	<i>balmbarr hand & body</i>	87.....	<i>aurovela 24 fe</i>
146.....	<i>balmbarr moisturizing</i>	87.....	<i>aurovela fe 1.5/30</i>
146.....	<i>balmbarr stretch mark cream</i>	87.....	<i>aurovela fe 1/20</i>
146.....	<i>balmex multi-purpose</i>	77.....	AUSTEDO
103.....	<i>balsalazide disodium</i>	77.....	AUSTEDO XR
36.....	BALVERSA	58.....	AUVELITY
88.....	<i>balziva</i>	145.....	<i>aveeno baby soothing multi-purpose</i>
146.....	<i>bama freeze</i>	145.....	<i>aveeno daily moisturizing face</i>
26.....	BARACLUDGE	145.....	<i>aveeno daily moisturizing sheer hydration</i>
81.....	BASAGLAR KWIKPEN	145.....	<i>aveeno intense relief hand</i>
146.....	<i>basis facial moisturizer</i>	145.....	<i>aveeno intense relief overnight</i>
146.....	<i>basis overnight</i>	145.....	<i>aveeno positively radiantintensive night</i>
147.....	<i>baza protect skin protectant moisture barrier</i>	145.....	<i>aveeno restorative skin therapy oat repairing</i>
115.....	BCG VACCINE	145.....	<i>aveeno skin relief moisture repair</i>
		145.....	<i>aveeno stress relief moisturizing</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
148	<i>bicarsim forte</i>	145	<i>b complex</i>
31	BICILLIN L-A	147	<i>b-complex</i>
24	BIKTARVY	147	<i>b-complex/c</i>
148	<i>bilberry plus</i>	147	<i>b-complex plus b-12</i>
148	<i>biodesp dm</i>	147	<i>b-complex/vitamin c/folic acid/ biotin</i>
148	<i>biofreeze</i>	81	BD ALCOHOL SWABS
148	<i>biofreeze cool the pain</i>	81	BD INSULIN SYRINGE
148	<i>biofreeze professional</i>	81	BD PEN
148	<i>biogtuss</i>		BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X
148	<i>biolle tears</i>	81	1/2
148	<i>bion tears</i>	147	<i>beauty 360 advanced skin care</i>
148	<i>bio-rytuss</i>	147	<i>beauty lotion</i>
148	<i>biospec dmx</i>	147	<i>beelith</i>
148	<i>biotin</i>	147	<i>benadryl itch relief stick</i>
148	<i>biotin fast dissolve maximum strength</i>	45	<i>benazepril hcl</i>
148	<i>biotin gummies</i>	45	<i>benazepril hydrochloride</i>
148	<i>biotin high potency</i>	45	<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>
148	<i>biotin plus keratin</i>	147	<i>benefiber drink mix</i>
148, 149	<i>bisacodyl</i>	147	<i>bengay vanishing scent</i>
149	<i>bisacodyl ec</i>	114	BENLYSTA
149	<i>bismuth subsalicylate</i>	147	<i>benzonatate</i>
50, 51	<i>bisoprolol fumarate</i>	132, 147	<i>benzoyl peroxide</i>
50	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	147	<i>benzoyl peroxide wash</i>
149	<i>black draught</i>	147	<i>benzphetamine hcl</i>
88	<i>blisovi 24 fe</i>	61	<i>benztropine mesylate</i>
88	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	110	BERINERT
88	<i>blisovi fe 1/20</i>	147	<i>berri-freez pain relieving</i>
149	<i>b-natal</i>	123	BESIVANCE
115	BOOSTRIX	36	BESREMI
149	<i>boro-packs</i>	147	<i>beta care</i>
56	<i>bosentan</i>	147	<i>beta care betatar gel</i>
36, 37	BOSULIF	148	<i>betadine</i>
149	<i>boudreauxs butt paste</i>	148	<i>betadine surgical scrub</i>
149	<i>boudreauxs butt paste butt barrier</i>	98	<i>betaine anhydrous</i>
149	<i>boudreauxs rash preventor</i>	147	<i>beta med</i>
149	<i>bprotected multi-vite</i>	135	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>
149	<i>bp wash</i>	135	<i>betamethasone valerate</i>
37	BRAFTOVI	78	BETASERON
131	BREO ELLIPTA	147	<i>beta xma</i>
127	BREZTRI AEROSPHERE	51, 125	<i>betaxolol hcl</i>
88	<i>briellyn</i>	107	<i>bethanechol chloride</i>
110	BRILINTA	125	BETOPTIC-S
125	<i>brimonidine tartrate</i>	127	BEVESPI AEROSPHERE
125	BRIMONIDINE TARTRATE	36, 137	<i>bexarotene</i>
125	<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	115	BEXSERO
125	<i>brinzolamide</i>	34	<i>bicalutamide</i>
68	BRIVIACT	148	<i>bicarsim</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
149	calcium 1000 + d	124	bromfenac
150	calcium acetate	61	bromocriptine mesylate
150	calcium antacid extra strength		bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan
150	calcium carbonate	149	hydrobromide
150	calcium/c/d	124	BROMSITE
150	calcium citrate	129	BRONCHITOL
150	calcium citrate + d3 maximum	149	bronkids
150	calcium citrate+d3 petites	37	BRUKINSA
150	calcium citrate/vitamin d	131	budesonide
150	calcium/magnesium/zinc	104	budesonide dr
150	calcium oyster shell	104	budesonide er
150	calcium plus d3 absorbable	131	budesonide/formoterol fumarate dihydrate
150	calcium/vitamin d	149	budesonide nasal spray
150	calcium/vitamin d3	53	bumetanide
150	calmoseptine	14	buprenorphine
37	CALQUENCE	79	buprenorphine hcl
151	cal-quick	79	buprenorphine hcl/naloxone hcl
151	caltrate 600+d3 soft chews	79	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride
151	cam	58	bupropion hcl
88	camila	58, 79	bupropion hydrochloride
88	CAMRESE	58, 79	bupropion hydrochloride er
88	CAMRESE LO	149	buried treasure active 55plus senior complex
47	candesartan cilexetil	56	bupirone hcl
46	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide	56	bupirone hydrochloride
63	CAPLYTA	149	butenafine hydrochloride
37	CAPRELSA	15	butorphanol tartrate
151	capsaicin		
45	captopril		C
45	captopril/hydrochlorothiazide	98	cabergoline
151	capzasin-p	37	CABOMETYX
68	carbamazepine	149	caffeine anhydrous
68	carbamazepine er	149	calamine
62	carbidopa	149	calamine phenolated
62	carbidopa/levodopa	134	calcipotriene
62	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE	85	calcitonin-salmon
62	carbidopa/levodopa er	134	calcitrene
62	carbidopa/levodopa odt	101	calcitriol
128	carbinoxamine maleate	134	CALCITRIOL
151	carboxymethylcellulose sodium	13, 22, 44, 49, 79, 89, 149, 150	calcium
151	cardiopress	150	calcium+d3
151	ca-rezz	150	calcium 500/vitamin d
151	ca-rezz norisc	150	calcium 500/vitamin d3
98	carglumic acid	150	calcium 600
125	carteolol hcl	150	calcium 600+d
52	cartia xt	150	calcium 600+d high potency
51	carvedilol	150	calcium 600 + minerals
51	carvedilol phosphate er	150	calcium 600 with vitamin d

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
152	<i>cetaphil restoraderm</i>	20	<i>caspofungin acetate</i>
152	<i>cetaphil therapeutic hand</i>	151	<i>castellani paint</i>
152	<i>cetirizine hcl</i>	151	<i>castile soap towelettes</i>
128, 152	<i>cetirizine hydrochloride</i>	151	<i>castiva cooling</i>
	<i>cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine</i>	151	<i>castor oil</i>
152	<i>hydrochloride</i>	151	<i>castor oil stimulant laxative</i>
139	<i>cevimeline hydrochloride</i>	17	CAYSTON
88	<i>charlotte 24 fe</i>	28	<i>cefaclor</i>
88	<i>chateal eq</i>	28	CEFACTOR ER
86	CHEMET	28	<i>cefadroxil</i>
152	<i>chemstrip ugk</i>	28	<i>cefazolin</i>
152	<i>cherry syrup</i>	28	CEFAZOLIN
152	<i>chest rub</i>	28	<i>cefazolin sodium</i>
152	<i>chewable vitamin d3</i>	28	CEFAZOLIN SODIUM
152	<i>chew q</i>	28	<i>cefdinir</i>
153	<i>childrens chewable multivitamin</i>	28	<i>cefepime</i>
153	<i>childrens gummies</i>	28	<i>cefixime</i>
153	<i>childrens non-aspirin</i>	28	<i>cefotetan</i>
	<i>chlorphedianol/dexchlorpheniramine./pseudoephedrine</i>	28	<i>cefoxitin sodium</i>
	153	29	<i>cefpodoxime proxetil</i>
17	<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	29	<i>cefprozil</i>
153	<i>chloraseptic</i>	29	<i>ceftazidime</i>
153	<i>chloraseptic kids</i>	29	<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>
153	<i>chloraseptic max sore throat</i>	29	<i>ceftriaxone sodium</i>
57	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	29	CEFTRIAOXONE SODIUM
57	<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	29	<i>cefuroxime axetil</i>
139, 153	<i>chlorhexidine gluconate</i>	29	<i>cefuroxime sodium</i>
153	<i>chlorocaps</i>	12	<i>celecoxib</i>
21	<i>chloroquine phosphate</i>	151	<i>centrum multivitamin flavor burst drink</i>
153	<i>chlorpheniramine maleate</i>	151	<i>centrum performance</i>
63	<i>chlorpromazine hcl</i>	151	<i>centrum specialist energy</i>
63	<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	151	<i>cepacol sore throat maximum numbing</i>
50, 53	<i>chlorthalidone</i>	29	<i>cephalexin</i>
78	<i>chlorzoxazone</i>	151	<i>cerave am facial moisturizing lotion/spf30</i>
153	<i>chocolated laxative</i>	151	<i>cerave baby healing ointment</i>
153	<i>cholase control</i>	152	<i>cerave daily moisturizing</i>
49	<i>cholestyramine</i>	152	<i>cerave diabetics dry skin relief</i>
49	<i>cholestyramine light</i>	152	<i>cerave moisturizing</i>
153	<i>cicaplast baume b5 soothing multi-purpose balm</i>		<i>cerave pm facial moisturizing lotion ultra lightweight</i>
133	<i>ciclopirox</i>		152
133	<i>ciclopirox olamine</i>	152	<i>cerave sa/rough and bumpyskin</i>
110	<i>cilostazol</i>	152	<i>cerave therapeutic hand cream</i>
123	CILOXAN	98	CERDELGA
24	CIMDUO	152	<i>cetaphil advanced relief</i>
103	<i>cimetidine</i>	152	<i>cetaphil daily advance ultra hydrating</i>
153	<i>cimetidine 200</i>	152	<i>cetaphil daily facial moisturizer</i>
58, 98	<i>cinacalcet hydrochloride</i>	152	<i>cetaphil moisturizing</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
139	<i>clotrimazole troche</i>	30, 123, 127	CIPROFLOXACIN
64	<i>clozapine</i>	127	<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>
64	<i>clozapine odt</i>	30	<i>ciprofloxacin hcl</i>
63, 64	CLOZAPINE ODT	30, 123	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>
154	<i>coal tar</i>	30	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>
22	COARTEM	127	CIPRO HC
64	COBENFY	58	<i>citalopram hydrobromide</i>
154	<i>cocoa butter</i>	132	<i>claravis</i>
154	<i>cocoa butter hand & body lotion</i>	30	<i>clarithromycin</i>
154	<i>cocoa butter skin cream</i>	30	<i>clarithromycin er</i>
154	<i>coconut oil beauty</i>	153	<i>clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub</i>
15	CODEINE SULFATE	153	<i>clean & clear advantage acne spot treatment</i>
154	<i>coditussin dac</i>	153	<i>clearasil daily clear vanishing acne treatment</i>
154	<i>cod liver oil</i>	153	<i>clear soluble fiber</i>
154	<i>coenzyme q-10</i>	128	<i>clemastine fumarate</i>
154	<i>coenzyme q10</i>	104	CLENPIQ
154	<i>coenzyme q-10/high poten cy</i>	132	<i>clindacin</i>
154	<i>colace 2-in-1</i>	132	<i>clindamycin</i>
12	<i>colchicine</i>	17	<i>clindamycin hcl</i>
154	<i>cold & allergy</i>	17	<i>clindamycin hydrochloride</i>
154	<i>cold & allergy d maximum strength</i>	17	<i>clindamycin palmitate hcl</i>
154	<i>cold & cough childrens</i>	17	<i>clindamycin phosophate</i>
154	<i>cold/cough dm childrens</i>	17, 108, 132	<i>clindamycin phosphate</i>
154	<i>cold & flu relief multi-symptom nighttime</i>	17	<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>
154	<i>cold & sinus relief</i>	17	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE
49	<i>colesevelam hydrochloride</i>	121	CLINIMIX 6/5
49	<i>colestipol hcl</i>	121	CLINIMIX 8/10
17	<i>colistimethate sodium</i>	121	CLINIMIX 8/14
154, 155	<i>collagen</i>	121	CLINIMIX/DEXTROSE
155	<i>collagen premium skin cream</i>	121	<i>clinisol sf</i>
155	<i>collagen ultra</i>	121	CLINOLIPID
125	COMBIGAN	139	<i>clinpro 5000</i>
127	COMBIVENT RESPIMAT	153	<i>cln facial moisturizer nourishing</i>
37	COMETRIQ KIT	68	<i>clobazam</i>
24	COMPLERA	135	<i>clobetasol propionate</i>
155	<i>complete moisture</i>	135	<i>clobetasol propionate e</i>
155	<i>complete multivitamin/multimineral supplement</i>	135	<i>clodan</i>
155	<i>compound w one step invisible wart remover</i>	58	<i>clomipramine hydrochloride</i>
101	<i>compro</i>	68	<i>clonazepam</i>
155	<i>conceptionxr motility support formula</i>	68	<i>clonazepam odt</i>
104	<i>constulose</i>	54	<i>clonidine</i>
155	<i>contac cold+flu maximum strength</i>	54	<i>clonidine hydrochloride</i>
155	<i>cooling pain relief</i>	110, 111	<i>clopidogrel</i>
155	<i>cool 'n heat</i>	68, 69	<i>clorazepate dipotassium</i>
37	COPIKTRA	133, 139, 153, 154	<i>clotrimazole</i>
154	<i>co q-10</i>	154	<i>clotrimazole 3</i>
155	<i>coq-10</i>	133	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
157.....	<i>cvs intense dry skin therapy</i>	155.....	<i>coq10 gummies adult</i>
157.....	<i>cvs laxative dietary supplement</i>	155.....	<i>coq-10 tr</i>
157.....	<i>cvs menopause support</i>	155.....	<i>coricidin hbp chest congestion & cough</i>
157.....	<i>cvs miconazole 1 combination pack</i>	54.....	CORLANOR
157.....	<i>cvs mini enema kids</i>	155.....	<i>corn and callus remover</i>
157.....	<i>cvs moisturizing cream</i>	155.....	<i>corn huskers</i>
157.....	<i>cvs moisturizing lotion</i>	155.....	<i>coromega omega 3 squeeze</i>
157.....	<i>cvs nasal decongestant</i>	155.....	<i>corticare b</i>
157.....	<i>cvs skin therapy ultra restoring</i>	155...	<i>cortizone-10 feminine itch relief maximum strength</i>
157.....	<i>cvs sore throat</i>	111.....	COSENTYX
157.....	<i>cvs special care</i>	111.....	COSENTYX SENSOREADY PEN
158.....	<i>cvs stomach relief</i>	111.....	COSENTYX UNOREADY
158.....	<i>cvs stool softener</i>	37.....	COTELLIC
158.....	<i>cvs stuffy nose & cold childrens</i>	155.....	<i>cottonseed oil</i>
158.....	<i>cvs therapeutic dandruff extra strength</i>	155.....	<i>cough & cold hbp</i>
158.....	<i>cyanocobalamin</i>	156.....	<i>cough drops</i>
79.....	<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	156.....	<i>cranberry</i>
33.....	<i>cyclophosphamide</i>	156.....	<i>cranberry extract</i>
33.....	CYCLOPHOSPHAMIDE	105.....	CREON
25.....	<i>cycloserine</i>	156.....	<i>creo-terpin</i>
114.....	<i>cyclosporine</i>	105, 125, 129, 156.....	<i>cromolyn sodium</i>
114.....	<i>cyclosporine modified</i>	88.....	<i>cryselle-28</i>
128.....	<i>cyproheptadine hcl</i>	156.....	<i>culturelle health & wellness</i>
128.....	<i>cyproheptadine hydrochloride</i>	156.....	<i>culturelle womens wellness probiotic</i>
88.....	<i>cyred eq</i>	156.....	CUTTER
98.....	CYSTAGON	156.....	CUTTER DRY
126.....	CYSTARAN	156.....	<i>cvs acetaminophen</i>
	D	156.....	<i>cvs advanced acne spot treatment</i>
	158d3	156.....	<i>cvs allergy relief</i>
108.....	<i>dabigatran</i>	156.....	<i>cvs all-purpose skin protectant</i>
158.....	<i>daily diabetes health pack</i>	156.....	<i>cvs antacid/anti-gas maximum strength</i>
158.....	<i>daily fiber</i>	156.....	<i>cvs b12</i>
158.....	<i>daily heart health support</i>	156.....	<i>cvs beauty 360 dry skin</i>
158.....	<i>daily moisturizing</i>	156.....	<i>cvs chest congestion/cough hbp</i>
	<i>daily pak maximum multivitamin/asian ginseng extract</i>	156.....	<i>cvs childrens triacting cough/runny nose</i>
	158	156.....	<i>cvs cold & flu hbp</i>
158.....	<i>daily vitamin formula</i>	156.....	<i>cvs cold & sinus relief</i>
158.....	<i>daily vitamins</i>	156.....	<i>cvs cortisone maximum strength</i>
78.....	<i>dalfampridine er</i>	157.....	<i>cvs daily fiber</i>
80.....	<i>danazol</i>	157.....	<i>cvs daily ultra moisture lotion</i>
158.....	<i>dandruff shampoo</i>	157.....	<i>cvs diabetes health support</i>
79.....	<i>dantrolene</i>	157.....	<i>cvs dry skin therapy</i>
17, 132.....	<i>dapsone</i>	157.....	<i>cvs extra moisturizing</i>
115.....	DAPTACEL	157.....	<i>cvs gentle skin cleanser</i>
18.....	<i>daptomycin</i>	157.....	<i>cvs glucosamine/chondroitin maximum strength</i>
17.....	DAPTOMYCIN	157.....	<i>cvs hair/skin/nails</i>
		157.....	<i>cvs immune support vitamin c</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
98.....	<i>desmopressin acetate</i>	22.....	<i>darunavir</i>
89.....	<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	37.....	<i>dasatinib</i>
135.....	<i>desonide</i>	88.....	<i>dasetta 1/35</i>
135.....	<i>desoximetasone</i>	88.....	<i>dasetta 7/7/7</i>
160.....	<i>despec dm</i>	37.....	DAURISMO
160.....	<i>despec eda</i>	158.....	<i>dayhist allergy 12 hour relief</i>
58.....	<i>desvenlafaxine er</i>	88.....	<i>daysee</i>
97, 122, 124, 127.....	<i>dexamethasone</i>	158.....	<i>daytime cough</i>
97.....	DEXAMETHASONE INTENSOL	76.....	DAYVIGO
124.....	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	158.....	<i>d-cerin</i>
160.....	<i>dexbrompheniramine/dm/phenylephrine</i>	158.....	<i>ddrops</i>
106.....	<i>dexlansoprazole</i>	88.....	<i>deblitane</i>
74.....	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	158.....	<i>decara</i>
74.....	<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	158.....	<i>deconex ir</i>
74.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride</i>	159.....	<i>decorel forte plus severe cold/cough relief</i>
74.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride er</i>	86.....	<i>deferasirox</i>
75.....	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	159.....	<i>dekas essential</i>
74.....	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	24.....	DELSTRIGO
74.....	<i>dextroamphetamine sulfateg</i>	159.....	<i>delsym cough + cold nighttime childrens</i>
160.....	<i>dextromethorphan/guaifenesin</i>	88.....	<i>delyla</i>
160.....	<i>dextromethorphan/guaifenesin/phenylephrine</i>	115.....	DENGVAXIA
160.....	<i>dextromethorphan hbr</i>	139.....	<i>denta</i>
160.....	<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin</i>	139.....	<i>dentagel</i>
160.....	<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin/phenylephrine hydr</i>	89.....	DEPO-SUBQ PROVERA
160.....	<i>dextromethorphan polistirex er</i>	159.....	<i>dermabase oil in water</i>
118, 121.....	<i>dextrose</i>	159.....	<i>dermaide aloe</i>
118, 121, 122.....	DEXTROSE	159.....	<i>dermal therapy extra strength body lotion</i>
117.....	DEXTROSE/ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	159.....	<i>dermal therapy face care moisturizing lotion</i>
118.....	DEXTROSE/LACTATED RINGERS	159.....	<i>dermal therapy foot massage</i>
118.....	DEXTROSE/NACL	159.....	<i>dermal therapy hand elbo w & knee cream</i>
160.....	<i>diabetes health pack</i>	159.....	<i>dermal therapy heel care</i>
160.....	<i>diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength</i>	159.....	<i>dermamed</i>
160.....	<i>diabetiderm</i>	159.....	<i>dermarest psoriasis</i>
160.....	<i>diabetiderm foot rejuvenating</i>	159.....	<i>dermazinc cream</i>
160.....	<i>diabet-x daily prevention skin therapy</i>	159.....	<i>dermazinc shampoo</i>
69.....	DIACOMIT	159.....	<i>dermazinc spray</i>
160.....	<i>dialyvite 800</i>	159.....	<i>dermend fragile skin moisturizing formula</i>
160.....	<i>dialyvite 800/zinc</i>	159.....	<i>dermend moisturizing bruise formula</i>
160.....	<i>diaper rash</i>	159.....	<i>dermoplast</i>
160.....	<i>diastix</i>	24.....	DESCOVY
69.....	<i>diazepam</i>	159.....	<i>desenex</i>
69.....	DIAZEPAM RECTAL GEL	159.....	<i>desgen pediatric</i>
98.....	<i>diazoxide</i>	58.....	<i>desipramine hydrochloride</i>
12.....	<i>diclofenac potassium</i>	160.....	<i>desitin</i>
12, 13, 124, 137, 161.....	<i>diclofenac sodium</i>	160.....	<i>desitin multi-purpose healing</i>
		128.....	<i>desloratadine</i>
		128.....	<i>desloratadine odt</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
161	<i>docusate mini</i>	12	<i>diclofenac sodium dr</i>
161	<i>docusate sodium</i>	12	<i>diclofenac sodium er</i>
48	<i>dofetilide</i>	12, 13	<i>diclofenac sodium/misoprostol</i>
161	<i>dok</i>	32	<i>dicloxacillin sodium</i>
89	<i>dolishale</i>	103	<i>dicyclomine hcl</i>
161	<i>dometuss-dmx</i>	103	<i>dicyclomine hydrochloride</i>
161	<i>dona</i>	161	<i>di-dak-sol</i>
57	<i>donepezil hcl</i>	161	<i>diethylpropion hcl</i>
57	<i>donepezil hydrochloride</i>	161	<i>diethylpropion hcl er</i>
125	<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	30	DIFICID
125	<i>dorzolamide hydrochloride</i>	13	<i>diflunisal</i>
125	<i>dorzolamide hydrochloride/timolol maleate</i>	124	<i>difluprednate</i>
96	<i>dotti</i>	161	<i>di-gel</i>
162	<i>double antibiotic</i>	54	<i>digox</i>
25	DOVATO	54, 55	<i>digoxin</i>
46	<i>doxazosin mesylate</i>	76	<i>dihydroergotamine mesylate</i>
59	<i>doxepin hcl</i>	69	DILANTIN
59, 76	<i>doxepin hydrochloride</i>	69	DILANTIN-125
137	DOXEPIN HYDROCHLORIDE	69	DILANTIN INFATABS
101	<i>doxercalciferol</i>	52	<i>diltiazem hcl</i>
32	<i>doxy 100</i>	52	DILTIAZEM HCL
33	<i>doxycycline</i>	52	<i>diltiazem hcl cd</i>
137	DOXYCYCLINE	52	<i>diltiazem hcl er</i>
32	<i>doxycycline hyclate</i>	52	<i>diltiazem hydrochloride</i>
32, 33	<i>doxycycline monohydrate</i>	52	<i>diltiazem hydrochloride er</i>
162	<i>dramamine motion sicknessfor kids</i>	52	<i>dilt-xr</i>
59	DRIZALMA	161	<i>dimaphen dm cold & cough</i>
101	<i>dronabinol</i>	101	<i>dimenhydrinate</i>
89	<i>drosiprenone/ethinyl estradiol</i>	101	DIMENHYDRINATE
89	<i>drosiprenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	161	<i>dimetapp children's cold & cough</i>
110	DROXIA	161	<i>dimetapp long acting cough plus cold</i>
55	<i>droxidopa</i>	128, 161	<i>diphenhydramine hcl</i>
162	<i>dr smiths diaper</i>	161	<i>diphenhydramine hcl/zinc acetate</i>
162	<i>dr smiths rash + skin</i>	161	<i>diphenhydramine hydrochloride</i>
162	<i>dry eye relief</i>	105	<i>diphenoxylate/atropine</i>
96	DUAVEE	105	<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfat</i>
162	<i>dulcolax liquid</i>		DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED
131	DULERA	115	PEDIATRIC
59	<i>duloxetine hcl</i>	110, 111	<i>dipyridamole</i>
59	<i>duloxetine hydrochloride</i>	48	<i>disopyramide phosphate</i>
162	<i>duofilm</i>	79	<i>disulfiram</i>
111	DUPIXENT	69	<i>divalproex sodium dr</i>
162	<i>duravent dm</i>	69	<i>divalproex sodium er</i>
162	<i>duravent pe</i>	161	<i>dml</i>
162	DUREX REALFEEL NON-LATEX	161	<i>dml forte</i>
107	<i>dutasteride</i>	161	<i>docosanol</i>
107	<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i>	161	<i>docusate calcium</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
163.....	<i>emergen-c immune plus</i>		E
164.....	<i>emergen-c joint health</i>	162.....	<i>earwax removal</i>
164.....	<i>emergen-c kidz</i>	162.....	<i>easy flow black/blue</i>
164.....	<i>emergen-c msm lite</i>	162.....	<i>easy flow black/orange</i>
164.....	<i>emergen-c pink</i>	162.....	<i>easy flow black/red</i>
164.....	<i>emergen-c super fruit</i>	162.....	<i>easy flow black/white</i>
164.....	<i>emergen-c vitamin c</i>	162.....	<i>easy flow black/yellow</i>
164.....	<i>emergen-c vitamin c lite</i>	162.....	<i>easy flow white/blue</i>
164.....	<i>emergen-c vitamin d & calcium</i>	162.....	<i>easy flow white/green</i>
164.....	<i>emollia-creme</i>	162.....	<i>easy flow white/pink</i>
164.....	<i>emollia-lotion</i>	162.....	<i>easy flow white/white</i>
164.....	<i>empty vegetable capsule/snap closure #0</i>	163.....	<i>easy flow white/yellow</i>
164.....	<i>empty vegetable capsule/snap closure #1</i>	13.....	<i>ec-naproxen</i>
59.....	EMSAM	133.....	<i>econazole nitrate</i>
22, 25.....	<i>emtricitabine</i>	163.....	<i>ed a-hist dm</i>
25.....	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	47.....	EDARBI
25.....	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	46.....	EDARBYCLOR
22.....	EMTRIVA	163.....	<i>ed bron gp</i>
18.....	EMVERM	163.....	<i>ed chlorped jr</i>
89.....	<i>emzahh</i>	22.....	EDURANT
45.....	<i>enalapril maleate</i>	22.....	<i>efavirenz</i>
45.....	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	25..	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
111.....	ENBREL	25....	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
111.....	ENBREL MINI	119.....	<i>effe-r-k</i>
111.....	ENBREL SURECLICK	163.....	<i>effervescent pain relief</i>
164.....	<i>encare</i>	163.....	<i>eldertonic</i>
164.....	<i>endacof-dm</i>	163.....	<i>electrolyte solution</i>
110.....	ENDARI	76.....	<i>eletriptan hydrobromide</i>
15.....	<i>endocet</i>	34.....	ELIGARD
164.....	<i>endur-acin</i>	89.....	<i>elinest</i>
164.....	<i>enema disposable</i>	108.....	ELIQUIS
164.....	<i>enema mineral oil</i>	108.....	ELIQUIS STARTER PACK
164.....	<i>energy booster</i>	163.....	<i>elon matrix 5000</i>
115.....	ENGERIX-B	163.....	<i>elon matrix 5000 complete</i>
89.....	<i>enilloring</i>	163.....	<i>elon matrix complete</i>
108.....	<i>enoxaparin sodium</i>	163.....	<i>elon matrix plus</i>
89.....	<i>enpresse-28</i>	163.....	<i>elon r3</i>
89.....	<i>enskyce</i>	163.....	<i>elon skin repair system</i>
62.....	<i>entacapone</i>	89.....	<i>eluryng</i>
26.....	<i>entecavir</i>	34.....	EMCYT
46.....	ENTRESTO	101.....	EMEND
104.....	<i>enulose</i>	163.....	<i>emergen-c blue</i>
26.....	EPCLUSA	163.....	<i>emergen-c five</i>
164.....	<i>ephrine nose drops</i>	163.....	<i>emergen-c heart health</i>
69.....	EPIDIOLEX	163.....	<i>emergen-c immune</i>
165.....	<i>epilyt</i>	163.....	<i>emergen-c immune+</i>
125.....	<i>epinastine hcl</i>	163.....	<i>emergen-c immune+ warmers</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
13.....	<i>etodolac</i>	130.....	<i>epinephrine</i>
13.....	<i>etodolac er</i>	69.....	<i>epitol</i>
89.....	<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	46.....	<i>eplerenone</i>
22.....	<i>etravirine</i>	56.....	<i>epoprostenol sodium</i>
165, 166.....	<i>eucerin</i>	69.....	EPRONTIA
165, 166.....	<i>eucerin advanced repair</i>	165.....	<i>eql absolute moisture dry skin</i>
166.....	<i>eucerin advanced repair hand</i>	165.....	<i>eql advanced recovery skin care</i>
166.....	<i>eucerin baby</i>	165.....	<i>eql advanced skin therapy</i>
166.....	<i>eucerin daily hydration</i>	165.....	<i>eql aloe after sun</i>
166.....	<i>eucerin daily hydration spf15</i>	165.....	<i>eql antibacterial deodorant soap</i>
166.....	<i>eucerin daily protection/spf 30</i>	165.....	<i>eql calcium/vitamin d</i>
166.....	<i>eucerin intensive repair</i>	165.....	<i>eql melatonin/vitamin b-6</i>
166.....	<i>eucerin original healing</i>	165.....	<i>eql moisturizing cream</i>
166.....	<i>eucerin plus</i>	165.....	<i>eql one daily womens</i>
166.....	<i>eucerin professional repair rich feel</i>	165.....	<i>eql ultra moisturizing daily lotion</i>
166.....	<i>eucerin redness relief night creme</i>	165.....	<i>eq therapeutic dry skin</i>
166.....	<i>eucerin roughness relief</i>	165.....	<i>eq therapeutic moisturizing cream</i>
166.....	<i>eucerin smoothing repair advanced formula</i>	165.....	<i>equalactin</i>
100.....	<i>euthyrox</i>	165.....	<i>ergocalciferol</i>
38, 114.....	<i>everolimus</i>	76.....	<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>
166.....	<i>evolution60</i>	37.....	ERIVEDGE
25.....	EVOTAZ	34.....	ERLEADA
34.....	<i>exemestane</i>	37.....	<i>erlotinib hydrochloride</i>
38.....	EXKIVITY	89.....	<i>errin</i>
166.....	<i>ex-lax</i>	133.....	ERTACZO
166.....	<i>ex-lax maximum strength</i>	18.....	<i>ertapenem</i>
32.....	EXTENCILLINE	132.....	<i>ery</i>
166.....	<i>eye allergy relief</i>	123, 132.....	<i>erythromycin</i>
126.....	EYSUVIS	30.....	<i>erythromycin base</i>
50.....	<i>ezetimibe</i>	132.....	<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>
50.....	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	30.....	<i>erythromycin dr</i>
166.....	<i>ezfe 200</i>	30.....	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>
	F	30.....	<i>erythromycin lactobionate</i>
89.....	<i>falmina</i>	59.....	<i>escitalopram oxalate</i>
26.....	<i>famciclovir</i>	106, 165.....	<i>esomeprazole magnesium</i>
103.....	<i>famotidine</i>	165.....	<i>esomeprazole magnesium dr24hr</i>
103.....	<i>famotidine premixed</i>	106.....	<i>esomeprazole sodium</i>
64.....	FANAPT	89, 94.....	<i>estarylla</i>
64.....	FANAPT TITRATION PACK	96.....	<i>estradiol</i>
82.....	FARXIGA	96.....	<i>estradiol/norethindrone acetate</i>
130.....	FASENRA	96.....	<i>estradiol valerate</i>
130.....	FASENRA PEN	96.....	ESTRING
166.....	<i>fast freeze pro style therapy</i>	25.....	<i>ethambutol hydrochloride</i>
166.....	<i>fc2 female condom</i>	69, 70.....	<i>ethosuximide</i>
12.....	<i>febuxostat</i>	165.....	<i>ethyl oleate</i>
70.....	<i>felbamate</i>	165.....	<i>ethyl rubbing alcohol</i>
		89.....	<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
168.....	<i>floranex</i>	52.....	<i>felodipine er</i>
168.....	<i>floranex one</i>	166.....	<i>femquil</i>
20, 21.....	<i>fluconazole</i>	49.....	<i>fenofibrate</i>
21.....	<i>fluconazole in sodium chloride</i>	49.....	<i>fenofibrate micronized</i>
21.....	<i>fluconazole/sodium chloride</i>	49.....	<i>fenofibric acid dr</i>
21.....	<i>flucytosine</i>	13.....	<i>fenopropfen calcium</i>
97.....	<i>fludrocortisone acetate</i>	13.....	FENOPROPFEN CALCIUM
131.....	<i>flunisolide</i>	14.....	<i>fentanyl</i>
127, 135, 136.....	<i>fluocinolone acetonide</i>	15.....	<i>fentanyl citrate</i>
135.....	<i>fluocinolone acetonide body</i>	167.....	<i>ferretts</i>
136.....	<i>fluocinonide</i>	167.....	<i>ferretts chewable iron</i>
136.....	<i>fluocinonide emulsified base</i>	167.....	<i>ferrimin 150</i>
119.....	<i>fluoride</i>	93, 167.....	<i>ferrous fumarate</i>
139.....	<i>fluoridex</i>	167.....	<i>ferrous fumarate 324</i>
139.....	<i>fluoridex sensitivity relief/sls free</i>	167.....	<i>ferrous gluconate</i>
139.....	<i>fluorimax 5000</i>	167.....	<i>ferrous sulfate</i>
139.....	<i>fluorimax 5000 sensitive</i>	107.....	<i>fesoterodine fumarate er</i>
124.....	FLUOROMETHOLONE	59.....	FETZIMA
137.....	<i>fluorouracil</i>	59.....	FETZIMA TITRATION PACK
137.....	FLUOROURACIL	167.....	<i>feverall infants</i>
59.....	<i>fluoxetine dr</i>	167.....	<i>feverall junior strength</i>
59.....	<i>fluoxetine hydrochloride</i>	167.....	<i>fexofenadine hydrochloride</i>
64.....	<i>fluphenazine decanoate</i>		<i>fexofenadine hydrochloride/pseudoephedrine</i>
64.....	<i>fluphenazine hcl</i>	167.....	<i>hydrochloride er</i>
64.....	<i>fluphenazine hydrochloride</i>	81.....	FIASP
13.....	<i>flurbiprofen</i>	81.....	FIASP FLEXTOUCH
124.....	<i>flurbiprofen sodium</i>	81.....	FIASP PENFILL
168.....	<i>flu/severe cold & cough daytime</i>	167.....	<i>fiber</i>
131, 136.....	<i>fluticasone propionate</i>	167.....	<i>fiber tabs</i>
131.....	<i>fluticasone propionate/salmeterol</i>	167.....	<i>fiber therapy</i>
131.....	<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	107.....	<i>finasteride</i>
131.....	<i>fluticasone propionate/salmeterol hfa</i>	78.....	<i>fingolimod</i>
49.....	<i>fluvastatin</i>	70.....	FINTEPLA
49.....	<i>fluvastatin sodium er</i>	89.....	<i>finzala</i>
57.....	<i>fluvoxamine maleate</i>	34.....	FIRMAGON
57.....	<i>fluvoxamine maleate er</i>	167.....	<i>first aid antiseptic ointment</i>
168.....	<i>folbee plus</i>	167.....	<i>fish oil</i>
168.....	<i>folic acid</i>	167.....	<i>fish oil pearls</i>
168.....	<i>folic acid capsule</i>	167.....	<i>fish oil triple strength</i>
168.....	<i>folic acid tablet 1mg</i>	127.....	<i>flac</i>
168.....	<i>folic acid tablet 400mcg, 800mcg</i>	167.....	<i>flanders buttocks</i>
168.....	<i>folitab 500</i>	124.....	FLAREX
168.....	<i>foltanx rf</i>	48.....	<i>flecainide acetate</i>
99.....	<i>fomepizole</i>	167.....	<i>fleet liquid glycerin suppositories</i>
108.....	<i>fondaparinux sodium</i>	168.....	<i>flonase allergy relief</i>
168.....	<i>fora gtel blood ketone test strips</i>	168.....	<i>flonase sensimist</i>
168.....	<i>fora test n' go advance/voice/6 connect</i>	168.....	<i>flonase sensimist childrens</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
114.....	gengraf	22.....	fosamprenavir calcium
99.....	GENOTROPIN	45.....	fosinopril sodium
99.....	GENOTROPIN MINIQUICK	45.....	fosinopril sodium/hydrochlorothiazide
18, 123, 132, 133.....	gentamicin sulfate	70.....	fosphenytoin sodium
18.....	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride	38.....	FOTIVDA
18.....	gentamicin sulfate pediatric	108, 109.....	FRAGMIN
18.....	gentamicin sulfate/sodium chloride	139.....	fraiche
169.....	genteal severe	168.....	freeze it fast pain relief
169.....	genteal severe tears	168.....	freshkote
169.....	genteal tears liquid drops moderate	38.....	FRUZAQLA
169.....	genteal tears moderate pf	168.....	full spectrum b/vitamin c
169.....	genteal tears severe day/night	168.....	fungoid tincture
169.....	gentle skin cleanser	54.....	furosemide
25.....	GENVOYA	22.....	FUZEON
38.....	GILOTRIF	96.....	fyavolv
169.....	giltuss allergy plus cough & congestion	70.....	FYCOMPA
169.....	giltuss cough & cold		
169.....	giltuss ex expectorant childrens		G
169.....	giltuss ex maximum strength	70.....	gabapentin
169.....	giltuss sinus & congestion	57.....	galantamine hydrobromide
78.....	glatiramer acetate	57.....	galantamine hydrobromide er
78.....	glatopa	100.....	gallifrey
169.....	glenmax peb dm	113.....	GAMASTAN
33.....	GLEOSTINE	113.....	GAMMAKED
82.....	glimepiride	114.....	GAMUNEX-C
83.....	glipizide	27.....	ganciclovir
83.....	glipizide er	115.....	GARDASIL 9
83.....	glipizide/metformin hydrochloride	168.....	garlic
83.....	glipizide xl	168.....	garlic oil 1000
170.....	glucosamine/chondroitin	168.....	gas relief infants
169.....	glucosamine chondroitin complex	169.....	gas-x extra strength
169.....	glucosamine msm complex	169.....	gas-x infant drops
169.....	glucosamine sulfate	123.....	gatifloxacin
170.....	glucose	105.....	GATTEX
170.....	GLUCOSE INSTANT ENERGY	81.....	GAUZE PADS
170.....	glucose liquid	104.....	gavilyte-c
170.....	glycerin	104.....	gavilyte-g
170.....	glycerin adult	104.....	gavilyte-n/flavor pack
170.....	glycerin infants & children	169.....	gaviscon
103.....	glycopyrrolate	169.....	gaviscon extra strength
170.....	glycotrol	38.....	GAVRETO
170.....	glycotrol complete	169.....	gcon ir
83.....	GLYXAMBI	38.....	gefitinib
170.....	gnp fish oil	49.....	gemfibrozil
170.....	gnp immune support	107.....	GEMTESA
170.....	gnp iron	169.....	gencontuss
170.....	gnp l-lysine	104.....	generlac

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
172.....	guaifenesin/codeine	170.....	gnp natural fiber
172.....	guaifenesin dac	170.....	gnp vitamin a/d
172, 173.....	guaifenesin/dextromethorphan	170.....	gojji blood ketone test strips
173.....	guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide	170.....	gold bond age renew crepe corrector
172.....	guaifenesin er	170.....	gold bond diabetics dry skin relief hand
173.....	guaifenesin/phenylephrine	170.....	gold bond essentials everyday moisture mens
173.....	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride	170.....	gold bond everyday moisture mens essentials
173.....	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er	171.....	gold bond healing
75.....	guanfacine	171.....	gold bond healing hand
55, 75.....	guanfacine hydrochloride	171.....	gold bond medicated body lotion
173.....	g-zyncof	171.....	gold bond medicated body lotion extra strength
	H	171.....	gold bond pain relieving foot
110.....	HAEGARDA	171.....	gold bond pure moisture daily body & face
89.....	hailey 1.5/30	171.....	gold bond radiance renewal hydrating
89.....	hailey 24 fe	171.....	gold bond ultimate diabetics' dry relief
89.....	hailey fe 1.5/30	171.....	gold bond ultimate healing
90.....	hailey fe 1/20	171.....	gold bond ultimate overnight
173.....	hair nourishing supplement	171.....	gold bond ultimate protection
136.....	halobetasol propionate	171.....	gold bond ultimate restoring
90.....	haloette	171.....	gold bond ultimate rough & bumpy skin
64.....	haloperidol	171.....	gold bond ultimate sheer ribbons pearlradiance
64.....	haloperidol decanoate	171.....	gold bond ultimate softening
64.....	haloperidol lactate	171.....	gold bond ultimate soothing
27.....	HARVONI	104.....	GOLYTELY
116.....	HAVRIX	171.....	goodsense 24-hour allergy nasal spray
173.....	h-chlor 6	171.....	goodsense all day allergychildrens
173.....	h-chlor 12	171.....	goodsense anti-itch maximum strength
173.....	headache formula	172.....	goodsense capsaicin arthritis pain relief
173.....	heartburn relief extra strength	172.....	goodsense corn & callus remover
173.....	heart savior	172.....	goodsense esomeprazole magnesium
173.....	heart tabs	172.....	goodsense ibuprofen childrens
90.....	heather	172.....	goodsense lansoprazole
173.....	hemorrhoidal	172.....	goodsense miconazole 1
173.....	hemorrhoidal relief cream	172.....	goodsense mucus dm
109.....	heparin sodium	171.....	good start supreme sterile water
109.....	HEPARIN SODIUM	172.....	goodys extra strength
109.....	HEPARIN SODIUM/D5W	172.....	gordomatic
109.....	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	172.....	gordons urea
109.....	HEPARIN SODIUM/NACL	172.....	gordons-vite a
109.....	HEPARIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE	101.....	granisetron hydrochloride
116.....	HEPLISAV-B	21.....	griseofulvin microsize
173.....	herbiomed severe cold & flu	21.....	griseofulvin ultramicrosize
116.....	HIBERIX	172.....	g-supress dx pediatric
173.....	histex	172.....	g-tron ped
173.....	histex pd	172.....	g-tron pediatric drops
173.....	hm docosanol	172.....	g-tusicof
		172, 173.....	guaifenesin

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
174.....	<i>icy hot naturals</i>	173.....	<i>hm dry eye relief</i>
174.....	<i>icy hot original pain relief</i>	173.....	<i>hm eye drops</i>
112.....	IDACIO	174.....	<i>hm hemorrhoidal</i>
	IDACIO STARTER PACKAGE FOR CROHNS	174.....	<i>honey bears</i>
112.....	DISEASE	174.....	<i>honey bears w/iron and zinc</i>
	IDACIO STARTER PACKAGE FOR PLAQUE	111, 112.....	HUMIRA
112.....	PSORIASIS	111.....	HUMIRA PEN
38.....	IDHIFA	81.....	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)
38.....	<i>imatinib mesylate</i>	81.....	HUMULIN R U-500 KWIKPEN
38, 39.....	IMBRUVICA	55.....	<i>hydralazine hcl</i>
18.....	<i>imipenem/cilastatin</i>	55.....	<i>hydralazine hydrochloride</i>
59.....	<i>imipramine hcl</i>	174.....	<i>hydrasyn25</i>
59.....	<i>imipramine hydrochloride</i>	174.....	<i>hydrazone lotion</i>
138.....	<i>imiquimod</i>	174.....	<i>hydrocerin</i>
138.....	IMIQUIMOD PUMP	45, 46, 47, 50, 53, 54.....	<i>hydrochlorothiazide</i>
174.....	<i>immublast-c</i>	15.....	<i>hydrocodone</i>
174.....	<i>immunerx</i>	15.....	<i>hydrocodone/acetaminophen</i>
174.....	<i>immunicare</i>	15.....	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>
116.....	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	14.....	<i>hydrocodone bitartrate er</i>
18.....	IMPAVIDO	15.....	<i>hydrocodone/ibuprofen</i>
62.....	INBRIJA	97, 104, 122, 127, 136, 137, 174.....	<i>hydrocortisone</i>
90.....	<i>incassia</i>	127.....	<i>hydrocortisone/acetic acid</i>
99.....	INCRELEX	137.....	<i>hydrocortisone perianal</i>
127.....	INCRUSE ELLIPTA	136.....	<i>hydrocortisone valerate</i>
54.....	<i>indapamide</i>	174.....	<i>hydrogen peroxide</i>
116.....	INFANRIX	15, 16.....	<i>hydromorphone hcl</i>
39.....	INLYTA	16.....	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE
33.....	INQOVI	113.....	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>
39.....	INREBIC	36.....	<i>hydroxyurea</i>
175.....	<i>insta-glucose</i>	128.....	<i>hydroxyzine hcl</i>
175.....	<i>instant ear-dry</i>	128.....	<i>hydroxyzine hydrochloride</i>
22.....	INTELENCE	128.....	<i>hydroxyzine pamoate</i>
175.....	<i>intense cough reliever</i>	174.....	<i>hysept 25</i>
175.....	<i>intense cough reliever double strength</i>	174.....	<i>hysept 50</i>
90.....	<i>introvale</i>		
175.....	<i>inulose blood sugar support</i>		I
64, 65.....	INVEGA HAFYERA	85.....	<i>ibandronate sodium</i>
65.....	INVEGA SUSTENNA	38.....	IBRANCE
65.....	INVEGA TRINZA	13.....	<i>ibu</i>
175.....	<i>iodex</i>	13, 15, 174.....	<i>ibuprofen</i>
116.....	IPOL INACTIVATED IPV	174.....	<i>ibuprofen infants</i>
127, 128.....	<i>ipratropium bromide</i>	110.....	<i>icatibant acetate</i>
127.....	<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	174.....	<i>ice blue gel</i>
46, 47.....	<i>irbesartan</i>	90.....	<i>iclevia</i>
46, 47.....	<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	38.....	ICLUSIG
120, 175.....	<i>iron</i>	174.....	<i>icy hot</i>
175.....	<i>iron 100 plus</i>	174.....	<i>icy hot advanced relief pain relief patch</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
175.....	<i>johnsons skin nourish moisturizing</i>	175.....	<i>iron chews pediatric</i>
90.....	JOLESSA	175.....	<i>iron er</i>
90.....	<i>juleber</i>	175.....	<i>iron infant/toddler</i>
25.....	JULUCA	175.....	<i>iron polysaccharide complex</i>
90.....	<i>junel 1.5/30</i>	175.....	<i>iron slow release</i>
90.....	<i>junel 1/20</i>	175.....	<i>iron up</i>
90.....	<i>junel fe 1.5/30</i>	175.....	<i>iron/vitamin c</i>
90.....	<i>junel fe 1/20</i>	23.....	ISENTRESS
90.....	<i>junel fe 24</i>	22.....	ISENTRESS HD
139.....	<i>just right 5000</i>	90.....	<i>isibloom</i>
113.....	JYLAMVO	118.....	ISOLYTE-P/DEXTROSE
116.....	JYNNEOS	118.....	ISOLYTE-S
	K	118.....	ISOLYTE-S PH 7.4
90.....	<i>kaitlib fe</i>	26.....	<i>isoniazid</i>
90.....	<i>kalliga</i>	175.....	<i>isopropyl rubbing alcohol</i>
130.....	KALYDECO	55.....	<i>isosorbide dinitrate</i>
176.....	<i>kaopectate</i>	55.....	<i>isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride</i>
176.....	<i>kaopectate extra strength</i>	55.....	<i>isosorbide mononitrate</i>
90.....	<i>kariva</i>	55.....	<i>isosorbide mononitrate er</i>
118.....	KCL/D5W/NACL	18.....	<i>isotonic gentamicin</i>
91.....	<i>kelnor 1/35</i>	132.....	<i>isotretinoin</i>
91.....	<i>kelnor 1/50</i>	52.....	<i>isradipine</i>
176.....	<i>kendall gel skin scrub pack/large winged sponges</i>	175.....	<i>itch relief extra strength</i>
176.....	<i>kendall vaginal prep pack</i>	39.....	ITOVEBI
176.....	<i>kendall wet skin scrub pack</i>	21.....	<i>itraconazole</i>
176.....	<i>keradan</i>	55.....	<i>ivabradine hydrochloride</i>
176.....	<i>keralyt</i>	18, 175.....	<i>ivermectin</i>
176.....	<i>keratek</i>	36.....	IWIFIN
46.....	KERENDIA	116.....	IXCHIQ
176.....	<i>keri nourishing shea butter</i>	116.....	IXIARO
176.....	<i>keri original daily moisture</i>		J
78.....	KESIMPTA	90.....	<i>jaimiess</i>
21, 133.....	<i>ketoconazole</i>	39.....	JAKAFI
134.....	<i>ketodan</i>	109.....	<i>jantoven</i>
176.....	<i>keto-diastrix</i>	83.....	JANUMET
176.....	<i>ketone test strips</i>	83.....	JANUMET XR
13.....	<i>ketoprofen er</i>	83.....	JANUVIA
13, 124.....	<i>ketorolac tromethamine</i>	83.....	JARDIANCE
176.....	<i>ketotifen fumarate</i>	90.....	<i>jasmiel</i>
116.....	KINRIX	99.....	<i>javygtor</i>
86.....	KIONEX	39.....	JAYPIRCA
39.....	KISQALI	90.....	<i>jencycla</i>
39.....	KISQALI FEMARA 200 DOSE	83.....	JENTADUETO
39.....	KISQALI FEMARA 400 DOSE	83.....	JENTADUETO XR
39.....	KISQALI FEMARA 600 DOSE	96.....	<i>jinteli</i>
134.....	<i>klayesta</i>	175.....	<i>j & j burn cream</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
177	<i>leader finger cream</i>	120	<i>klor-con</i>
177	<i>lecithin</i>	120	<i>klor-con 8</i>
91	LEENA	120	<i>klor-con 10</i>
113	<i>leflunomide</i>	120	<i>klor-con m10</i>
35	<i>lenalidomide</i>	120	<i>klor-con m15</i>
32	LENTOCILIN	120	<i>klor-con m20</i>
39, 40	LENVIMA	176	<i>konsyl</i>
40	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	176	<i>konsyl-d</i>
39	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	176	KONSYL DAILY FIBER
40	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	39	KOSELUGO
40	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	140	<i>kourzeq</i>
40	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	176	<i>kp mens daily pack</i>
40	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	176	<i>kp womens daily pack</i>
91	<i>lessina</i>	39	KRAZATI
34	<i>letrozole</i>	104	KRISTALOSE
44	<i>leucovorin calcium</i>	91	<i>kurvelo</i>
33	LEUKERAN		
34	<i>leuprolide acetate</i>		L
129	<i>levabuterol</i>	51	<i>labetalol hydrochloride</i>
129	<i>levabuterol hcl</i>	176	<i>lac-hydrin five</i>
129	<i>levabuterol hydrochloride</i>	70	<i>lacosamide</i>
129	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	118	<i>lactated ringers</i>
71	<i>levetiracetam</i>	176	<i>lactinol hx</i>
71	<i>levetiracetam er</i>	177	<i>lactobacillus</i>
71	<i>levetiracetam/sodium chloride</i>	177	<i>lactose monohydrate</i>
125	<i>levobunolol hcl</i>	104	<i>lactulose</i>
99	<i>levocarnitine</i>	23, 27	<i>lamivudine</i>
99	LEVOCARNITINE	25	<i>lamivudine/zidovudine</i>
128	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	70, 71	<i>lamotrigine</i>
30, 123	<i>levofloxacin</i>	70	<i>lamotrigine er</i>
30	<i>levofloxacin in d5w</i>	71	<i>lamotrigine odt</i>
91	<i>levonest</i>	71	<i>lamotrigine starter kit/blue</i>
91, 177	<i>levonorgestrel</i>	71	<i>lamotrigine starter kit/green</i>
91	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	71	<i>lamotrigine starter kit/orange</i>
91	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	177	<i>lanaphilic/urea</i>
91	<i>levora</i>	177	<i>land before time multivitamin/iron</i>
100	<i>levo-t</i>	106	<i>lansoprazole</i>
100	<i>levothyroxine sodium</i>	81	LANTUS
100	LEVOTHYROXINE SODIUM	81	LANTUS SOLOSTAR
100	<i>levoxyl</i>	39	<i>lapatinib ditosylate</i>
110	<i>l-glutamine</i>	91	<i>larin 1.5/30</i>
177	<i>lice killing shampoo</i>	91	<i>larin 1/20</i>
177	<i>lice treatment</i>	91	<i>larin 24 fe</i>
177	<i>lice treatment creme rinse</i>	91	<i>larin fe 1.5/30</i>
12, 48, 137, 140, 177	<i>lidocaine</i>	91	<i>larin fe 1/20</i>
12, 48	<i>lidocaine hcl</i>	125	<i>latanoprost</i>
48	LIDOCAINE HCL	39	LAZCLUZE

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
178.....	<i>loratadine</i>	48.....	LIDOCAINE HCL IN D5W
178.....	<i>loratadine childrens</i>	12, 140, 177.....	<i>lidocaine hydrochloride</i>
178.....	<i>loratadine-d 12hr</i>	140.....	<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>
178.....	<i>loratadine-d 24hr</i>	177.....	<i>lidocaine pain relief patch</i>
57.....	<i>lorazepam</i>	137.....	<i>lidocaine/prilocaine</i>
57.....	<i>lorazepam intensol</i>	177.....	<i>lidocaine topical anesthetic</i>
40.....	LORBRENA	140.....	<i>lidocaine viscous</i>
178.....	<i>lortuss ex</i>	137.....	<i>lidocan</i>
92.....	<i>loryna</i>	177.....	<i>life pack mens</i>
47.....	<i>losartan potassium</i>	177.....	<i>life pack womens</i>
47.....	<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	71.....	LILERVANT
124.....	LOTEMAX	91.....	LILETTA
124.....	LOTEMAX SM	18.....	<i>linezolid</i>
124.....	<i>loteprednol etabonate</i>	18.....	LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE
49.....	<i>lovastatin</i>	177.....	<i>lintera wash</i>
92.....	<i>low-ogestrel</i>	105.....	LINZESS
65.....	<i>loxapine</i>	101.....	<i>liothyronine sodium</i>
91.....	<i>lo-zumandimine</i>	177.....	<i>lipidshield plus</i>
178.....	<i>lubricant eye</i>	178.....	<i>lipotriad visionary</i>
178.....	<i>lubricant eye drops</i>	177.....	<i>lipotriad vision support</i>
178.....	<i>lubricant eye drops/dual-action</i>	177.....	<i>lipotriad vision support plus</i>
178.....	<i>lubricating skin lotion</i>	178.....	<i>liqsorb</i>
178, 179.....	<i>lubriderm</i>	178.....	<i>liquid b12</i>
179.....	<i>lubriderm advanced therapy</i>	178.....	<i>liquid calcium with d3 maximum strength</i>
179.....	<i>lubriderm daily moisture/normal to dry skin</i>	83.....	LIRAGLUTIDE
179.....	<i>lubriderm intense skin repair</i>	75.....	<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>
179.....	<i>lubrisoft</i>	45.....	<i>lisinopril</i>
40.....	LUMAKRAS	45.....	<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>
125.....	LUMIGAN	77.....	<i>lithium</i>
34, 35.....	LUPRON DEPOT	77.....	<i>lithium carbonate</i>
99.....	LUPRON DEPOT-PED	77.....	<i>lithium carbonate er</i>
65.....	<i>lurasidone hydrochloride</i>	178.....	<i>little tummys laxative</i>
92.....	<i>lutera</i>	27.....	LIVTENCITY
92.....	<i>lyleq</i>	178.....	<i>l-lysine</i>
96.....	<i>lyllana</i>	178.....	<i>l-lysine hcl</i>
40.....	LYNPARZA	178.....	<i>l-methylfolate forte</i>
179.....	<i>lysiplex plus</i>	91.....	<i>loestrin 1.5/30-21</i>
35.....	LYSODREN	91.....	<i>loestrin 1/20-21</i>
40.....	LYTGOBI	91.....	<i>loestrin fe 1.5/30</i>
92.....	<i>lyza</i>	91.....	<i>loestrin fe 1/20</i>
	M	178.....	<i>lohist-dm</i>
133.....	<i>mafenide acetate</i>	92.....	<i>lojaimiess</i>
179.....	<i>mag-al plus</i>	86.....	LOKELMA
179.....	<i>magdelay</i>	33.....	LONSURF
105, 106, 119, 179.....	<i>magnesium</i>	105.....	<i>loperamide hcl</i>
179.....	<i>magnesium citrate</i>	178.....	<i>loperamide hydrochloride</i>
		25.....	<i>lopinavir/ritonavir</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
181	<i>melatonin timed release</i>	179	<i>magnesium elemental</i>
181	<i>melatonin tr/vitamin b-6</i>	179	<i>magnesium oxide</i>
181	<i>melatonin tr/vitamin b6</i>	119	<i>magnesium sulfate</i>
13	<i>meloxicam</i>	119	MAGNESIUM SULFATE
57	<i>memantine hcl</i>	179	<i>mag-oxide</i>
57, 58	<i>memantine hydrochloride</i>	139	<i>malathion</i>
57	<i>memantine hydrochloride er</i>	179	<i>mapap</i>
181	<i>memorall</i>	179	<i>mapap cold formula multi-symptom</i>
181	<i>memory complex brain health</i>	23	<i>maraviroc</i>
116	MENACTRA	92	<i>marlissa</i>
116	MENQUADFI	60	MARPLAN
181	<i>mens daily pack</i>	36	MATULANE
181	<i>mens pack</i>	52	<i>matzim la</i>
181	<i>menthol and zinc oxide</i>	27	MAVYRET
181	<i>menthol cold/hot extra strength</i>	179	<i>maximin pack</i>
116	MENVEO	179	<i>maxi-tuss gmx</i>
33	<i>mercaptapurine</i>	179	<i>maxi-tuss pe max</i>
18	<i>meropenem</i>	179	<i>maxorb extra ag+</i>
104	<i>mesalamine</i>	179	<i>m-clear wc</i>
104	<i>mesalamine dr</i>	102, 179	<i>meclizine hcl</i>
45	MESNEX TABLET	102, 180	<i>meclizine hydrochloride</i>
181	<i>metafolbic plus rf</i>	180	<i>medcaps dpo</i>
181	<i>metamucil</i>	180	<i>medcaps gi</i>
181	<i>metamucil 3-in-1 daily fiber</i>	180	<i>medcaps is</i>
181	<i>metamucil 4 in 1 fiber</i>	180	<i>medcaps t3</i>
181	<i>metamucil 4-in-1 fiber</i>	180	<i>mederma ag face cream</i>
181	<i>metamucil multihealth fiber singles</i>	180	<i>mederma ag hand & body lotion</i>
84	<i>metformin hydrochloride</i>	180	<i>mederma stretch marks therapy</i>
83, 84	<i>metformin hydrochloride er</i>	180	<i>medicated callus removers</i>
14	<i>methadone hcl</i>	180	<i>medicated corn removers</i>
14	METHADONE HCL	180	<i>medicated wipes</i>
54	<i>methazolamide</i>	180	<i>medi-first antacid</i>
18	<i>methenamine hippurate</i>	180	<i>medi-paste</i>
18	<i>methenamine mandelate</i>	92, 100	<i>medroxyprogesterone acetate</i>
99	<i>methergine</i>	22	<i>mefloquine hcl</i>
101	<i>methimazole</i>	35, 100	<i>megestrol acetate</i>
33, 34, 113	<i>methotrexate sodium</i>	40	MEKINIST
134	<i>methoxsalen</i>	40	MEKTOVI
103	<i>methscopolamine bromide</i>	180, 181	<i>melatonin</i>
71	<i>methsuximide</i>	180	<i>melatonin cr</i>
181	<i>methylcobalamin</i>	180	<i>melatonin extra strength</i>
99	<i>methylergonovine maleate</i>	180	<i>melatonin fast dissolve</i>
181, 182	<i>methyl-guard</i>	180	<i>melatonin fast meltz</i>
182	<i>methyl-guard plus</i>	180	<i>melatonin gummies</i>
75	<i>methylphenidate hydrochloride</i>	180	<i>melatonin maximum strength</i>
75	<i>methylphenidate hydrochloride cd</i>	181	<i>melatonin prolonged release</i>
75	<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	181	<i>melatonin quick dissolve</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
60.....	<i>mirtazapine odt</i>	75.....	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE ER
12, 13, 105.....	<i>misoprostol</i>	97.....	<i>methylprednisolone</i>
182.....	<i>mm biotin/keratin</i>	97.....	<i>methylprednisolone acetate</i>
116.....	M-M-R II	97.....	<i>methylprednisolone sodium succinate</i>
120.....	M-NATAL PLUS	181.....	<i>methyl protect</i>
79.....	<i>modafinil</i>	80.....	<i>methyltestosterone</i>
45.....	<i>moexipril hcl</i>	102.....	<i>metoclopramide hcl</i>
182.....	<i>moisture lotion</i>	102.....	<i>metoclopramide hydrochloride</i>
182.....	<i>moisture recovery</i>	102.....	<i>metoclopramide odt</i>
182.....	<i>moisturizing cream</i>	54.....	<i>metolazone</i>
183.....	<i>moisturizing lotion</i>	50.....	<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>
183.....	<i>moisturizing lubricant eye drops</i>	51.....	<i>metoprolol succinate er</i>
183.....	<i>moisturizing sensitive skin</i>	51.....	<i>metoprolol tartrate</i>
182.....	<i>moisturizing skin protectant/once a day</i>	18, 19, 108, 138.....	<i>metronidazole</i>
65.....	<i>molindone hydrochloride</i>	55.....	<i>metyrosine</i>
131, 136.....	<i>mometasone furoate</i>	182.....	<i>mg217 psoriasis multi-symptom</i>
33.....	<i>mondoxyne nl</i>	182.....	<i>mg plus protein</i>
183.....	<i>monistat 7 combination pack</i>	92.....	<i>mibelas 24 fe</i>
183.....	<i>monistat complete care chafing relief powder gel</i>	21.....	<i>micalfungin</i>
92.....	<i>mono-lynyah</i>	182.....	<i>miconazole 1</i>
129.....	<i>montelukast sodium</i>	108, 182.....	<i>miconazole 3</i>
16.....	<i>morphine</i>	182.....	<i>miconazole 3 combination pack</i>
16.....	<i>morphine sulfate</i>	182.....	<i>miconazole 3 combo pack</i>
14, 15.....	<i>morphine sulfate er</i>	182.....	<i>miconazole 7</i>
15.....	MORPHINE SULFATE/SODIUM CHLORIDE	182.....	<i>miconazole nitrate</i>
183.....	<i>motion sickness relief</i>	92.....	MICROGESTIN 1.5/30
84.....	MOUNJARO	92.....	MICROGESTIN 1/20
105.....	MOVANTIK	92.....	<i>microgestin 24 fe</i>
31, 123.....	<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	92.....	MICROGESTIN FE 1.5/30
31.....	<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	92.....	MICROGESTIN FE 1/20
116.....	MRESVIA	55.....	<i>midodrine hcl</i>
183.....	<i>msm skin lotion</i>	126.....	MIEBO
183.....	<i>mucinex childrens</i>	99.....	<i>mifepristone</i>
183.....	<i>mucinex cough & chest congestion</i>	84.....	<i>miglitol</i>
183.....	<i>mucinex cough for kids</i>	182.....	<i>migraine formula</i>
183.....	<i>mucinex fast-max cold/flu</i>	182.....	<i>mil adregen</i>
	<i>mucinex fast-max cold flu& sore throat maximum</i>	92, 94, 95.....	<i>mili</i>
183.....	<i>strength</i>	182.....	<i>milk of magnesia</i>
	<i>mucinex fast-max congestion & headache maximum</i>	96.....	<i>mimvey</i>
183.....	<i>strength</i>	182.....	<i>mineral oil</i>
183.....	<i>mucinex fast-max night time cold & flu</i>	182.....	<i>minerin</i>
183.....	<i>mucinex fast max severe congestion & cough</i>	182.....	<i>minerin creme</i>
183.....	<i>mucinex fast-max severe congestion & cough</i>	33.....	<i>minocycline hcl</i>
183.....	<i>mucinex for kids</i>	33.....	<i>minocycline hydrochloride</i>
183.....	<i>mucinex multi-symptom cold night time childrens</i>	55.....	<i>minoxidil</i>
183, 184.....	<i>mucinex sinus-max</i>	182.....	<i>mintox plus</i>
183.....	<i>mucinex sinus-max night time congestion & cough</i>	60.....	<i>mirtazapine</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
32	<i>nafcillin sodium</i>	184	<i>mucinex sinus-max severe congestion and pain</i>
134	<i>naftifine hcl</i>	184	<i>mucinex sinus-max severe congestion & pain</i>
79	<i>naloxone hcl</i>		<i>mucinex sinus-max severe congestion & pain</i>
79, 80	<i>naloxone hydrochloride</i>	184	<i>maximum strength</i>
80	<i>naltrexone hcl</i>	184	<i>mucus congestion & cough relief childrens</i>
58	NAMZARIC	184	<i>mucus d</i>
185	<i>naphcon-a</i>	184	<i>mucus dm</i>
13, 14	<i>naproxen</i>	184	<i>mucus relief cold flu & sore throat</i>
14	<i>naproxen dr</i>	184	<i>mucus relief cold/flu/sore throat</i>
14, 185	<i>naproxen sodium</i>	48	MULTAQ
76	<i>naratriptan hcl</i>	184	<i>multi antibiotic plus</i>
185	<i>nasadrops saline on the go</i>	184	<i>multi complete</i>
185	<i>nasal mist</i>	184	<i>multi for her</i>
185	<i>nasal spray extra moisturizing 12 hour</i>	184	<i>multi for him</i>
123	NATACYN	119	<i>multiple electrolytes</i>
84	<i>nateglinide</i>	120, 184, 185	<i>multi-vitamin</i>
185	<i>natural fiber</i>	120, 184, 185	<i>multivitamin</i>
185	<i>natural fiber laxative</i>	184	<i>multivitamin childrens</i>
185	<i>natural oatmeal</i>	120	<i>multi vitamin/fluoride</i>
185	<i>natural psyllium seed indian husks</i>	120	<i>multi-vitamin/fluoride</i>
71	NAYZILAM	120	<i>multivitamin/fluoride</i>
51	<i>nebivolol hydrochloride</i>	120	<i>multi-vitamin/fluoride drops</i>
185	<i>nebulizer cup/tubing</i>	120	<i>multi-vitamin/fluoride/iron</i>
92	<i>necon 0.5/35-28</i>	184	<i>multi-vitamin gummies</i>
60	<i>nefazodone hydrochloride</i>	184	<i>multivitamin gummies childrens</i>
123	<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	184	<i>multi vitamin/minerals full spectrum</i>
122	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	185	<i>multivitamin/multimineral</i>
122	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	184	<i>multivitamin & multimineral adults</i>
123	<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	184	<i>multivitamin plus iron childrens</i>
127	<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	185	<i>multi-vitamins/iron</i>
122, 127	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	185	<i>multivitamin w/iron/infant/toddler</i>
19	<i>neomycin sulfate</i>	185	<i>multivitamin with fluoride</i>
120	NEONATAL PLUS	184	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>
122, 123	<i>neo-polycin</i>	133	<i>mupirocin</i>
122	<i>neo-polycin hc</i>	185	<i>muro 128</i>
185	<i>neoq10</i>	185	<i>muscle & joint</i>
186	<i>neotuss</i>	185	<i>mv-one</i>
186	<i>neotuss-d</i>	185	MVW COMPLETE FORMULATION PEDIATRIC
186	<i>nephro vitamins</i>	21	<i>mycamine</i>
186	<i>nephro-vite</i>	114	<i>mycophenolate mofetil</i>
40	NERLYNX	114	<i>mycophenolic acid dr</i>
186	<i>neutrogena hand</i>	185	<i>mygrex</i>
186	<i>neutrogena moisture sensitive skin</i>	107	MYRBETRIQ
23	<i>nevirapine</i>		
23	<i>nevirapine er</i>		
50	NEXLETOL		
50	NEXLIZET	13	<i>nabumetone</i>
		51	<i>nadolol</i>

N

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
93	<i>norethindrone</i>	92	NEXPLANON
100	<i>norethindrone acetate</i>	50, 186	<i>niacin</i>
93, 96	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	186	<i>niacinamide</i>
	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	186	<i>niacinamide prolonged release</i>
93	<i>fumarate</i>	50	<i>niacin er</i>
93	<i>norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	186	<i>niacin sr</i>
93	<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	186	<i>niacin timed release</i>
93	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	186	<i>niacin tr</i>
138	NORITATE	50	<i>niacor</i>
93	<i>norlyda</i>	52	<i>nicardipine hcl</i>
93	<i>norlyroc</i>	186	<i>nicotine</i>
187	<i>normlshield</i>	186	<i>nicotine polacrilex</i>
48	NORPACE CR	186	<i>nicotine transdermal system</i>
93	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	80	NICOTROL INHALER
93	<i>nortrel 1/35</i>	80	NICOTROL NS
93	<i>nortrel 7/7/7</i>	52	<i>nifedipine er</i>
60	<i>nortriptyline hcl</i>	186	<i>nighttime cough</i>
60	<i>nortriptyline hydrochloride</i>	92	<i>nikki</i>
23	NORVIR	35	<i>nilutamide</i>
187	<i>novaferrum 50</i>	40	NINLARO
187	<i>novaferrum pediatric drops</i>	186	<i>niseko hydrating facial moisturizer</i>
187	<i>nova max plus ketone teststrips</i>	52	<i>nisoldipine</i>
81	NOVOLIN 70/30	19	<i>nitazoxanide</i>
81	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	99	<i>nitisinone</i>
82	NOVOLIN N	56	NITRO-BID
82	NOVOLIN N FLEXPEN	19	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>
82	NOVOLIN R	19	<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>
82	NOVOLIN R FLEXPEN	56, 138	<i>nitroglycerin</i>
82	NOVOLOG	56	NITROGLYCERIN
82	NOVOLOG MIX 70/30	56	<i>nitroglycerin transdermal</i>
82	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	56	<i>nitroglycerin translingual</i>
187	<i>nozin nasal sanitizer</i>	186	<i>nivanex dmx</i>
35	NUBEQA	120	NIVA-PLUS
77	NUEDEXTA	186, 187	<i>nivea</i>
115	NULOJIX	186	<i>nivea essentially enriched</i>
65	NUPLAZID	187	<i>nivea extra enriched</i>
76	NURTEC	187	<i>nivea in-shower</i>
187	<i>nutraderm</i>	187	<i>nivea intense healing</i>
187	<i>nutraderm advanced formula</i>	187	<i>nivea original moisture</i>
187	<i>nutra-z+</i>	187	<i>nivea shea nourish</i>
122	NUTRILIPID	187	<i>nivea visage</i>
33	NUZYRA	187	<i>nivea visage inner beauty nighttime renewal</i>
134	<i>nyamyc</i>	187	<i>nix complete lice treatment kit</i>
93	<i>nylia 1/35</i>	103	<i>nizatidine</i>
93	<i>nylia 7/7/7</i>	187	<i>noble formula</i>
93, 95	<i>nymyo</i>	92	NORA-BE
21, 134, 140	<i>nystatin</i>	93	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
188.....	<i>oral mix flavored suspending vehicle</i>	134.....	<i>nystop</i>
140.....	<i>oralone dental paste</i>		O
188.....	<i>oral suspend</i>		
188.....	<i>oral syrup flavored vehicle</i>	93.....	OCELLA
189.....	<i>orazinc</i>	114.....	OCTAGAM
35.....	ORGOVYX	99.....	<i>octreotide acetate</i>
130.....	ORKAMBI	25.....	ODEFSEY
189.....	<i>orlistat</i>	41.....	ODOMZO
35.....	ORSERDU	187.....	<i>odorless coated fish oil/omega-3</i>
93.....	<i>orsythia</i>	187.....	<i>odorless garlic</i>
189.....	<i>orthogel</i>	130.....	OFEV
189.....	<i>os-cal calcium + d3</i>	187.....	OFF DEEP WOODS
189.....	<i>os-cal extra d3</i>	123, 127.....	<i>ofloxacin</i>
27.....	<i>oseltamivir phosphate</i>	41.....	OGSIVEO
32.....	<i>oxacillin sodium</i>	41.....	OJEMDA
14.....	<i>oxaprozin</i>	41.....	OJJAARA
57.....	<i>oxazepam</i>	188.....	<i>okeeffes working hands</i>
71.....	<i>oxcarbazepine</i>	65.....	<i>olanzapine</i>
107.....	<i>oxybutynin chloride</i>	65.....	<i>olanzapine odt</i>
107.....	<i>oxybutynin chloride er</i>	188.....	<i>olive oil</i>
16.....	<i>oxycodone/acetaminophen</i>	47.....	<i>olmesartan medoxomil</i>
16.....	<i>oxycodone hcl</i>		<i>olmesartan medoxomil/amlodipine/</i>
16.....	<i>oxycodone hydrochloride</i>	47.....	<i>hydrochlorothiazide</i>
189.....	<i>oyster shell calcium</i>	47.....	<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>
189.....	<i>oyster shell calcium/d</i>	128.....	<i>olopatadine hcl</i>
189.....	<i>oyster shell calcium/vitamin d3</i>	188.....	<i>olopatadine hydrochloride</i>
84.....	OZEMPIC	50, 188.....	<i>omega-3</i>
	P	50.....	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>
48.....	<i>pacerone</i>	188.....	<i>omega-3 fish oil</i>
189.....	<i>pain reliever extra strength</i>	188.....	<i>omega-3 fish oil extra strength</i>
189.....	<i>pain relieving gel</i>	188.....	<i>omega-3 fish oil maximum strength</i>
189.....	<i>paladin</i>	188.....	<i>omegapure 780 ec</i>
66.....	<i>paliperidone er</i>	106, 188.....	<i>omeprazole</i>
189.....	<i>palmers cocoa butter formula cream</i>	106, 188.....	<i>omeprazole dr</i>
	<i>palmers cocoa butter formula intensive relief hand</i>	188.....	<i>omeprazole magnesium</i>
189.....	<i>cream</i>	36.....	ONCASPAR
189.....	<i>palmers cocoa butter formula lotion</i>	102.....	<i>ondansetron hcl</i>
	<i>palmers cocoa butter formula massage cream/stretch</i>	102.....	<i>ondansetron hydrochloride</i>
189.....	<i>marks</i>	102.....	<i>ondansetron odt</i>
	<i>palmers cocoa butter formula massage lotion/stretch</i>	188.....	<i>onelax fiber therapy</i>
189.....	<i>marks</i>	34.....	ONUREG
	<i>palmers cocoa butter formula night cream moisture</i>	188.....	<i>opcon-a</i>
189.....	<i>rich</i>	56.....	OPSUMIT
189.....	<i>palmers coconut oil formula body lotion</i>	188.....	<i>optimal d3 m</i>
189.....	<i>palmers coconut oil formula hand cream</i>	188.....	<i>optimal d3 pack</i>
85.....	<i>pamidronate disodium</i>	188.....	<i>options gynol ii vaginal contraceptive</i>
		188.....	<i>oral electrolyte solution/freezer pops pediatric</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
71	<i>phenobarbital</i>	85	PAMIDRONATE DISODIUM
71	<i>phenobarbital sodium</i>	138	PANRETIN
190	<i>phentermine hydrochloride</i>	106	<i>pantoprazole sodium</i>
190	<i>phenylephrine hydrochloride</i>	101	<i>paricalcitol</i>
71	<i>phenytek</i>	60	<i>paroxetine hcl</i>
71	<i>phenytoin</i>	60	<i>paroxetine hcl er</i>
72	<i>phenytoin sodium</i>	60	<i>paroxetine hydrochloride</i>
71	<i>phenytoin sodium er</i>	189	<i>pataday extra strength</i>
93	<i>philith</i>	27	PAXLOVID
125	PHOSPHOLINE IODIDE	41	<i>pazopanib hydrochloride</i>
23	PIFELTRO	189	<i>pecgen dmx</i>
126	<i>pilocarpine hcl</i>	190	PEDIA-LAX
140	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	116	PEDIARIX
138	<i>pimecrolimus</i>	190	<i>pediatric enema</i>
66	<i>pimozide</i>	116	PEDVAX HIB
93	<i>pimtrea</i>	104	<i>peg-3350/electrolytes</i>
51	<i>pindolol</i>	105	<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>
190	<i>pink bismuth</i>	27	PEGASYS
190	<i>pink bismuth maximum strength</i>	41	PEMAZYRE
190	<i>pinxav</i>	116	PENBRAYA
84	<i>pioglitazone hcl</i>	86	<i>penicillamine</i>
84	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	32	<i>penicillin g potassium</i>
84	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>		PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC
84	<i>pioglitazone hydrochloride</i>	32	DEXTROSE
32	<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	32	<i>penicillin g sodium</i>
41	PIQRAY	32	<i>penicillin v potassium</i>
130	<i>pirfenidone</i>	190	<i>pen-kera</i>
14	<i>piroxicam</i>	116	PENTACEL
122	<i>plenamine</i>	19	<i>pentamidine isethionate</i>
105	PLENVU	110	<i>pentoxifylline er</i>
120	PNV PRENATAL PLUS MULTIVITAMIN	190	<i>pentravan</i>
138	<i>podofilox</i>	190	<i>pentravan plus</i>
122, 123	<i>polycin</i>	190	<i>percogesic extra strength</i>
190	<i>polyethylene glycol 3350</i>	45	<i>perindopril erbumine</i>
123	<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	140	<i>periogard</i>
191	<i>poly-vent ir</i>	139	<i>permethrin</i>
191	<i>polyvinyl alcohol</i>	60, 66	<i>perphenazine</i>
191	<i>poly-vi-sol</i>	60	<i>perphenazine/amitriptyline</i>
191	<i>poly-vi-sol/iron</i>	190	<i>petrolatum</i>
191	<i>poly-vite/iron</i>	190	<i>petroleum jelly</i>
35	POMALYST	190	<i>petroleum jelly lip treatment</i>
94	<i>portia-28</i>	190	<i>pharmabase barrier</i>
21	<i>posaconazole</i>	190	<i>phenaseptic</i>
21	<i>posaconazole dr</i>	190	<i>phenazopyridine hydrochloride</i>
119, 120	<i>potassium chloride</i>	190	<i>phendimetrazine tartrate</i>
119	POTASSIUM CHLORIDE	190	<i>phendimetrazine tartrate er</i>
119	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE	60	<i>phenelzine sulfate</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
22.....	<i>primaquine phosphate</i>		POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM
72.....	<i>primidone</i>	119.....	CHLORIDE
117.....	PRIORIX	120.....	<i>potassium chloride er</i>
114.....	PRIVIGEN	119.....	<i>potassium chloride/sodium chloride</i>
12.....	<i>probenecid</i>	119..	POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE
12.....	<i>probenecid/colchicine</i>	107.....	<i>potassium citrate er</i>
192.....	<i>probiotic chewable childrens</i>	191.....	<i>povidone-iodine</i>
192.....	<i>probiotic formula</i>	191.....	<i>povidone-iodine prep pad</i>
102.....	<i>prochlorperazine</i>	191.....	<i>povidone-iodine scrub small winged sponge</i>
102.....	<i>prochlorperazine edisylate</i>	191.....	<i>povidone/iodine swabsticks</i>
102.....	<i>prochlorperazine maleate</i>	62.....	<i>pramipexole dihydrochloride</i>
109.....	PROCRIPT	191.....	<i>pramoxine hcl</i>
138.....	<i>proctocort</i>	191.....	<i>pramoxine hydrochloride</i>
138.....	<i>procto-med hc</i>	111.....	<i>prasugrel</i>
136.....	<i>proctosol hc</i>	49.....	<i>pravastatin sodium</i>
138, 192.....	<i>proctozone-hc</i>	19.....	<i>praziquantel</i>
192.....	<i>profe</i>	46.....	<i>prazosin hydrochloride</i>
100.....	<i>progesterone</i>	191.....	<i>precision xtra</i>
115.....	PROGRAF PACKET	97.....	<i>prednisolone</i>
130.....	PROLASTIN-C	124.....	<i>prednisolone acetate</i>
124.....	PROLENSA	97.....	<i>prednisolone sodium phosphate</i>
86.....	PROLIA	124.....	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE
102.....	<i>promethazine hcl</i>	97, 98.....	<i>prednisone</i>
102.....	<i>promethazine hydrochloride</i>	97.....	PREDNISONE INTENSOL
102.....	<i>promethazine hydrochloride plain</i>	72.....	<i>pregabalin</i>
102, 103.....	<i>promethegan</i>	77, 78.....	<i>pregabalin er</i>
48.....	<i>propafenone hcl</i>	116.....	PREHEVBRIO
48.....	<i>propafenone hydrochloride</i>	97.....	PREMARIN
48.....	<i>propafenone hydrochloride er</i>	122.....	PREMASOL
126.....	<i>proparacaine hcl</i>	191.....	<i>premium packets</i>
51.....	<i>propranolol hcl</i>	191.....	<i>pre-moistened witch hazel</i>
51.....	<i>propranolol hcl er</i>	97.....	PREMPRO
51.....	<i>propranolol hydrochloride</i>	191.....	<i>prenatabs fa</i>
51.....	<i>propranolol hydrochloride er</i>	191.....	PRENATABS RX
101.....	<i>propylthiouracil</i>	120, 121, 191.....	PRENATAL
117.....	PROQUAD	191.....	PRENATAL 19
122.....	PROSOL	120, 121.....	PRENATAL PLUS
60.....	<i>protriptyline hcl</i>	191.....	<i>pres gen pediatric</i>
192.....	<i>proxeed plus</i>	26.....	PRETOMANID
192.....	<i>pseudoephedrine hydrochloride</i>	191.....	<i>pretty feet & hands</i>
	<i>pseudoephedrine hydrochloride er maximum strength</i>	50.....	<i>prevalite</i>
	192	140.....	PREVIDENT
192.....	<i>pseudoephedrine hydrochloride/ guaifenesin</i>	27.....	PREVYMIS
192.....	<i>psoriasis</i>	25.....	PREZCOBIX
192.....	<i>psyllium fiber</i>	23.....	PREZISTA
130.....	PULMOZYME	26.....	PRIFTIN
192.....	<i>pure comfort 3-ball breath exerciser</i>	192.....	<i>primadophilus bifidus</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
193.....	<i>refresh digital</i>	34.....	PURIXAN
194.....	<i>refreshing aloe</i>	26.....	<i>pyrazinamide</i>
193.....	<i>refresh liquigel</i>	78.....	<i>pyridostigmine bromide</i>
193.....	<i>refresh optive</i>	78.....	<i>pyridostigmine bromide er</i>
193.....	<i>refresh optive advanced</i>	19.....	<i>pyrimethamine</i>
193.....	<i>refresh optive advanced sensitive</i>		Q
193.....	REFRESH OPTIVE PRESERVATIVE FREE		
193.....	<i>refresh plus</i>	192.....	<i>qc athletes foot</i>
193.....	<i>refresh relieva pf</i>	192.....	<i>qc athletes foot relief</i>
193.....	<i>refresh tears</i>	192.....	<i>qc gas relief</i>
139.....	REGRANEX	41.....	QINLOCK
27.....	RELENZA DISKHALER	117.....	QUADRACEL
194.....	<i>remedy calazime</i>	66.....	<i>quetiapine fumarate</i>
194.....	<i>remedy cleansing body lotion</i>	66.....	<i>quetiapine fumarate er</i>
194.....	<i>remedy skin repair</i>	46.....	<i>quinapril hydrochloride</i>
194.....	<i>renal vitamin</i>	45.....	<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>
194.....	<i>rena-vite</i>	48.....	<i>quinidine sulfate</i>
194.....	<i>rena-vite rx</i>	22.....	<i>quinine sulfate</i>
84.....	<i>repaglinide</i>	76.....	QULIPTA
50.....	REPATHA		R
50.....	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM		
50.....	REPATHA SURECLICK	117.....	RABAVERT
194.....	REPEL SPORTSMEN	106.....	<i>rabeprazole sodium</i>
194.....	REPEL SPORTSMEN MAX	192.....	<i>ra biotin</i>
194.....	<i>replesta</i>	192.....	<i>ra daylogic healing dry skin therapy</i>
194.....	<i>replesta nx</i>	193.....	<i>radiaguard advanced</i>
194.....	<i>resta</i>	192.....	<i>ra ear care</i>
194.....	<i>resta lite</i>	192.....	<i>ra essence-c</i>
126.....	RESTASIS	192.....	<i>ra garlic</i>
126.....	RESTASIS MULTIDOSE	192.....	<i>ra glucosamine/chondroitin</i>
194.....	<i>restore cleanser & moisturizer</i>	193.....	<i>ra glycerin adult</i>
194.....	<i>restore dimethicreme</i>	99.....	<i>raloxifene hydrochloride</i>
194.....	<i>retaine vision</i>	193.....	<i>ra melatonin</i>
41.....	RETEVMO	46.....	<i>ramipril</i>
66.....	REXULTI	193.....	<i>ranitidine hcl</i>
23.....	REYATAZ	55.....	<i>ranolazine er</i>
41.....	REZLIDHIA	193.....	<i>ra oyster shell calcium/vitamin d</i>
115.....	REZUROCK	193.....	<i>rapid b-12 energy</i>
194.....	<i>rhinaris</i>	62.....	<i>rasagiline mesylate</i>
126.....	RHOPRESSA	193.....	<i>raspberry syrup</i>
194.....	<i>riax</i>	193.....	<i>ra vitamin b-12</i>
27.....	<i>ribavirin</i>	94.....	<i>reclipsen</i>
194.....	<i>ricola</i>	117.....	RECOMBIVAX HB
26.....	<i>rifabutin</i>	138.....	RECTIV
26.....	<i>rifampin</i>	193.....	<i>redness reliever eye drops</i>
78.....	<i>riluzole</i>	193.....	REFRESH
27.....	<i>rimantadine hydrochloride</i>	193.....	<i>refresh celluvisc</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
195.....	<i>saline nasal spray infants/childrens</i>	119.....	RINGERS
195.....	<i>salonpas pain relieving jet spray</i>	112.....	RINVOQ
115.....	SANDIMMUNE	194.....	<i>risabal-ph</i>
139.....	SANTYL	194.....	<i>risacal-d</i>
99.....	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	86.....	<i>risedronate sodium</i>
195.....	SAWYER INSECT REPELLENT	86.....	<i>risedronate sodium dr</i>
195.....	<i>sawyer insect repellent controlled release</i>	67.....	<i>risperidone</i>
195.....	<i>sb natural fiber laxative</i>	66.....	<i>risperidone er</i>
195.....	<i>scalpicin</i>	66.....	<i>risperidone odt</i>
42.....	SCEMBLIX	23, 25.....	<i>ritonavir</i>
103.....	<i>scopolamine</i>	58.....	<i>rivastigmine tartrate</i>
195.....	<i>scot-tussin diabetes</i>	58.....	<i>rivastigmine transdermal system</i>
195.....	<i>scytera</i>	94.....	RIVELSA
195.....	<i>sebex</i>	76.....	<i>rizatriptan benzoate</i>
67.....	SECUADO	76.....	<i>rizatriptan benzoate odt</i>
196.....	<i>secura dimethicone protectant</i>	195.....	<i>robitussin childrens cough & cold cf</i>
62.....	<i>selegiline hcl</i>	195.....	<i>robitussin cough+chest congestion dm</i>
134, 196.....	<i>selenium sulfide</i>	195.....	<i>robitussin cough & chest congestion dm adult</i>
196.....	<i>selenium sulfide shampoo</i>	195.....	<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>
23.....	SELZENTRY		<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>
196.....	<i>senna</i>	195.....	<i>nighttime</i>
196.....	<i>senna plus</i>	126.....	ROCKLATAN
196.....	<i>senna s</i>	130.....	<i>roflumilast</i>
196.....	<i>senna smooth</i>	41.....	<i>romidepsin</i>
196.....	<i>senokot extra strength</i>	195.....	<i>rompe pecho max multi symptoms</i>
196.....	<i>sensi-care body cream</i>	62.....	<i>ropinirole er</i>
196.....	<i>sensi-care moisturizing</i>	62.....	<i>ropinirole hcl</i>
196.....	<i>sentia</i>	62.....	<i>ropinirole hydrochloride</i>
129.....	SEREVENT DISKUS	49.....	<i>rosuvastatin calcium</i>
60.....	<i>sertraline hcl</i>	117.....	ROTARIX
60.....	<i>sertraline hydrochloride</i>	117.....	ROTATEQ
196.....	<i>sesame oil</i>	72.....	<i>roweepra</i>
94.....	<i>setlakin</i>	41, 42.....	ROZLYTREK
196.....	<i>severe allergy</i>	42.....	RUBRACA
	140 <i>sf</i>	72.....	<i>rufinamide</i>
94.....	<i>sharobel</i>	195.....	<i>ru-hist d</i>
117.....	SHINGRIX	23.....	RUKOBIA
196.....	<i>shur-seal</i>	84.....	RYBELSUS
100.....	SIGNIFOR	42.....	RYDAPT
56.....	<i>sildenafil</i>	195.....	<i>rydex</i>
56.....	<i>sildenafil citrate</i>	195.....	<i>rynex dm</i>
107.....	<i>silodosin</i>		S
133.....	<i>silver sulfadiazine</i>	195.....	<i>saccharomyces boulardii</i>
126.....	SIMBRINZA	110.....	<i>sajazir</i>
196.....	<i>simethicone</i>	195.....	<i>salicylic acid</i>
94.....	<i>simliya</i>	195.....	<i>saline nasal gel</i>
94.....	<i>simpesse</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
42	<i>sorafenib tosylate</i>	196	<i>simple syrup</i>
198	<i>sorbidon hydrate</i>	49, 50	<i>simvastatin</i>
198	<i>sorbitol</i>	115	<i>sirolimus</i>
198	<i>sore throat</i>	26	SIRTURO
198	<i>sore throat & cough lozenges</i>	19	SIVEXTRO
48	<i>sorine</i>	196	<i>skin beauty & wellness</i>
48	<i>sotalol hcl</i>	196	<i>skin repair</i>
49	<i>sotalol hydrochloride (af)</i>	112	SKYRIZI
112	SOTYKTU	112	SKYRIZI PEN
198	<i>special care cream</i>	196	<i>sleep aid</i>
46	<i>spironolactone</i>	196	<i>sleep-aid</i>
54	<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	197	<i>slow iron</i>
94	<i>sprintec 28</i>	197	<i>slow-mag</i>
72	SPRITAM	197	<i>slow magnesium chloride/ calcium</i>
42	SPRYCEL	197	<i>sm coral calcium</i>
87	<i>sps</i>	197	<i>sm cough & sore throat daytime pain reliever</i>
94	<i>sronyx</i>	197	<i>sm dry skin therapy</i>
133	SSD	197	<i>sm fish oil</i>
112, 113	STELARA	197	SM FOAMING ANTACID
198	<i>sterile lubricant drops</i>	197	<i>sm garlic</i>
139	<i>sterile water for irrigation</i>	197	<i>sm medicated chest rub</i>
198	<i>stevia</i>	197	<i>sm muscle rub</i>
42	STIVARGA	197	<i>sm slow release iron</i>
198	<i>stool softener</i>	197	<i>sm vitamin d3 maximum strength</i>
198	<i>stool softener plus laxative</i>	105	SODIUM
198	<i>stopain</i>	119, 197	<i>sodium bicarbonate</i>
198	<i>stop lice</i>	119	SODIUM BICARBONATE
198	<i>stop lice complete lice treatment</i>		<i>sodium chloride</i>
198	<i>stop lice maximum strength</i>		15, 17, 18, 21, 71, 109, 110, 118, 119, 139, 197
19	<i>streptomycin sulfate</i>	119	SODIUM CHLORIDE
198	<i>stress b-complex/vitamin c/zinc</i>	139	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>
25	STRIBILD	121, 140	<i>sodium fluoride</i>
198	<i>studio 35 extra moisturizing lotion</i>	140	<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>
198	<i>studio 35 moisturizing skin</i>	79	SODIUM OXYBATE
72	<i>subvenite</i>	100	<i>sodium phenylbutyrate</i>
72	<i>subvenite starter kit</i>	87	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>
105	<i>sucrafate</i>	107	<i>solifenacin succinate</i>
105	SUCRALFATE	82	SOLQUA 100/33
198	<i>sudafed childrens</i>	35	SOLTAMOX
198	<i>sudafed pe head congestion + flu severe</i>	197	<i>soluble fiber</i>
198	<i>sudafed pe head congestion + mucus</i>	98	SOLU-CORTEF
198	<i>sudafed pe sinus pressure+ pain maximum strength</i>	197	<i>soluvita</i>
199	<i>sudafed sinus congestion 24 hour</i>	100	SOMATULINE DEPOT
123, 132	<i>sulfacetamide sodium</i>	100	SOMAVERT
	<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i>	197	<i>sombra cool therapy</i>
122	<i>phosphate</i>	197	<i>soothe</i>
19, 133	<i>sulfadiazine</i>	197	<i>soothe & cool inzo barrier</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
42	TALZENNA	19	sulfamethoxazole/trimethoprim
35	tamoxifen citrate	19	sulfamethoxazole/trimethoprim ds
107	tamsulosin hydrochloride	133	SULFAMYLON
94	tarina 24 fe	104	sulfasalazine
94	tarina fe 1/20 eq	14	sulindac
42	TASIGNA	76	sumatriptan
76	tasimelton	77	sumatriptan succinate
110	TAVNEOS	77	sumatriptan succinate refill
134	tazarotene	199	summers eve medicated
29	tazicef	42	sunitinib malate
134	TAZORAC	24	SUNLENCA
43	TAZVERIK	199	super daily d3
117	TDVAX	105	SUPREP BOWEL PREP
43	TECVAYLI	199	supress dm pediatric
29	TEFLARO	199	supress-dx pediatric
199	tegaderm alginate ag dressing	199	supress-pe pediatric
47	telmisartan	105	SUTAB
47	telmisartan/amlodipine	199	sween 24 once a day moisturizing body
47	telmisartan/hydrochlorothiazide	199	sween moisturizing body
76	temazepam	199	swimmers ear drops
117	TENIVAC	94	syeda
24, 25	tenofovir disoproxil fumarate	84	SYMLINPEN 60
199	tension headache	84	SYMLINPEN 120
43	TEPMETKO	72	SYMPAZAN
46	terazosin hcl	25	SYMTUZA
46	terazosin hydrochloride	100	SYNAREL
21, 200	terbinafine hcl	199	synertropin
129	terbutaline sulfate	85	SYNJARDY
108	terconazole	84, 85	SYNJARDY XR
78	teriflunomide	101	SYNTHROID
86	TERIPARATIDE	199	syrspend sf
80	testosterone	199	systane
80	testosterone cypionate	199	systane balance restorative formula
80	testosterone enanthate	199	systane complete
80	testosterone pump	199	systane gel
78	tetrabenazine	199	systane hydration pf
33	tetracycline hydrochloride	199	systane preservative free
200	tgt hemorrhoidal suppositories	199	systane ultra
35	THALOMID	199	systane ultra preservative free
130	theophylline		
130	theophylline er		
200	thera	34	TABLOID
200	theracran hp	42	TABRECTA
200	theracran hp for kids	115, 138	tacrolimus
200	thera-d 4000	56, 107	tadalafil
200	thera-derm	42	TAFINLAR
200	theraftu expressmax severe cold & cough/daytime	42	TAGRISSO

T

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
82	TOUJEO MAX SOLOSTAR	200	<i>theraftu expressmax severe cold & flu</i>
82	TOUJEO SOLOSTAR	200	<i>theraftu severe cold & cough daytime</i>
119	TPN ELECTROLYTES	200	<i>theraftu severe cold daytime</i>
85	TRADJENTA	200	<i>thera-gesic</i>
15	<i>tramadol hcl er</i>	200	<i>thera-gesic plus</i>
16	<i>tramadol hydrochloride</i>	200	<i>theranatal lactation complete</i>
17	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	200	<i>therapeutic dandruff</i>
15	<i>tramadol hydrochloride er</i>	200	<i>therapeutic moisturizing</i>
45, 46	<i>trandolapril</i>	200	<i>therapeutic shampoo</i>
45	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>	200	<i>theraseal hand protection</i>
110	<i>tranexamic</i>	200	<i>theratears</i>
110	<i>tranexamic acid</i>	200	<i>the very finest fish oil</i>
61	<i>tranylcypromine sulfate</i>	200	<i>the very finest fish oil for kids</i>
122	TRAVASOL	67	<i>thioridazine hcl</i>
126	<i>travoprost</i>	67	<i>thiothixene</i>
61	<i>trazodone hydrochloride</i>	53	<i>tiadylt er</i>
26	TRECTOR	73	<i>tiagabine hydrochloride</i>
127	TRELEGY ELLIPTA	43	TIBSOVO
113	TREMFYA	117	TICOVAC
82	TRESIBA	33	<i>tigecycline</i>
82	TRESIBA FLEXTOUCH	200	<i>tiger balm liniment</i>
36, 132	<i>tretinoin</i>	94	TILIA FE
98, 136, 137, 140, 201	<i>triamcinolone acetonide</i>	51, 126	<i>timolol maleate</i>
140	<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	126	TIMOLOL MALEATE
201	<i>triaminic fever reducer pain reliever infants</i>	19	<i>tinidazole</i>
54	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	201	<i>tioconazole I</i>
76	<i>triazolam</i>	201	<i>titralac</i>
201	<i>tri-buffered aspirin</i>	24	TIVICAY
137	<i>tridacaine</i>	24	TIVICAY PD
137	<i>tridacaine ii</i>	79	<i>tizanidine hcl</i>
87	<i>trientine hydrochloride</i>	79	<i>tizanidine hydrochloride</i>
94	<i>tri-estarylla</i>	201	<i>tm-tolnaftate</i>
94	<i>tri femynor</i>	19	TOBI PODHALER
67	<i>trifluoperazine hcl</i>	122	TOBRADEX
67	<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	122	TOBRADEX ST
124	<i>trifluridine</i>	20, 123	<i>tobramycin</i>
62	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	122	<i>tobramycin/dexamethasone</i>
62	<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	20	<i>tobramycin sulfate</i>
85	TRIJARDY XR	201	<i>today sponge</i>
130, 131	TRIKAFTA	201	<i>tolnaftate</i>
94	<i>tri-legest fe</i>	108	<i>tolterodine tartrate</i>
94	<i>tri-linyah</i>	108	<i>tolterodine tartrate er</i>
94	<i>tri-lo-estarylla</i>	73	<i>topiramate</i>
94	<i>tri-lo-marzia</i>	73	<i>topiramate er</i>
94	<i>tri-lo-mili</i>	35	<i>toremifene citrate</i>
95	<i>tri-lo-sprintec</i>	43	<i>torpenz</i>
103	<i>trimethobenzamide hydrochloride</i>	54	<i>torse mide</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
202	<i>tusslin</i>	19, 20, 123	<i>trimethoprim</i>
202	<i>tusslin pediatric</i>	95	<i>tri-mili</i>
117	TWINRIX	61	<i>trimipramine maleate</i>
24	TYBOST	61	TRINTELLIX
95	<i>tydemy</i>	95	<i>tri-nymyo</i>
113	TYENNE	201	<i>triple antibiotic</i>
202	<i>tylenol cold/cough/sore throat childrens</i>	201	<i>triple antibiotic with pain relief maximum strength</i>
117	TYPHIM VI	201	<i>triple omega-3-6-9</i>
	U	201	<i>triple paste</i>
77	UBRELVY	201	<i>triprolidine hci</i>
202	<i>udderly smooth</i>	201	<i>triprolidine hydrochloride</i>
202	<i>udderly smooth extra care</i>	201	<i>trisphec dmx</i>
202	<i>udderly smooth extra care20</i>	95	<i>tri-sprintec</i>
202	<i>ulcerease</i>	25	TRIUMEQ
202	<i>ultimate fat burner</i>	25	TRIUMEQ PD
203	<i>ultracin-m</i>	201	TRI-VI-SOL A/C/D
202	<i>ultra coq10</i>	121	<i>tri-vite/fluoride</i>
203	<i>ultra-mega</i>	201	<i>tri-vite pediatric</i>
203	<i>ultrathon insect repellent</i>	95	<i>trivora-28</i>
101	<i>unithroid</i>	95	<i>tri-vylibra</i>
203	<i>upcal d</i>	95	<i>tri-vylibra lo</i>
203	<i>upspring he natal</i>	24	TROGARZO
203	<i>urea</i>	122	TROPHAMINE
203	<i>urea 20 intensive hydrating cream</i>	108	<i>tropium chloride</i>
203	<i>urea-c40</i>	108	<i>tropium chloride er</i>
203	<i>urea cream 10%</i>	85	TRULICITY
203	<i>urea cream 39%</i>	117	TRUMENBA
203	<i>urea hydrating</i>	43	TRUQAP
203	<i>urea lotion</i>	201	<i>trustex lubricated/spermicide</i>
203	<i>urea topical</i>	201	<i>trustex/ria non-lubricated</i>
203	<i>urinary pain relief</i>	43	TRUXIMA
203	<i>uro mag</i>	43	TUKYSA
106	<i>ursodiol</i>	201, 202	<i>tums</i>
	V	202	<i>tums chewy delights</i>
203	<i>vagisil</i>	202	<i>tums extra strength 750</i>
27	<i>valacyclovir hydrochloride</i>	202	<i>tums ultra 1000</i>
138	VALCHLOR	43	TURALIO
27	<i>valganciclovir</i>	95	<i>turqoz</i>
27	<i>valganciclovir hydrochloride</i>	202	<i>tusicof</i>
73	<i>valproate sodium</i>	202	TUSNEL C
73	<i>valproic acid</i>	202	<i>tusnel dm</i>
47	<i>valsartan</i>	202	<i>tusnel pediatric</i>
46, 47	<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	202	<i>tussin cf cough & cold</i>
73	VALTOCO		<i>tussin cf severe multi-symptom cough cold + flu</i>
203	<i>vanacof</i>	202	<i>adult</i>
		202	<i>tussin cough</i>
		202	<i>tussi-pres pe pediatric</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
73	<i>vigadrone</i>	203	<i>vanatab dm</i>
73	VIGAFYDE	20	VANCOMYCIN
73	<i>vigpoder</i>	20	<i>vancomycin hcl</i>
61	<i>vilazodone hydrochloride</i>	20	VANCOMYCIN HCL
204	<i>vinate care</i>	20	<i>vancomycin hydrochloride</i>
95	<i>viorele</i>	20	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE
24	VIRACEPT	43	VANFLYTA
24	VIREAD	203	<i>vanicream</i>
204	<i>visine</i>	117	VAQTA
204	<i>visine-ac</i>	80	<i>varenicline</i>
204	<i>vitamelts energy vitamin b-12</i>	80	<i>varenicline tartrate</i>
204	<i>vitamelts zinc fast dissolve</i>	203	<i>varisan vitality</i>
204	<i>vitamin a</i>	117	VARIVAX
204	VITAMIN A/C/D INFANT	50	VASCEPA
204	VITAMIN A/C/D INFANT/TODDLER	117	VAXCHORA
204	<i>vitamin b-1</i>	203	<i>vcf vaginal contraceptive film</i>
205	<i>vitamin b-6</i>	204	<i>vcf vaginal contraceptive foam</i>
205	<i>vitamin b6</i>	204	<i>vcf vaginal contraceptivegel</i>
204	<i>vitamin b 12</i>	95	<i>velivet</i>
204	<i>vitamin b-12</i>	113	VELSIPITY
204	<i>vitamin b-12 tr</i>	204	<i>velvachol</i>
205	<i>vitamin c</i>	43	VENCLEXTA
205	<i>vitamin c/bioflavonoids</i>	43	VENCLEXTA STARTING PACK
205	<i>vitamin c/bioflavonoids/wild rose hips</i>	61	VENLAFAXINE BESYLATE ER
205	<i>vitamin c cr</i>	61	<i>venlafaxine hydrochloride</i>
205	<i>vitamin c drops</i>	61	<i>venlafaxine hydrochloride er</i>
205	<i>vitamin c effervescent blend</i>	204	<i>ventiva tears</i>
205	<i>vitamin c gummies</i>	129	VENTOLIN HFA
205	<i>vitamin c/natural rose hips</i>	100	VEOZAH
205	<i>vitamin d</i>	45, 53	<i>verapamil hcl</i>
205	<i>vitamin d2</i>	53	<i>verapamil hcl er</i>
205	<i>vitamin d-3</i>	53	<i>verapamil hcl sr</i>
205	<i>vitamin d3</i>	53	VERAPAMIL HCL SR
205	<i>vitamin d3 fast dissolve</i>	53	<i>verapamil hydrochloride</i>
205	<i>vitamin d3 gummies</i>	53	<i>verapamil hydrochloride er</i>
205	<i>vitamin d3 maximum strength</i>	55	VERQUVO
205	<i>vitamin d3 ultra potency</i>	67	VERSACLOZ
205	<i>vitamin d 400</i>	43	VERZENIO
205, 206	<i>vitamin e</i>	95	<i>vestura</i>
206	<i>vitamin e/d-alpha</i>	204	<i>vicks dayquil cold & flu</i>
206	<i>vitamin e with panthenol</i>	204	<i>vicks dayquil cold & flu multi-symptom relief</i>
121, 206	<i>vitamins a/c/d/fluoride</i>	204	<i>vicks dayquil severe cold & flu</i>
206	<i>vitamins for hair</i>	204	<i>vicks nyquil childrens cold/cough</i>
206	<i>viteyes classic zinc free</i>	204	<i>vicks vapodrops</i>
43	VITRAKVI	85	VICTOZA
206	<i>vitron-c</i>	95	<i>vienva</i>
80	VIVITROL	73	<i>vigabatin</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
131	XOLAIR	43	VIZIMPRO
44	XOSPATA	95	<i>volnea</i>
206	<i>xoten</i>	44	VONJO
44	XPOVIO	44	VORANIGO
35	XTANDI	21	<i>voriconazole</i>
95	<i>xulane</i>	27	VOSEVI
82	XULTOPHY	106	VOWST
	Y	67	VRAYLAR
117	YF-VAX	95	<i>vyfemla</i>
97	<i>yuvafem</i>	95	<i>vylibra</i>
	Z	126	VYZULTA
95	<i>zafemy</i>		W
129	<i>zafirlukast</i>	206	<i>wal-finat</i>
76	<i>zaleplon</i>	206	<i>wal-som</i>
109	ZARXIO	206	<i>wal-tussin cough</i>
206	<i>zeasorb</i>	206	<i>wal-tussin cough relief childrens</i>
98	ZEGALOGUE	109	<i>warfarin sodium</i>
44	ZEJULA	206	<i>wart remover</i>
44	ZELBORAF	36	WELIREG
206	<i>zeldana</i>	95	<i>vera</i>
132	<i>zenatane</i>	121	WESTAB PLUS
106	ZENPEP	206	<i>white petrolatum</i>
75	<i>zenzedi</i>	206	<i>wibi</i>
207	<i>zephrex-d</i>	131	<i>wixela inhub</i>
125	ZERVIAE	206	<i>womens 50 billion</i>
24, 25	<i>zidovudine</i>	206	<i>womens daily pack</i>
207	<i>zims max-freeze</i>	206	<i>womens pack</i>
207	<i>zinc</i>	95	<i>wymzya fe</i>
207	<i>zinc 15</i>		X
207	<i>zinc gluconate</i>	44	XALKORI
207	<i>zinc oxide</i>	206	<i>xanthan gum</i>
207	<i>zinc-oxyde plus</i>	109	XARELTO
207	<i>zinc sulfate</i>	109	XARELTO STARTER PACK
67	<i>ziprasidone hcl</i>	113	XATMEP
67	<i>ziprasidone mesylate</i>	73, 74	XCOPRI
44	ZIRABEV	124	XDEMVEY
124	ZIRGAN	113	XELJANZ
86	<i>zoledronic acid</i>	113	XELJANZ XR
86	ZOLEDRONIC ACID	206	<i>xenical</i>
44	ZOLINZA	106	XERMELO
76	<i>zolpidem tartrate</i>	86	XGEVA
74	ZONISADE	131	XHANCE
74	<i>zonisamide</i>	106	XIFAXAN
96	<i>zovia 1/35</i>	85	XIGDUO XR
74	ZTALMY	126	XIIDRA

صفحة #	اسم الدواء
91, 96.....	<i>zumandimine</i>
61.....	ZURZUVAE
138.....	ZYCLARA
44.....	ZYDELIG
44.....	ZYKADIA
122.....	ZYLET
207.....	<i>zyncof</i>
67.....	ZYPREXA RELPREVV

نممثل لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تقوم بالتمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس. لا نستبعد الناس أو نعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس. نحن:

- توفر المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة للتواصل معنا بشكل فعال، مثل:
 - مترجمون مؤهلون للغة الإشارة
 - معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (مطبوعة بأحرف كبيرة أو مسجلة صوتيًا أو تنسيقات إلكترونية قابلة للوصول أو تنسيقات أخرى)
- توفر خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لا تكون الإنجليزية لغتهم الأم، مثل:
 - مترجمون مؤهلون
 - معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فقم بزيارة موقعنا الإلكتروني، أو اتصل برقم الهاتف المدرج في هذه المادة أو على بطاقة معرف المزايا الخاصة بك.

إذا كنت تعتقد أننا لم نتجح في توفير هذه الخدمات أو قامنا بالتمييز بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، يمكنك تقديم شكوى إلى قسم التظلمات لدينا (اكتب إلى العنوان المدرج في دليل التغطية الخاص بك). يمكنك أيضًا تقديم شكوى عبر الهاتف عن طريق الاتصال برقم هاتف خدمة العملاء المدرج على بطاقة هوية المزايا الخاصة بك (الهاتف النصي: 711). إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم شكوى، فاتصل بخدمة العملاء على رقم الهاتف الموجود على بطاقة هوية الاستفادة الخاصة بك.

If you speak a language other than English, free language assistance services are available. Visit our website or call the phone number listed in this document. (English)

Si habla un idioma que no sea inglés, se encuentran disponibles servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Visite nuestro sitio web o llame al número de teléfono que figura en este documento. (Spanish)

如果您使用英文以外的語言，我們將提供免費的語言協助服務。請瀏覽我們的網站或撥打本文件中所列的電話號碼。(Traditional Chinese)

Kung hindi Ingles ang wikang inyong sinasalita, may maaari kayong kuning mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Bisitahin ang aming website o tawagan ang numero ng telepono na nakalista sa dokumentong ito. (Tagalog)

Si vous parlez une autre langue que l'anglais, des services d'assistance linguistique gratuits vous sont proposés. Visitez notre site Internet ou appelez le numéro indiqué dans ce document. (French)

Nếu quý vị nói một ngôn ngữ khác với Tiếng Anh, chúng tôi có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Xin vào trang mạng của chúng tôi hoặc gọi số điện thoại ghi trong tài liệu này. (Vietnamese)

Wenn Sie eine andere Sprache als Englisch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachdienste zur Verfügung. Besuchen Sie unsere Website oder rufen Sie die Telefonnummer in diesem Dokument an. (German)

영어가 아닌 언어를 쓰시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 저희 웹사이트를 방문하시거나 본 문서에 기재된 전화번호로 연락해 주십시오. (Korean)

Если вы не владеете английским и говорите на другом языке, вам могут предоставить бесплатную языковую помощь. Посетите наш веб-сайт или позвоните по номеру, указанному в данном документе. (Russian)

إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة. تفضل بزيارة موقعنا على الويب أو اتصل برقم الهاتف المدرج في هذا المستند. (Arabic)

अगर आप अंग्रेजी के अलावा कोई अन्य भाषा बोलते हैं, तो मुफ्त भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। हमारी वेबसाइट पर जाएं या इस दस्तावेज़ में दिए गए फोन नंबर पर कॉल करें। (Hindi)

Nel caso Lei parlasse una lingua diversa dall'inglese, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Visiti il nostro sito web oppure chiami il numero di telefono elencato in questo documento. (Italian)

Caso você seja falante de um idioma diferente do inglês, serviços gratuitos de assistência a idiomas estão disponíveis. Acesse nosso site ou ligue para o número de telefone presente neste documento. (Portuguese)

Si ou pale yon lòt lang ki pa Anglè, wap jwenn sèvis asistans pou lang gratis ki disponib. Vizite sitwèb nou an oswa rele nan nimewo telefòn ki make nan dokiman sa a. (Haitian Creole)

Jeżeli nie posługują się Państwo językiem angielskim, dostępne są bezpłatne usługi wsparcia językowego. Proszę odwiedzić naszą witrynę lub zadzwonić pod numer podany w niniejszym dokumencie. (Polish)

英語をお話しにならない方は、無料の言語支援サービスを受けることができます。弊社のウェブサイトにもアクセスするか、または本書に記載の電話番号にお問い合わせください。 (Japanese)

Nëse nuk flisni gjuhën angleze, shërbime ndihmëse gjuhësore pa pagesë janë në dispozicionin tuaj. Vizitoni faqen tonë në internet ose merrni në telefon numrin e telefonit në këtë dokument. (Albanian)

እንግሊዘኛ ሌላ ቋንቋ የሚናገሩ ከሆነ ነጻ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶችን ማግኘት ይቻላል። የእኛን ድረ-ገጽ ይጎብኙ ወይም በዚህ ስነ-ልቦናዊ የተዘረዘረውን ስልክ ቁጥር በመጠቀም ይደውሉ። (Amharic)

Եթե խոսում եք անգլերենից բացի մեկ այլ լեզվով, ապա Ձեզ համար հասանելի են լեզվական աջակցման անվճար ծառայություններ: Այցելեք մեր վեբ կայքը կամ զանգահարեք այս փաստաթղթում նշված հեռախոսահամարով: (Armenian)

যদি আপনি ইংরেজী ব্যতীত অন্য কোনো ভাষায় কথা বলেনতাহলে বিনামূল্যের দোভাষীর পরিষেবা উপলব্ধ আছে। আমাদের ওয়েবসাইট দেখুন এবং এই নথিতে তালিকাভুক্ত ফোন নম্বরে ফোন করুন। (Bengali)

បើលោកអ្នកនិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស សេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំ ឬហៅទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទដែលមានរាយនៅក្នុងឯកសារនេះ ។ (Khmer)

Ako govorite neki jezik koji nije engleski, dostupne su besplatne jezičke usluge. Posetite našu internet stranicu ili nazovite broj telefona navedenog u ovom dokumentu. (Serbo-Croatian)

Na ye jam thuɔŋdět tənë thonj ë Dɨŋlɨth, ke kuɔɔny luilooi ë thok ë path aa tɔ̄ thɨn. Nem yöt tən internet tädë ke yi col akuën cõtmeç cı gat thin në athör du yic. (Dinka)

Als u een andere taal spreekt dan Engels, is er gratis taalondersteuning beschikbaar. Bezoek onze website of bel naar het telefoonnummer in dit document. (Dutch)

Εάν ομιλείτε άλλη γλώσσα εκτός της Αγγλικής, υπάρχουν δωρεάν υπηρεσίες στη γλώσσα σας. Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας ή καλέστε τον αριθμό τηλεφώνου που αναγράφεται στο παρόν έγγραφο. (Greek)

જો તમે અંગ્રેજી સિવાયની ભાષા બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. અમારી વેબસાઇટની મુલાકાત લો અથવા દસ્તાવેજમાં સૂચીબદ્ધ ક્રમાંક આપેલ ફોન નંબર પર કૉલ કરો. (Gujarati)

Yog hais tias koj hais ib hom lus uas tsis yog lus Askiv, muaj cov kev pab cuam txhais lus dawb pub rau koj. Mus saib peb lub website los yog hu rau tus xov tooj sau teev tseg nyob rau hauv daim ntawv no. (Hmong)

ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສານອກເໜືອຈາກອັງກິດ, ການບໍລິການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານ. ໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ໂທຕາມເບີໂທລະສັບທີ່ລະບຸໃນເອກະສານນີ້. (Lao)

تم تحديث كتيب الوصفات هذا في 01/01/2025. لمزيد من المعلومات المحدثة أو الأسئلة الأخرى، اتصل بنا على **1-855-463-0933** ومستخدمي الهاتف النصي: **711**، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، بتوقيت شرق الولايات المتحدة، 7 أيام في الأسبوع أو قم بزيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)

العقد/PBP: H1610-001



CardinalCare

Virginia's Medicaid Program

Medicare and Medicaid Working Together

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)