

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 10/01/2024. 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 أيضاً باسم قائمة الأدوية). يخبرك بالأدوية الموصوفة والأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية (OTC) والمنتجات غير الدوائية التي تغطيها خطتنا. تخبرك قائمة الأدوية أيضاً 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 تتمكن 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.....
206	D. فهرس الأدوية المغطاة.....

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



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 والفيتنامية.

❖ 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](https://www.aetna.com/better-health/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](https://www.aetna.com/better-health/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.aetna.com/better-health/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.aetna.com/better-health/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.AetnaBetterHealth.com/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.AetnaBetterHealth.com/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 206. 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". تندرج 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 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.

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](https://www.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 بالبدايل 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 مساء ، 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)

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

C1. قائمة الأدوية وفقاً للحالة الصحية

تندرج 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.

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

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 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium/misoprostol tablet delayed release 75mg; 200mcg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	diflunisal
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ec-naproxen tablet delayed release 375mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ec-naproxen tablet delayed release 500mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac er tablet extended release 24 hour 600mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac er tablet extended release 24 hour 400mg, 500mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac capsule 300mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac capsule 200mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac tablet 500mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	etodolac tablet 400mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	FENOPROFEN CALCIUM CAPSULE 400MG
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fenopropfen calcium tablet 600mg
MO (EA لكل 30 يوماً) 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 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ketoprofen er
MO PA (EA لكل 30 يوماً) 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 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 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 يوماً) 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 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tramadol hcl er tablet extended release 24 hour
HRM		
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tramadol hydrochloride er tablet extended release 24 hour
HRM		
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	المسكنات الأفيونية قصيرة المفعول acetaminophen/codeine tablet
MO (2700 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	acetaminophen/codeine solution 120mg/5ml; 12mg/5ml
MO (5 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate nasal solution
	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate injection 1mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	butorphanol tartrate injection 2mg/ml
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	CODEINE SULFATE TABLET
EA لكل 30 يوماً QL	\$0 (المستوى 1)	endocet
MO PA (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fentanyl citrate oral transmucosal lozenge on a handle 200mcg
MO PA (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	fentanyl citrate oral transmucosal lozenge on a handle 1200mcg, 1600mcg, 400mcg, 600mcg, 800mcg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen tablet
MO (2700 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen solution
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone/acetaminophen tablet 7.5mg; 325mg
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocodone/ibuprofen
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydromorphone hcl tablet
MO (600 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	hydromorphone hcl liquid



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
B/D	\$0	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE INJECTION 0.25MG/0.5ML
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	morphine sulfate tablet
B/D	\$0	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	(المستوى 1) \$0	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	(المستوى 1) \$0	morphine sulfate injection 1mg/ml
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	morphine sulfate oral solution 10mg/5ml, 20mg/5ml
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	morphine sulfate oral solution 100mg/5ml
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hcl
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hydrochloride capsule
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hydrochloride solution
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hydrochloride concentrate
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hydrochloride tablet 30mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone hydrochloride tablet 10mg, 15mg, 20mg, 5mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	oxycodone/acetaminophen tablet 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	tramadol hydrochloride tablet 50mg
HRM	(المستوى 1) \$0	tramadol hydrochloride/acetaminophen
MO; (للكل 30 يومًا) QL	(المستوى 1) \$0	
HRM	(المستوى 1) \$0	

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 العدوى
		مضادات العدوى - متنوعة
MO	\$0	albendazole
	(المستوى 1)	
MO	\$0	amikacin sulfate
	(المستوى 1)	
LD PA;	\$0	ARIKAYCE
	(المستوى 1)	
MO PA	\$0	atovaquone
	(المستوى 1)	
MO	\$0	aztreonam
	(المستوى 1)	
LD ACS PA;	\$0	CAYSTON
	(المستوى 1)	
	\$0	chloramphenicol sodium succinate
	(المستوى 1)	
MO	\$0	clindamycin hcl
	(المستوى 1)	
MO	\$0	clindamycin hydrochloride
	(المستوى 1)	
MO	\$0	clindamycin palmitate hcl solution 75mg/5ml
	(المستوى 1)	
	\$0	clindamycin phosphate/dextrose
	(المستوى 1)	
	\$0	clindamycin phosphate injection 9000mg/60ml, 900mg/6ml
	(المستوى 1)	
MO	\$0	clindamycin phosphate injection 600mg/4ml
	(المستوى 1)	
	\$0	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE
	(المستوى 1)	
MO PA	\$0	colistimethate sodium
	(المستوى 1)	
MO	\$0	dapsone tablet 100mg, 25mg
	(المستوى 1)	
	\$0	DAPTOMYCIN/SODIUM CHLORIDE
	(المستوى 1)	
	\$0	DAPTOMYCIN INJECTION 350MG
	(المستوى 1)	
	\$0	daptomycin injection 500mg
	(المستوى 1)	



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 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
	\$0 (المستوى 1)	metronidazole injection 500mg/100ml

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)	metronidazole tablet 250mg, 500mg
	MO \$0 (المستوى 1)	neomycin sulfate
MO (EA 6 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 (EA 90 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; (EA 224 لكل 56 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TOBI PODHALER
	\$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 10mg/ml, 40mg/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 المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 1.2gm/30ml, 80mg/2ml
	\$0 (المستوى 1)	tobramycin sulfate injection 1.2gm
PA; (يومًا 56 لكل ML 280) QL	\$0 (المستوى 1)	tobramycin nebulization solution 300mg/5ml
ACS	\$0 (المستوى 1)	trimethoprim
MO	\$0 (المستوى 1)	VANCOMYCIN
	\$0 (المستوى 1)	VANCOMYCIN HCL INJECTION 0.9%; 1GM/200ML
	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hcl injection 100gm, 10gm
MO (يومًا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	vancomycin hydrochloride capsule 125mg
MO (يومًا 30 لكل 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)	casprofungin acetate
MO	\$0 (المستوى 1)	fluconazole
	\$0 (المستوى 1)	fluconazole in sodium chloride injection 200mg; 100ml, 400mg; 100ml

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/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 (لكل 30 يومًا) ML 630) QL	\$0 (المستوى 1)	posaconazole suspension
MO PA (لكل 30 يومًا) EA 93) QL	\$0 (المستوى 1)	posaconazole dr
MO (لكل 365 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	terbinafine hcl tablet 250mg
PA	\$0 (المستوى 1)	voriconazole injection
MO PA	\$0 (المستوى 1)	voriconazole suspension reconstituted
MO (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	voriconazole tablet 200mg
MO (لكل 30 يومًا) EA 480) QL	\$0 (المستوى 1)	voriconazole tablet 50mg
		مضادات الملاريا
MO	\$0 (المستوى 1)	atovaquone/proguanil hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	chloroquine phosphate
MO	\$0 (المستوى 1)	COARTEM



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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	ISENTRESS PACKET, 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)	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
LD MO; (ML 3 لكل 180 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SUNLENCA INJECTION



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

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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	isoniazid 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)	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
B/D	\$0 (المستوى 1)	ganciclovir

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
ACS PA;	\$0	HARVONI
	(المستوى 1)	
MO	\$0	lamivudine tablet 100mg
	(المستوى 1)	
LD PA; EA 336) QL لكل 28 يومًا)	\$0	LIVTENCITY
	(المستوى 1)	
ACS PA;	\$0	MAVYRET
	(المستوى 1)	
MO (EA 168) QL لكل 365 يومًا)	\$0	oseltamivir phosphate capsule 30mg
	(المستوى 1)	
MO (EA 84) QL لكل 365 يومًا)	\$0	oseltamivir phosphate capsule 45mg, 75mg
	(المستوى 1)	
MO (1080) QL مل لكل 365 يومًا)	\$0	oseltamivir phosphate suspension reconstituted
	(المستوى 1)	
EA 40) QL لكل 180 يومًا)	\$0	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 150MG;
	(المستوى 1)	100MG
EA 60) QL لكل 180 يومًا)	\$0	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 300MG;
	(المستوى 1)	100MG
ACS PA;	\$0	PEGASYS
	(المستوى 1)	
MO PA (EA 28) QL لكل 28 يومًا)	\$0	PREVYMIS TABLET
	(المستوى 1)	
MO (EA 120) QL لكل 365 يومًا)	\$0	RELENZA DISKHALER
	(المستوى 1)	
ACS	\$0	ribavirin capsule
	(المستوى 1)	
ACS	\$0	ribavirin tablet
	(المستوى 1)	
MO	\$0	rimantadine hydrochloride
	(المستوى 1)	
MO	\$0	valacyclovir hydrochloride
	(المستوى 1)	
MO	\$0	valganciclovir hydrochloride oral solution
	(المستوى 1)	
MO	\$0	valganciclovir tablet 450mg
	(المستوى 1)	
ACS PA;	\$0	VOSEVI
	(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
		السيفالوسبورينات
	MO \$0	CEFACLOR ER
	(المستوى 1)	
	\$0	cefaclor suspension reconstituted
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefaclor capsule
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefadroxil
	(المستوى 1)	
	\$0	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 1GM/50ML;
	(المستوى 1)	4%
	\$0	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 100GM,
	(المستوى 1)	300GM
	\$0	cefazolin sodium intravenous injection 1gm
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefazolin sodium injection 10gm (intravenous
	(المستوى 1)	only), 1gm (intramuscular or intravenous), 500mg
		(intramuscular or intravenous)
	\$0	CEFAZOLIN INJECTION 2GM/100ML; 4%
	(المستوى 1)	
	\$0	CEFAZOLIN INTRAVENOUS SINGLE DOSE
	(المستوى 1)	VIAL INJECTION 2GM, 3GM
	\$0	cefazolin intramuscular or intravenous injection
	(المستوى 1)	3gm
	MO \$0	cefazolin intramuscular or intravenous injection
	(المستوى 1)	2gm
	MO \$0	cefdinir
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefepime injection 1gm, 2gm
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefixime capsule
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefixime suspension reconstituted
	(المستوى 1)	
	\$0	cefotetan injection 1gm/10ml, 2gm/20ml
	(المستوى 1)	
	\$0	cefoxitin sodium injection 1gm, 10gm, 2gm
	(المستوى 1)	
	MO \$0	cefepodoxime proxetil
	(المستوى 1)	

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)	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
	MO \$0 (المستوى 1)	الماكروليديات /SNICYMORHTYRE AZITHROMYCIN PACKET
	MO \$0 (المستوى 1)	azithromycin tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	azithromycin suspension reconstituted



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 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
	MO \$0 (المستوى 1)	erythromycin capsule delayed release particles 250mg 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)	nafcillin sodium injection 2gm
	\$0 (المستوى 1)	nafcillin sodium injection 10gm
	\$0 (المستوى 1)	oxacillin sodium injection 10gm, 1gm, 2gm
MO	\$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		
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; (لكل 28 يومًا) EA 14) 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; (لكل 30 يومًا) EA 60) 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](https://www.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 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	ORSERDU TABLET 345MG
	(المستوى 1)	
LD PA; (EA 90 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 21 لكل 28 يومًا) QL	\$0	lenalidomide capsule 20mg, 25mg
	(المستوى 1)	
ACS PA; (EA 28 لكل 28 يومًا) QL	\$0	lenalidomide capsule 10mg, 15mg, 2.5mg, 5mg
	(المستوى 1)	
ACS PA; (EA 21 لكل 28 يومًا) QL	\$0	POMALYST
	(المستوى 1)	
PA; (EA 112 لكل 28 يومًا) QL	\$0	THALOMID CAPSULE 100MG
	(المستوى 1)	
LD ACS	\$0	THALOMID CAPSULE 50MG
	(المستوى 1)	
PA; (EA 224 لكل 28 يومًا) QL	\$0	THALOMID CAPSULE 150MG, 200MG
	(المستوى 1)	
ACS PA; (EA 56 لكل 28 يومًا) QL	\$0	
	(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 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 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 (المستوى 1)	العوامل الجزيئية المستهدفة ALECENSA
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET THERAPY PACK
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET 30MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	ALUNBRIG TABLET 180MG, 90MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	AUGTYRO
PA; لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	AYVAKIT
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	BALVERSA TABLET 5MG
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	BALVERSA TABLET 4MG
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 28) QL	\$0 (المستوى 1)	BALVERSA TABLET 3MG
LD	\$0 (المستوى 1)	BOSULIF CAPSULE 100MG
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	BOSULIF CAPSULE 50MG
LD	\$0 (المستوى 1)	
ACS PA; لكل 28 يومًا) EA 84) QL	\$0 (المستوى 1)	
LD	\$0 (المستوى 1)	
PA; لكل 25 يومًا) EA 150) QL	\$0 (المستوى 1)	
ACS	\$0 (المستوى 1)	
PA; لكل 30 يومًا) EA 360) QL	\$0 (المستوى 1)	
ACS	\$0 (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 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
PA; لكل 30 يومًا) EA 150) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 2mg
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 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
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet soluble 3mg
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	everolimus tablet 10mg, 2.5mg, 5mg, 7.5mg
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EXKIVITY
LD PA; (لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FOTIVDA
LD PA; (لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FRUZAQLA CAPSULE 5MG
LD PA; (لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FRUZAQLA CAPSULE 1MG
PA; (لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	GAVRETO
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gefitinib
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	GILOTRIF
ACS PA; (لكل 28 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	IBRANCE
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	ICLUSIG TABLET 10MG, 30MG
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ICLUSIG TABLET 15MG, 45MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	IDHIFA
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imatinib mesylate tablet 400mg
ACS PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imatinib mesylate tablet 100mg
LD PA; (لكل 27 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA SUSPENSION
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA TABLET
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA CAPSULE 70MG
LD PA; (لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMBRUVICA CAPSULE 140MG
PA; (لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	INLYTA TABLET 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
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 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 ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 12MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	LENVIMA 8 MG 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
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LORBRENA TABLET 100MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LORBRENA TABLET 25MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 240) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	LUMAKRAS TABLET 120MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	LUMAKRAS TABLET 320MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	LYNPARZA
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 112) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 16MG
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 140) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 20MG
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 84) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 12MG
PA; (لكل 30 يومًا) ML 1260) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST SOLUTION RECONSTITUTED
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST TABLET 2MG
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	MEKINIST TABLET 0.5MG
PA; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	MEKTOVI
PA; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	NERLYNX
ACS PA; (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	NINLARO
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	ODOMZO
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	OGSIVEO TABLET 50MG
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 56) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	OGSIVEO TABLET 100MG, 150MG
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 24) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	OJEMDA TABLET
LD PA; (لكل 28 يومًا) ML 96) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	OJEMDA SUSPENSION RECONSTITUTED
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	OJJAARA

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 المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة ActnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
PA; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	pazopanib hydrochloride
LD PA; (للكل 28 يومًا) EA 28) QL	\$0 (المستوى 1)	PEMAZYRE
ACS PA; (للكل 28 يومًا) EA 28) QL	\$0 (المستوى 1)	PIQRAY 200MG DAILY DOSE
ACS PA; (للكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	PIQRAY 250MG DAILY DOSE
ACS PA; (للكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	PIQRAY 300MG DAILY DOSE
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	QINLOCK
PA; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	RETEVMO CAPSULE 80MG
PA; (للكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	RETEVMO CAPSULE 40MG
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	RETEVMO TABLET 120MG, 160MG, 80MG
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	RETEVMO TABLET 40MG
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	REZLIDHIA romidepsin injection 10mg
PA; (للكل 28 يومًا) EA 336) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	ROZLYTREK PACKET
PA; (للكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	ROZLYTREK CAPSULE 100MG
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 90) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ROZLYTREK CAPSULE 200MG
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	RUBRACA
PA; (للكل 28 يومًا) EA 224) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	RYDAPT
LD PA; (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	SCEMBLIX TABLET 100MG
PA; (للكل 30 يومًا) EA 300) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	SCEMBLIX TABLET 40MG
ACS PA; (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SCEMBLIX TABLET 20MG



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 120 لكل 30 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	sorafenib tosylate
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRYCEL TABLET 100MG, 140MG, 50MG, 70MG, 80MG
ACS PA; EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRYCEL TABLET 20MG
ACS PA; EA 84 لكل 28 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	STIVARGA
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	sunitinib malate
PA; EA 112 لكل 28 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TABRECTA
PA; EA 120 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TAFINLAR CAPSULE
PA; EA 900 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	TAFINLAR TABLET SOLUBLE
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TAGRISO
ACS PA; EA 30 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TALZENNA CAPSULE 0.1MG, 0.35MG, 0.5MG, 0.75MG, 1MG
ACS PA; EA 90 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	TALZENNA CAPSULE 0.25MG
PA; EA 112 لكل 28 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TASIGNA CAPSULE 150MG, 200MG
PA; EA 120 لكل 30 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	TASIGNA CAPSULE 50MG
LD PA; EA 240 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TAZVERIK
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	TECVAYLI
LD PA; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TEPMETKO
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	TIBSOVO
PA EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	torpenz
LD PA; EA 64 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TRUQAP
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	TRUXIMA

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 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 LD ACS	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI SOLUTION
PA; لكل 30 يومًا) EA 180) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 25MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	VITRAKVI CAPSULE 100MG
ACS PA; لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	VIZIMPRO
LD PA; لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	VONJO
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



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) 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	\$0 (المستوى 1)	ZEJULA TABLET
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$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	\$0 (المستوى 1)	ZYDELIG
ACS PA; (لكل 28 يومًا) EA 84) QL	\$0 (المستوى 1)	ZYKADIA
		عوامل الحماية
MO	\$0 (المستوى 1)	leucovorin calcium tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	MESNEX TABLET
		القلب والأوعية الدموية
		تركيبات ومثبطات ECA
MO (لكل 30 يومًا) EA 30) 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

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)	quinapril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 20mg, 25mg; 20mg
	MO \$0 (المستوى 1)	trandolapril/verapamil hcl er
	MO \$0 (المستوى 1)	مثبطات ECA 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
	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 (المستوى 1) 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



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)	terazosin hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	terazosin hydrochloride
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$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
	\$0 (المستوى 1)	ENTRESTO CAPSULE SPRINKLE
MO	\$0 (المستوى 1)	ENTRESTO TABLET
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 300mg
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 150mg
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium/hydrochlorothiazide
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/amlodipine/ hydrochlorothiazide
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/amlodipine
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 40mg, 25mg; 80mg
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 80mg
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan/hydrochlorothiazide

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 مستقبل الأنجيوتنسين II
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 32mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 16mg, 4mg, 8mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EDARBI
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 100mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 25mg, 50mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 20mg, 40mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 5mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 320mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 160mg, 40mg, 80mg
		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



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)	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
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 (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	atorvastatin calcium

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)	fluvastatin
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluvastatin sodium er
MO	\$0 (المستوى 1)	lovastatin
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pravastatin sodium
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rosuvastatin calcium
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	simvastatin
MO	\$0 (المستوى 1)	مضادات الالتهاب، متنوع cholestyramine
MO	\$0 (المستوى 1)	cholestyramine light
MO	\$0 (المستوى 1)	colesevelam hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	colestipol hcl
MO	\$0 (المستوى 1)	ezetimibe
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ezetimibe/simvastatin
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	NEXLETOL
MO (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 (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	niacin er tablet extended release 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	niacor
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	omega-3-acid ethyl esters



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)	prevalite
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM
PA	\$0 (المستوى 1)	REPATHA SURECLICK
MO	\$0 (المستوى 1)	VASCEPA
		حاصرات بيتا / مجموعات المدرة
MO	\$0 (المستوى 1)	atenolol/chlorthalidone
MO	\$0 (المستوى 1)	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide
MO	\$0 (المستوى 1)	metoprolol/hydrochlorothiazide
		حاصرات بيتا
MO	\$0 (المستوى 1)	acebutolol hydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	atenolol
MO	\$0 (المستوى 1)	betaxolol hcl tablet 10mg, 20mg
MO	\$0 (المستوى 1)	bisoprolol fumarate
MO (EA لكل 30 يومًا) 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

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)	nadolol
MO (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	nebivolol hydrochloride tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO (60 EA لكل 30 يومًا) 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
		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



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)	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
	MO \$0 (المستوى 1)	nisoldipine er
	\$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

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)	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
	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)	toremide
	MO \$0 (المستوى 1)	triamterene/hydrochlorothiazide
		منتجات متنوعة
	MO \$0 (المستوى 1)	aliskiren
	MO \$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/atorvastatin calcium



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)	clonidine hydrochloride tablet
MO (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonidine patch weekly 0.1mg/24hr
MO (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonidine patch weekly 0.2mg/24hr, 0.3mg/24hr
MO	\$0 (المستوى 1)	CORLANOR SOLUTION
MO	\$0 (المستوى 1)	CORLANOR TABLET
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	digox tablet 250mcg, 125mcg
MO	\$0 (المستوى 1)	digoxin oral solution
MO	\$0 (المستوى 1)	digoxin injection
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	\$0 (المستوى 1)	droxidopa capsule 200mg, 300mg
ACS	\$0 (المستوى 1)	
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)	metirosine
MO	\$0 (المستوى 1)	midodrine hcl

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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	NITRO-BID
MO	\$0 (المستوى 1)	nitroglycerin transdermal
MO	\$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 LD	\$0 (المستوى 1)	ambrisentan
PA; (لكل 30 يومًا) EA 120) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	bosentan tablet 62.5mg
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	bosentan tablet 125mg
LD ACS B/D;	\$0 (المستوى 1)	epoprostenol sodium
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL LD	\$0 (المستوى 1)	OPSUMIT
PA; (لكل 30 يومًا) EA 360) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	sildenafil citrate tablet (generic Revatio)
PA; (لكل 30 يومًا) ML 1125) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	sildenafil injection



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)	tadalafil tablet (generic Adcirca) 20mg
		الجهاز العصبي المركزي مكافحة القلق
MO; (مستوى 1) ML 300 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ALPRAZOLAM INTENSOL
MO; (مستوى 1) EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	alprazolam tablet 0.25mg, 0.5mg
MO; (مستوى 1) EA 150 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	alprazolam tablet 1mg, 2mg
MO (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	bupirone hcl
MO (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	bupirone hydrochloride
MO; PA (مستوى 1) EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	chlordiazepoxide hcl
MO; PA (مستوى 1) EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	chlordiazepoxide hydrochloride
HRM MO; (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	fluvoxamine maleate
MO; (مستوى 1) EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluvoxamine maleate er
MO; (مستوى 1) ML 150 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam intensol
MO; (مستوى 1) ML 150 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam injection
MO; (مستوى 1) EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam tablet 0.5mg
MO; (مستوى 1) EA 150 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lorazepam tablet 1mg, 2mg
MO; PA (مستوى 1) EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxazepam
		مضادات الذهان
MO (مستوى 1) EA 30 لكل 30 يومًا) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet disintegrating
MO (مستوى 1) EA 30 لكل 30 يومًا) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet 10mg
MO (مستوى 1) EA 30 لكل 30 يومًا) QL (المستوى 1)	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet 23mg

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)	donepezil hydrochloride
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide er
MO (200 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide solution
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	galantamine hydrobromide tablet
MO PA (EA لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	memantine hcl titration pak
MO PA	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride er
MO PA (360 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride solution
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	memantine hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	NAMZARIC
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	rivastigmine tartrate capsule
MO (EA لكل 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 (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	AUVELITY
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hcl
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride er (sr) tablet extended release 12 hour 100mg, 150mg, 200mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	bupropion hydrochloride er (xl) tablet extended release 24 hour 150mg, 300mg



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; ML 600 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide solution
MO; EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 10mg
MO; EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 40mg
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL 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; EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	desvenlafaxine er tablet (generic Pristiq) extended release 24 hour 100mg, 25mg, 50mg
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 (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20MG, 30MG, 60MG
MO PA (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 40MG
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	duloxetine hcl (generic Irenka) capsule 40mg
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	duloxetine hydrochloride (generic Cymbalta) capsule 20mg, 30mg, 60mg
MO PA (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	EMSAM
MO; ML 600 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate solution
MO; EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate tablet 20mg
MO; EA 45 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	escitalopram oxalate tablet 10mg, 5mg
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA TITRATION PACK
MO; PA (EA 30 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120MG, 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](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; PA (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20MG, 40MG
HRM MO; (للكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine dr capsule delayed release 90mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 20mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 10mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 40mg
HRM MO; HRM MO; PA	\$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
MO (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	MARPLAN
MO (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine odt
MO (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine tablet 15mg, 30mg, 45mg
MO (للكل 30 يومًا) QL MO	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine tablet 7.5mg
HRM MO; HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	nefazodone hydrochloride
HRM MO; HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	nortriptyline hcl
HRM MO; HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	nortriptyline hydrochloride
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 37.5mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 12.5mg, 25mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 40mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 30mg
MO; (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hydrochloride 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; ML 900 لكل 30 يومًا) QL	\$0	paroxetine hydrochloride suspension
HRM	(المستوى 1)	
HRM MO; PA	\$0	perphenazine/amitriptyline
	(المستوى 1)	
MO	\$0	phenelzine sulfate
	(المستوى 1)	
HRM MO; PA	\$0	protriptyline hcl
	(المستوى 1)	
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	sertraline hcl tablet 50mg
HRM	(المستوى 1)	
MO; ML 300 لكل 30 يومًا) QL	\$0	sertraline hcl concentrate
HRM	(المستوى 1)	
MO; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	sertraline hydrochloride tablet 25mg
HRM	(المستوى 1)	
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	sertraline hydrochloride tablet 100mg
HRM	(المستوى 1)	
MO	\$0	tranylcypromine sulfate
	(المستوى 1)	
MO	\$0	trazodone hydrochloride tablet 100mg, 150mg, 50mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	trazodone hydrochloride tablet 300mg
	(المستوى 1)	
MO; PA EA 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0	trimipramine maleate capsule 50mg
HRM	(المستوى 1)	
MO; PA EA 240 لكل 30 يومًا) QL	\$0	trimipramine maleate capsule 25mg
HRM	(المستوى 1)	
MO; PA EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	trimipramine maleate capsule 100mg
HRM	(المستوى 1)	
MO PA EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	TRINTELLIX
	(المستوى 1)	
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	VENLAFAXINE BESYLATE ER TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 112.5MG
HRM	(المستوى 1)	
HRM MO;	\$0	venlafaxine hydrochloride
	(المستوى 1)	
MO; EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 37.5mg, 75mg
HRM	(المستوى 1)	
MO; EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 150mg
HRM	(المستوى 1)	
MO EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	vilazodone 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](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
ACS PA; (لكل 14 يومًا) EA 14) QL	\$0 (المستوى 1)	ZURZUVAE CAPSULE 30MG
ACS PA; (لكل 14 يومًا) EA 28) QL	\$0 (المستوى 1)	ZURZUVAE CAPSULE 20MG, 25MG
		عوامل مضاد باركنسون
MO	\$0 (المستوى 1)	amantadine hcl solution, tablet
MO (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	amantadine hcl capsule
MO	\$0 (المستوى 1)	benztropine mesylate injection
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	benztropine mesylate tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	bromocriptine mesylate
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; (لكل 30 يومًا) EA 300) QL	\$0 (المستوى 1)	INBRIJA
MO	\$0 (المستوى 1)	pramipexole dihydrochloride
MO	\$0 (المستوى 1)	rasagiline mesylate
MO (لكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 6mg
MO (لكل 30 يومًا) EA 150) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 4mg
MO (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 2mg



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)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 12mg
MO (EA 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
مضادات الذهان		
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	aripiprazole odt
HRM		
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	aripiprazole tablet
HRM		
MO; (ML لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	aripiprazole solution
HRM		
HRM	\$0 (المستوى 1)	ARISTADA INITIO
HRM; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ARISTADA INJECTION 441MG/1.6ML
HRM; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ARISTADA INJECTION 662MG/2.4ML
HRM; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ARISTADA INJECTION 882MG/3.2ML
HRM; (ML لكل 56 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ARISTADA INJECTION 1064MG/3.9ML
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	asenapine maleate sl
HRM		
MO; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	CAPLYTA
HRM		
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	chlorpromazine hcl tablet
HRM	\$0 (المستوى 1)	chlorpromazine hcl injection 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](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
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; (يومًا 30 لكل EA 120) QL	\$0	CLOZAPINE ODT TABLET DISINTEGRATING
HRM	(المستوى 1)	200MG
PA; (يومًا 30 لكل EA 180) QL	\$0	CLOZAPINE ODT TABLET DISINTEGRATING
HRM	(المستوى 1)	150MG
HRM PA;	\$0	clozapine odt tablet disintegrating 12.5mg, 25mg
(المستوى 1)		
PA; (يومًا 30 لكل EA 270) QL	\$0	clozapine odt tablet disintegrating 100mg
HRM	(المستوى 1)	
HRM	\$0	clozapine tablet 25mg, 50mg
(المستوى 1)		
HRM ; (يومًا 30 لكل EA 120) QL	\$0	clozapine tablet 200mg
(المستوى 1)		
HRM ; (يومًا 30 لكل EA 270) QL	\$0	clozapine tablet 100mg
(المستوى 1)		
MO; PA (يومًا 30 لكل EA 60) QL	\$0	FANAPT
HRM	(المستوى 1)	
HRM MO; PA	\$0	FANAPT TITRATION PACK
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	fluphenazine decanoate
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	fluphenazine hcl
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	fluphenazine hydrochloride elixir, tablet
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	fluphenazine hydrochloride injection
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	haloperidol decanoate
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	haloperidol lactate
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	haloperidol tablet
(المستوى 1)		
HRM MO;	\$0	haloperidol concentrate
(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
HRM; (180 لكل يومًا) ML 3.5) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1092MG/3.5ML
HRM; (180 لكل يومًا) ML 5) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1560MG/5ML
MO; (28 لكل يومًا) ML 0.25) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 39MG/0.25ML
MO; (28 لكل يومًا) ML 0.5) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 78MG/0.5ML
MO; (28 لكل يومًا) ML 0.75) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 117MG/0.75ML
HRM MO; (28 لكل يومًا) ML 1) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 156MG/ML
MO; (28 لكل يومًا) ML 1.5) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 234MG/1.5ML
HRM; (90 لكل يومًا) ML 0.88) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 273MG/0.88ML
HRM; (90 لكل يومًا) ML 1.32) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 410MG/1.32ML
HRM; (90 لكل يومًا) ML 1.75) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 546MG/1.75ML
HRM; (90 لكل يومًا) ML 2.63) QL	\$0 (المستوى 1)	INVEGA TRINZA INJECTION 819MG/2.63ML
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	loxapine
MO; (30 لكل يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	lurasidone hydrochloride tablet 120mg, 20mg, 40mg, 60mg
MO; (30 لكل يومًا) EA 60) 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; (30 لكل يومًا) EA 30) QL LD HRM	\$0 (المستوى 1)	NUPLAZID
MO; (30 لكل يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine odt
HRM MO; (1 لكل يومًا) EA 3) QL	\$0 (المستوى 1)	olanzapine injection
MO; (30 لكل يومًا) EA 30) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine tablet 10mg, 15mg, 20mg, 7.5mg

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
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	olanzapine tablet 2.5mg, 5mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 1.5mg, 3mg, 9mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 6mg
HRM MO; MO	\$0 (المستوى 1)	perphenazine pimozide
MO; PA (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 150mg, 200mg
MO; PA (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 300mg, 400mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 200mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 25mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 300mg, 400mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	quetiapine fumarate tablet 100mg, 150mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	REXULTI TABLET 3MG, 4MG
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	REXULTI TABLET 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 2MG
MO (لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 25mg
HRM MO; (لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 12.5mg
MO (لكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone er injection 37.5mg, 50mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 0.5mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 4mg
MO; (لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 1mg, 2mg, 3mg



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) EA 90) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	risperidone odt tablet disintegrating 0.25mg
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 HRM MO;	\$0 (المستوى 1) \$0 (المستوى 1)	thioridazine hcl thiothixene
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	trifluoperazine hcl tablet 2mg, 5mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	trifluoperazine hcl tablet 10mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	trifluoperazine hydrochloride tablet 1mg
PA; (لكل 30 يومًا) ML 600) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	VERSACLOZ
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	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 HRM	\$0 (المستوى 1)	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

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
ACS PA; (للكل 28 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 300MG
		عوامل مضادة للاختلاج
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	APTiom TABLET 200MG, 400MG
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	APTiom TABLET 600MG, 800MG
MO PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRIVIACT TABLET
PA (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRIVIACT INJECTION
MO PA (للكل 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 chewable, tablet
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	carbamazepine suspension
MO; PA (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clobazam suspension
MO; PA (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clobazam tablet
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam odt tablet disintegrating 2mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam odt tablet disintegrating 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 1mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam tablet 2mg
MO (للكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clonazepam tablet 0.5mg, 1mg
MO; PA (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clorazepate dipotassium tablet 15mg
MO; PA (للكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	clorazepate dipotassium tablet 3.75mg, 7.5mg



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
LD PA; EA 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT CAPSULE 500MG
LD PA; EA 360 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT CAPSULE 250MG
LD PA; EA 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT PACKET 500MG
LD PA; EA 360 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DIACOMIT PACKET 250MG
MO; PA ML 240 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam intensol
HRM MO; EA 5 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DIAZEPAM RECTAL GEL
MO; PA ML 240 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam concentrate
MO; PA EA 120 لكل 30 يومًا) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	diazepam tablet
PA ML 1200 لكل 30 يومًا) QL HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	diazepam oral solution
MO; PA ML 240 لكل 30 يومًا) 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 capsule delayed release sprinkle
MO	\$0 (المستوى 1)	divalproex sodium dr
MO	\$0 (المستوى 1)	divalproex sodium er
PA; ML 600 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	EPIDIOLEX
HRM	\$0 (المستوى 1)	epitol
MO PA (480 مل لكل 30 يومًا) 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 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)	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 (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA SUSPENSION
MO PA (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA TABLET 2MG
MO PA (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FYCOMPA TABLET 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 100mg
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 400mg
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 300mg
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) solution
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 600mg
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 800mg
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lacosamide oral solution
	\$0 (المستوى 1)	lacosamide injection
MO (مُل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lacosamide tablet 50mg
MO (مُل لكل 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 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)	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 (للكل 30 يومًا) EA 10) QL	\$0 (المستوى 1)	LIBERVANT
	MO \$0 (المستوى 1)	methsuximide
MO PA (للكل 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 (للكل 30 يومًا) EA 120) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	phenobarbital tablet
PA (للكل 30 يومًا) ML 1500) QL HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	phenobarbital elixir
	\$0 (المستوى 1)	phenytek
	MO \$0 (المستوى 1)	phenytoin oral suspension, tablet chewable
	MO \$0 (المستوى 1)	phenytoin sodium extended release capsule
	\$0 (المستوى 1)	phenytoin sodium 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 PA (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 100mg, 150mg, 25mg, 50mg, 75mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 225mg, 300mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin capsule 200mg
MO PA (للكل 30 يومًا) 900) QL	\$0 (المستوى 1)	pregabalin solution
MO	\$0 (المستوى 1)	primidone
	\$0 (المستوى 1)	roweepra
MO PA (للكل 30 يومًا) 2760) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide suspension
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 480) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide tablet 200mg
MO PA (للكل 30 يومًا) EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	rufinamide tablet 400mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750MG
MO (للكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500MG
MO (للكل 30 يومًا) EA 360) QL	\$0 (المستوى 1)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250MG
MO (للكل 30 يومًا) 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 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMPAZAN FILM 5MG
HRM		
MO; PA (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMPAZAN FILM 10MG, 20MG
HRM		
MO	\$0 (المستوى 1)	tiagabine 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 \$0 (المستوى 1)	topiramate er
	MO \$0 (المستوى 1)	topiramate capsule sprinkle
MO (EA 120 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	topiramate tablet 100mg
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	topiramate tablet 200mg
MO (EA 90 لكل 30 يومًا) 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 (EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 10 MG DOSE
MO PA (EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 15 MG DOSE
MO PA (EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 20 MG DOSE
MO PA (EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VALTOCO 5 MG DOSE
PA; (EA 180 لكل 30 يومًا) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	vigabatrin
LD PA; (EA 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	vigadrone
LD PA; (ML 750 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VIGAFYDE
LD PA; (EA 180 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	vigpoder
MO (EA 28 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TITRATION PACK 12.5MG; 25MG
MO (EA 28 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TITRATION PACK 50MG; 100MG, 150MG; 200MG
MO (EA 56 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI MAINTENANCE PACK 100MG; 150MG, 150MG; 200MG
EA 30 لكل 30 يومًا QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TABLET 25MG
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XCOPRI TABLET 100MG, 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
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

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](https://www.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

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



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO PA (EA لكل 30 يومًا) 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; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tetrabenazine tablet 25mg
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	tetrabenazine tablet 12.5mg
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	
LD		عوامل التصلب المتعدد
PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BAFIERTAM
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	BETASERON
ACS PA; (EA لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dalfampridine er
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	fingolimod hydrochloride
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glatiramer acetate injection 40mg/ml
ACS PA; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glatiramer acetate injection 20mg/ml
ACS PA; (ML لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glatopa injection 40mg/ml
ACS PA; (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	glatopa injection 20mg/ml
ACS PA; (ML لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	KESIMPTA
PA; (ML لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	teriflunomide
LD ACS	\$0 (المستوى 1)	
ACS PA; (EA لكل 30 يومًا) 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 (EA لكل 30 يومًا) 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

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
MO; PA (EA لكل 30 يومًا) 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)	
		الনারকولبيسي / التشنج
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	armodafinil tablet 150mg, 200mg, 250mg
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	armodafinil tablet 50mg
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	modafinil tablet 100mg
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	modafinil tablet 200mg
	(المستوى 1)	
LD PA; (ML 540 لكل 30 يومًا) QL	\$0	SODIUM OXYBATE
	(المستوى 1)	
		العلاج النفسي - متنوع
MO	\$0	acamprosate calcium dr
	(المستوى 1)	
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	buprenorphine hcl tablet sublingual 2mg, 8mg
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	buprenorphine hcl/naloxone hcl sublingual tablet
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg, 4mg; 1mg, 8mg; 2mg
	(المستوى 1)	
MO (EA لكل 30 يومًا) 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 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)	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

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"
	\$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 B/D	\$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 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	NOVOLIN N (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO	\$0	NOVOLIN N FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO	\$0	NOVOLIN R (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO	\$0	NOVOLIN R FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO	\$0	NOVOLOG MIX 70/30 (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO	\$0	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN (BRAND RELION NOT COVERED)
	(المستوى 1)	
MO (15 مل لكل 25 يومًا) QL	\$0	SOLIQUA 100/33
	(المستوى 1)	
MO	\$0	TOUJEO MAX SOLOSTAR
	(المستوى 1)	
MO	\$0	TOUJEO SOLOSTAR
	(المستوى 1)	
MO	\$0	TRESIBA
	(المستوى 1)	
MO	\$0	TRESIBA FLEXTOUCH
	(المستوى 1)	
MO (15 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0	XULTOPHY 100/3.6
	(المستوى 1)	
		مضادات السكري
MO (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0	acarbose
	(المستوى 1)	
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0	FARXIGA
	(المستوى 1)	
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	glimepiride tablet 4mg
	(المستوى 1)	
MO (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0	glimepiride tablet 1mg, 2mg
	(المستوى 1)	
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	glipizide er tablet extended release 24 hour 10mg
	(المستوى 1)	
MO (EA 90 لكل 30 يومًا) QL	\$0	glipizide er tablet extended release 24 hour 2.5mg, 5mg
	(المستوى 1)	
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0	glipizide xl tablet extended release 24 hour 10mg
	(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
MO (موا 30 لكل EA 90) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide xl tablet extended release 24 hour 2.5mg, 5mg
MO (موا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg
MO (موا 30 لكل EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 250mg
MO (موا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 10mg
MO (موا 30 لكل EA 240) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 2.5mg, 5mg
MO (موا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	GLYXAMBI
MO (موا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET
MO (موا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 100MG
MO (موا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 50MG, 500MG; 50MG
MO (موا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JANUVIA
MO (موا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JARDIANCE
MO (موا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO
MO (موا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5MG; 1000MG
MO (موا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG
PA (موا 30 لكل ML 9) QL	\$0 (المستوى 1)	LIRAGLUTIDE
MO (موا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Glucophage XR) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (موا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er tablet extended release 24 hour (generic Glucophage XR) 750mg
MO PA (موا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Fortamet and Glumetza) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (موا 30 لكل EA 150) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 500mg
MO (موا 30 لكل EA 75) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 1000mg

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)	metformin hydrochloride tablet 850mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	migliitol
PA (ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOUNJARO INJECTION 10MG/0.5ML, 12.5MG/0.5ML, 15MG/0.5ML, 5MG/0.5ML, 7.5MG/0.5ML
PA (ML لكل 365 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOUNJARO INJECTION 2.5MG/0.5ML
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	nateglinide
MO PA (3 مل لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	OZEMPIC
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl-glimepiride
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl/metformin hcl
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hydrochloride
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 0.5mg, 1mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 2mg
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	RYBELSUS
MO PA (10.8 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMLINPEN 120
MO PA (6 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYMLINPEN 60
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SYNJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25MG; 1000MG
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



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)	TRADJENTA
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 5MG; 1000MG, 25MG; 5MG; 1000MG
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5MG; 2.5MG; 1000MG, 5MG; 2.5MG; 1000MG
PA (ML لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	TRULICITY
MO PA (ML لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	VICTOZA
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 1000MG, 10MG; 500MG
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG, 5MG; 500MG
MO	\$0 (المستوى 1)	منظمات الكالسيوم alendronate sodium solution
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 10mg
MO (EA لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 35mg, 70mg
MO	\$0 (المستوى 1)	calcitonin-salmon nasal spray
MO (EA لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ibandronate sodium tablet
MO (3 مل لكل 90 يوماً) 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
ACS; (ML لكل 180 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	PROLIA
MO (EA لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium dr tablet delayed release 35mg
MO (EA لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 150mg

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)	risedronate sodium tablet 30mg, 5mg
MO (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 (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LOKELMA PACKET 10GM
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LOKELMA PACKET 5GM
ACS	\$0 (المستوى 1)	penicillamine tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	sodium polystyrene sulfonate oral powder
MO	\$0 (المستوى 1)	sps
PA	\$0 (المستوى 1)	trientine hydrochloride capsule 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

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
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
	\$0 (المستوى 1)	aviane
	\$0 (المستوى 1)	ayuna
	\$0 (المستوى 1)	azurette

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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	DEPO-SUBQ PROVERA 104
MO	\$0 (المستوى 1)	desogestrel/ethinyl estradiol
	\$0 (المستوى 1)	dolishale



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)	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
	\$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
	\$0 (المستوى 1)	hailey fe 1/20
	\$0 (المستوى 1)	haloette
	\$0 (المستوى 1)	heather

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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	kelnor 1/35
MO	\$0 (المستوى 1)	kelnor 1/50
	\$0 (المستوى 1)	kurvelo



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)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	lojaimiess
	\$0 (المستوى 1)	loryna
	\$0 (المستوى 1)	low-ogestrel

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)	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
	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



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)	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
	\$0 (المستوى 1)	portia-28
	\$0 (المستوى 1)	reclipsen
	\$0 (المستوى 1)	RIVELSA

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)	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
	\$0 (المستوى 1)	tri-lo-sprintec
	\$0 (المستوى 1)	tri-mili
	\$0 (المستوى 1)	tri-nymyo



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)	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
	\$0 (المستوى 1)	zovia 1/35
	\$0 (المستوى 1)	zumandimine

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
		إستروجين
	MO \$0	amabelz
	(المستوى 1)	
EA 8 لكل 28 يومًا	QL \$0	dotti patch twice weekly 0.025mg/24hr,
	(المستوى 1)	0.0375mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.075mg/24hr
MO EA 8 لكل 28 يومًا	QL \$0	dotti patch twice weekly 0.1mg/24hr
	(المستوى 1)	
	MO \$0	DUAVEE
	(المستوى 1)	
	MO \$0	estradiol valerate
	(المستوى 1)	
	MO \$0	estradiol/norethindrone acetate tablet 1mg/0.5mg,
	(المستوى 1)	0.5mg/0.1mg
	MO \$0	estradiol oral tablet
	(المستوى 1)	
	MO \$0	estradiol vaginal tablet
	(المستوى 1)	
EA 4 لكل 28 يومًا	MO \$0	estradiol patch weekly
	(المستوى 1)	
EA 8 لكل 28 يومًا	MO \$0	estradiol patch twice weekly
	(المستوى 1)	
	MO \$0	estradiol vaginal cream
	(المستوى 1)	
EA 1 لكل 90 يومًا	MO \$0	ESTRING
	(المستوى 1)	
	MO \$0	fyavolv
	(المستوى 1)	
	\$0	jinteli
	(المستوى 1)	
EA 8 لكل 28 يومًا	QL \$0	lyllana
	(المستوى 1)	
	\$0	mimvey
	(المستوى 1)	
	MO \$0	norethindrone acetate/ethinyl estradiol tablet
	(المستوى 1)	2.5mcg; 0.5mg, 5mcg; 1mg
	MO \$0	PREMARIN
	(المستوى 1)	
	MO \$0	PREMPRO
	(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)	yuvaferm
		كورتيكوستيد سكري
MO	\$0 (المستوى 1)	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 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
MO	\$0 (المستوى 1)	prednisone tablet therapy pack
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	prednisone solution
MO	\$0 (المستوى 1)	SOLU-CORTEF

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)	triamcinolone acetonide injection 40mg/ml
	MO \$0 (المستوى 1)	عوامل رفع الجلوكوز diazoxide
	MO \$0 (المستوى 1)	ZEGALOGUE
	\$0 (المستوى 1)	منتجات متنوعة 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 ; (EA لكل 60 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	cinacalcet hydrochloride tablet 30mg
ACS ; (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	cinacalcet hydrochloride tablet 90mg
ACS ; (EA لكل 60 يومًا) 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
	\$0 (المستوى 1)	fomepizole
	ACS PA; \$0 (المستوى 1)	GENOTROPIN
	ACS PA; \$0 (المستوى 1)	GENOTROPIN MINIQUICK INJECTION 0.2MG



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

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
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
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

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
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	SOMAVERT
MO	\$0 (المستوى 1)	SYNAREL
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VEOZAH
		البروجستين
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
		عوامل الغدة الدرقية
MO	\$0 (المستوى 1)	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
MO	\$0 (المستوى 1)	liothyronine sodium tablet
	\$0 (المستوى 1)	liothyronine sodium injection
MO	\$0 (المستوى 1)	methimazole
MO	\$0 (المستوى 1)	propylthiouracil



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)	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 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dronabinol
	B/D \$0 (المستوى 1)	EMEND SUSPENSION RECONSTITUTED
MO B/D (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	granisetron hydrochloride tablet
	HRM MO; \$0 (المستوى 1)	meclizine hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	meclizine hydrochloride
	MO \$0 (المستوى 1)	metoclopramide hcl tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	metoclopramide hcl 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](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
	MO \$0 (المستوى 1)	metoclopramide hydrochloride tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	metoclopramide hydrochloride injection
	MO \$0 (المستوى 1)	metoclopramide odt
	B/D \$0 (المستوى 1)	ondansetron hcl tablet
MO B/D (900 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ondansetron hcl solution
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ondansetron hydrochloride tablet
MO	\$0 (المستوى 1)	ondansetron hydrochloride injection
B/D	\$0 (المستوى 1)	ondansetron odt tablet disintegrating 16mg
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	ondansetron odt tablet disintegrating 4mg, 8mg
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	prochlorperazine edisylate injection
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	prochlorperazine maleate
HRM MO;	\$0 (المستوى 1)	prochlorperazine rectal suppository
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	promethazine hcl
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	promethazine hydrochloride
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	promethazine hydrochloride plain
HRM MO; PA	\$0 (المستوى 1)	promethegan suppository 50mg
HRM PA;	\$0 (المستوى 1)	promethegan suppository 12.5mg, 25mg
MO; PA (EA 10 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	scopolamine
MO PA	\$0 (المستوى 1)	trimethobenzamide 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
		مانع التشنجات
HRM MO; PA	\$0	dicyclomine hcl oral solution
	(المستوى 1)	
HRM MO; PA	\$0	dicyclomine hydrochloride capsule, tablet
	(المستوى 1)	
HRM MO; PA	\$0	dicyclomine hydrochloride injection
	(المستوى 1)	
MO	\$0	glycopyrrolate tablet 1mg, 2mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	glycopyrrolate oral solution
	(المستوى 1)	
	\$0	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml (preservative free, prefilled syringe), 0.4mg/2ml
	(المستوى 1)	
MO	\$0	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml, 1mg/5ml, 4mg/20ml
	(المستوى 1)	
MO PA	\$0	methscopolamine bromide
	(المستوى 1)	
		مضادات مستقبلات 2H
MO	\$0	cimetidine tablet
	(المستوى 1)	
	\$0	famotidine premixed
	(المستوى 1)	
MO	\$0	famotidine tablet
	(المستوى 1)	
	\$0	famotidine injection
	(المستوى 1)	
MO	\$0	famotidine suspension reconstituted
	(المستوى 1)	
MO	\$0	nizatidine
	(المستوى 1)	
		داء الأمعاء الملتهبة
MO	\$0	balsalazide disodium
	(المستوى 1)	
MO	\$0	budesonide er tablet extended release 24 hour 9mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	budesonide capsule delayed release particles 3mg
	(المستوى 1)	
MO	\$0	hydrocortisone enema 100mg/60ml
	(المستوى 1)	

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)	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
	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



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)	SUPREP BOWEL PREP KIT
	MO \$0 (المستوى 1)	SUTAB
		منتجات متنوعة
MO PA (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	alosetron hydrochloride tablet 0.5mg
MO PA (EA 60 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 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LINZESS
	MO \$0 (المستوى 1)	loperamide hcl
	MO \$0 (المستوى 1)	misoprostol
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOVANTIK TABLET 25MG
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MOVANTIK TABLET 12.5MG
	MO \$0 (المستوى 1)	SUCRALFATE SUSPENSION
	MO \$0 (المستوى 1)	sucralfate tablet
	MO \$0 (المستوى 1)	ursodiol capsule 300mg
	MO \$0 (المستوى 1)	ursodiol tablet 250mg, 500mg
LD PA;	\$0 (المستوى 1)	VOWST

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 PA; (للكل 28 يومًا) EA 84) QL	\$0 (المستوى 1)	XERMELO
MO PA	\$0 (المستوى 1)	XIFAXAN TABLET 550MG
MO	\$0 (المستوى 1)	ZENPEP
		مثبطات مضخة البروتون
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	dexlansoprazole
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	esomeprazole magnesium capsule delayed release
	\$0 (المستوى 1)	esomeprazole sodium injection
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	lansoprazole capsule delayed release 15mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 42) QL	\$0 (المستوى 1)	lansoprazole capsule delayed release 30mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole dr
	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium injection
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 20mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 40mg
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	rabeprazole sodium
		الجهاز البولي التناسلي
		تضخم البروستاتا الحميد
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	alfuzosin hcl er
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	dutasteride
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	dutasteride/tamsulosin hydrochloride
MO (للكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	finasteride tablet 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 (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 لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	oxybutynin chloride solution
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	solifenacin succinate
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	tolterodine tartrate
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	tolterodine tartrate er
MO; (EA لكل 30 يوماً) QL HRM	\$0 (المستوى 1)	trospium chloride

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 HRM	\$0 (المستوى 1)	trospium chloride er
		مضادات الالتهاب المهبليّة
MO	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate cream 2%
MO	\$0 (المستوى 1)	metronidazole vaginal
MO	\$0 (المستوى 1)	miconazole 3 vaginal suppository
MO	\$0 (المستوى 1)	terconazole vaginal cream
MO	\$0 (المستوى 1)	terconazole suppository
		اختصاصي أمراض الدم مضادات التخثر
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dabigatran etexilate capsule 110mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	dabigatran etexilate capsule 150mg, 75mg
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ELIQUIS STARTER PACK
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ELIQUIS TABLET 2.5MG
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ELIQUIS TABLET 5MG
MO	\$0 (المستوى 1)	enoxaparin sodium
MO	\$0 (المستوى 1)	fondaparinux sodium injection 2.5mg/0.5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	fondaparinux sodium injection 10mg/0.8ml, 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml
	\$0 (المستوى 1)	FRAGMIN INJECTION 10000UNIT/4ML
MO	\$0 (المستوى 1)	FRAGMIN INJECTION 2500UNIT/0.2ML, 9500UNIT/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



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)	HEPARIN SODIUM/D5W
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE
	\$0 (المستوى 1)	HEPARIN SODIUM/NACL 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 (EA 51 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO STARTER PACK
MO (620 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO SUSPENSION RECONSTITUTED
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XARELTO TABLET 10MG, 15MG, 20MG
MO (EA 60 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; (EA 60 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ALVAIZ TABLET 54MG, 9MG
ACS PA; (EA 90 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	ALVAIZ TABLET 18MG, 36MG
MO	\$0 (المستوى 1)	anagrelide hydrochloride
ACS PA; (EA 24 لكل 30 يومًا) QL LD	\$0 (المستوى 1)	BERINERT

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
MO	\$0 (المستوى 1)	cilostazol
MO	\$0 (المستوى 1)	DROXIA
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	ENDARI
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 20) QL	\$0 (المستوى 1)	HAEGARDA INJECTION 3000UNIT
LD	\$0 (المستوى 1)	HAEGARDA INJECTION 2000UNIT
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	
LD	\$0 (المستوى 1)	icatibant acetate
ACS PA; (لكل 30 يومًا) ML 27) QL	\$0 (المستوى 1)	
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	l-glutamine
MO	\$0 (المستوى 1)	pentoxifylline er
LD PA; (لكل 30 يومًا) ML 27) QL	\$0 (المستوى 1)	sajazir
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 180) QL	\$0 (المستوى 1)	TAVNEOS
	\$0 (المستوى 1)	tranexamic acid/sodium chloride
MO	\$0 (المستوى 1)	tranexamic acid tablet
	\$0 (المستوى 1)	tranexamic acid injection
		مثبطات تكس الصفائح
MO (لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	aspirin/dipyridamole er
MO	\$0 (المستوى 1)	BRILINTA
MO (لكل 30 يومًا) EA 30) QL	\$0 (المستوى 1)	clopidogrel tablet 75mg
MO (لكل 365 يومًا) EA 2) QL	\$0 (المستوى 1)	clopidogrel tablet 300mg
MO PA	\$0 (المستوى 1)	dipyridamole
MO	\$0 (المستوى 1)	prasugrel 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
		العوامل المناعية
		عوامل جهاز المناعة الذاتية
PA; (لكل 365 يومًا) EA 28) QL ACS (المستوى 1)	\$0	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)
PA (لكل 365 يومًا) EA 28) QL (المستوى 1)	\$0	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRINGE)
PA; (لكل 365 يومًا) ML 32) QL LD ACS (المستوى 1)	\$0	COSENTYX SENSOREADY PEN
PA; (لكل 365 يومًا) ML 32) QL LD ACS (المستوى 1)	\$0	COSENTYX UNOREADY
LD ACS PA; (المستوى 1)	\$0	COSENTYX INJECTION 125MG/5ML
PA; (لكل 365 يومًا) ML 32) QL LD ACS (المستوى 1)	\$0	COSENTYX INJECTION 150MG/ML
ACS PA; (لكل 365 يومًا) ML 8) QL LD (المستوى 1)	\$0	COSENTYX INJECTION 75MG/0.5ML
PA; (لكل 28 يومًا) ML 1.34) QL ACS (المستوى 1)	\$0	DUPIXENT INJECTION 100MG/0.67ML
PA; (لكل 28 يومًا) ML 4.56) QL ACS (المستوى 1)	\$0	DUPIXENT INJECTION 200MG/1.14ML
ACS PA; (لكل 28 يومًا) ML 8) QL (المستوى 1)	\$0	DUPIXENT INJECTION 300MG/2ML
ACS PA; (لكل 28 يومًا) ML 8) QL (المستوى 1)	\$0	ENBREL
ACS PA; (لكل 28 يومًا) ML 8) QL (المستوى 1)	\$0	ENBREL MINI
ACS PA; (لكل 28 يومًا) ML 8) QL (المستوى 1)	\$0	ENBREL SURECLICK
ACS PA; (لكل 365 يومًا) EA 6) QL (المستوى 1)	\$0	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER
ACS PA; (لكل 365 يومًا) EA 8) QL (المستوى 1)	\$0	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK (BRAND CORDAVIS NOT COVERED)
ACS PA; (لكل 365 يومًا) EA 6) QL (المستوى 1)	\$0	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER
PA; (لكل 365 يومًا) EA 28) QL ACS (المستوى 1)	\$0	HUMIRA PEN INJECTION 80MG/0.8ML
PA; (لكل 365 يومًا) EA 56) QL ACS (المستوى 1)	\$0	HUMIRA PEN INJECTION 40MG/0.4ML (BRAND CORDAVIS NOT COVERED), 40MG/0.8ML

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 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;	\$0 (المستوى 1)	IDACIO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	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
PA; لكل 28 يومًا) ML 0.5) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 45MG/0.5ML VIAL
ACS PA; لكل 28 يومًا) ML 1) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 90MG/ML
PA; لكل 365 يومًا) ML 208) QL LD ACS	\$0 (المستوى 1)	STELARA INJECTION 130MG/26ML



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; (1 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TREMFYA
ACS PA; (3.6 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TYENNE INJECTION 162MG/0.9ML
ACS PA; (40 ML لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	TYENNE INJECTION 200MG/10ML, 400MG/20ML, 80MG/4ML
ACS PA; (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VELSIPITY
ACS PA; (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XELJANZ XR
PA; (480 ML لكل 24 يومًا) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	XELJANZ SOLUTION
ACS PA; (60 EA 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 (30 EA 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
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	GAMUNEX-C
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	OCTAGAM
ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	PRIVIGEN
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	المعدلات المناعية ACTIMMUNE

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 (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)	gengraf capsule
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	gengraf 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
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



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 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 ENGERIX-B
B/D	\$0 (المستوى 1)	GARDASIL 9
	\$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.)

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)	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
	\$0 (المستوى 1)	PRIORIX
	\$0 (المستوى 1)	PROQUAD
	\$0 (المستوى 1)	QUADRACEL
B/D	\$0 (المستوى 1)	RABAVERT



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	RECOMBIVAX HB
	\$0 (المستوى 1)	
	\$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)	YF-VAX
		التغذية/المكملات الغذائية إلكتروليتات / معادن قابلة للحقن
	\$0 (المستوى 1)	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 VIAFLEX
	\$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%

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 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
	\$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



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)	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
	\$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

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)	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%
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



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)	vitamins a/c/d/fluoride
	MO \$0 (المستوى 1)	WESTAB PLUS
	B/D \$0 (المستوى 1)	الحقن الوريدي للتغذية 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%
	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

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
	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
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



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 (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%
MO	\$0 (المستوى 1)	trifluridine
ACS PA; (10 ML لكل 42 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	XDEMVY
LD	\$0 (المستوى 1)	ZIRGAN
MO	\$0 (المستوى 1)	مضادات الالتهاب ALREX

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)	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
		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



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
		أنتيجلوكوما
	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
	MO \$0 (المستوى 1)	pilocarpine hcl ophthalmic solution
	MO \$0 (المستوى 1)	RHOPRESSA
	MO \$0 (المستوى 1)	ROCKLATAN
	MO \$0 (المستوى 1)	SIMBRINZA

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)	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;	\$0 (المستوى 1)	CYSTARAN
	MO \$0 (المستوى 1)	EYSUVIS
MO (12 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	MIEBO
	MO \$0 (المستوى 1)	proparacaine hcl
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	RESTASIS
MO (5.5 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	RESTASIS MULTIDOSE
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XIIDRA
خاصة بالأذن		
عوامل الخاصة بالأذن		
	MO \$0 (المستوى 1)	acetic acid
	MO \$0 (المستوى 1)	CIPRO HC
	MO \$0 (المستوى 1)	CIPROFLOXACIN
	MO \$0 (المستوى 1)	ciprofloxacin/dexamethasone
	\$0 (المستوى 1)	flac



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)	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%
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%

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	\$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 (30 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desloratadine
MO (30 EA 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 (30 EA 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
MO (17 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	albuterol sulfate hfa (generic ProAir HFA) aerosol solution 108mcg/act
MO (36 جم لكل 30 يومًا) 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



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 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 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA
MO (60 EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	SEREVENT DISKUS
MO	\$0 (المستوى 1)	terbutaline sulfate
MO (36 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	VENTOLIN HFA
معدلات الليكوترين		
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	montelukast sodium tablet chewable, tablet
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	montelukast sodium packet
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) 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 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BRONCHITOL
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	cromolyn sodium nebulization solution 20mg/2ml
MO (EA 2 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	epinephrine injection 0.15mg/0.15ml, 0.15mg/0.3ml, 0.3mg/0.3ml
ACS PA; (ML 1 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA PEN
LD		
PA; (ML 0.5 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA INJECTION 10MG/0.5ML
LD ACS		
ACS PA; (ML 1 لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	FASENRA INJECTION 30MG/ML
LD		

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 PA; (لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	KALYDECO PACKET
LD PA; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL	\$0 (المستوى 1)	KALYDECO TABLET
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 60) QL LD	\$0 (المستوى 1)	OFEV
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 112) QL	\$0 (المستوى 1)	ORKAMBI TABLET
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	ORKAMBI PACKET
PA; (لكل 30 يومًا) EA 270) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	pirfenidone capsule
PA; (لكل 30 يومًا) EA 270) QL ACS	\$0 (المستوى 1)	pirfenidone tablet 267mg
ACS PA; (لكل 30 يومًا) EA 90) 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; (لكل 28 يومًا) EA 56) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIKAFTA GRANULES THERAPY PACK
LD PA; (لكل 28 يومًا) EA 84) QL	\$0 (المستوى 1)	TRIKAFTA TABLET THERAPY PACK
LD ACS PA;	\$0 (المستوى 1)	XOLAIR
MO (مل لكل 30 يومًا) 75) QL	\$0 (المستوى 1)	الستيرويدات داخل الأنف flunisolide



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 (16 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate suspension 50mcg/act
MO (34 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	mometasone furoate suspension 50mcg/act
MO PA (32 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	XHANCE
MO (GM 12.2 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	منشقات ستيرويد ALVESCO
MO (EA 30 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	ARNUITY ELLIPTA
MO B/D	\$0 (المستوى 1)	budesonide suspension 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml مجموعات ستيرويد / ناهضات بيتا
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	BREO ELLIPTA
MO (10.2 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	budesonide/formoterol fumarate dihydrate
MO (13 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	DULERA
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol aerosol powder breath activated 500mcg/act; 50mcg/act
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol diskus
MO (12 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate/salmeterol hfa
MO (EA 60 لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	wixela inhub
PA	\$0 (المستوى 1)	موضعي الأمراض الجلدية، حب الشباب accutane
PA	\$0 (المستوى 1)	amnestem
PA	\$0 (المستوى 1)	claravis
(100 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clindacin
MO (100 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clindamycin phosphate foam 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 (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
		الجلدية والمضادات الحيوية
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	gentamicin sulfate cream 0.1%
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



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)	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%
MO (100 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	ketodan
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	klayesta
MO (90 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	naftifine hcl cream 1%
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	nyamyc

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)	nystatin cream 100000unit/gm
MO (30 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	nystatin ointment 100000unit/gm
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	nystatin powder 100000unit/gm
MO (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 (60 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	calcipotriene solution
MO PA (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	calcipotriene cream, ointment
MO PA (120 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	calcitrene
MO PA (800 جم لكل 28 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	CALCITRIOL OINTMENT 3MCG/GM
MO	\$0 (المستوى 1)	methoxsalen
MO PA (100 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tazarotene gel
MO PA (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	tazarotene cream
MO PA (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	TAZORAC CREAM 0.05%
	\$0 (المستوى 1)	الجلدية، الكورتيكوستيرويد ala-cort
MO (60 جم لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	alclometasone dipropionate
MO	\$0 (المستوى 1)	betamethasone dipropionate augmented cream
MO	\$0 (المستوى 1)	betamethasone dipropionate augmented gel, ointment
MO (120 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	betamethasone dipropionate augmented 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
MO	\$0 (المستوى 1)	betamethasone dipropionate lotion
MO	\$0 (المستوى 1)	betamethasone dipropionate cream, ointment
MO	\$0 (المستوى 1)	betamethasone valerate cream, lotion, ointment
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobetasol propionate e
MO (118 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobetasol propionate shampoo
MO (50 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobetasol propionate solution
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clobetasol propionate cream, gel, ointment
MO (118 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	clodan shampoo 0.05%
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desonide cream, ointment
MO (100 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	desoximetasone cream 0.25%, ointment 0.25%
MO (118.28 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide body
MO (118.28 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide scalp
MO (120 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide cream 0.025%
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide cream 0.01%
MO (120 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide ointment 0.025%
MO (60 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinolone acetonide solution 0.01%
MO (120 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide emulsified base
MO (120 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide cream
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide gel, ointment
MO (60 مل لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	fluocinonide solution

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)	fluticasone propionate cream 0.05%
	MO \$0 (المستوى 1)	fluticasone propionate ointment 0.005%
MO (50 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	halobetasol propionate cream
MO (50 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	halobetasol propionate ointment
MO (60 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone valerate ointment 0.2%
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone cream 1%
MO (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone cream 2.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrocortisone lotion 2.5%
MO (30 جم لكل 30 يومًا) 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%
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%
		الجلدية والتخدير الموضعي
MO (30 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocaine/prilocaine
MO PA (35.44 جم لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocaine 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
MO PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocaine patch
PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	lidocan
PA (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	tridacaine
PA (EA 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 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%
MO (15 جم لكل 28 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	IMIQUIMOD PUMP
MO (EA لكل 30 يومًا) QL	\$0 (المستوى 1)	imiquimod cream 5%
MO (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%

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)	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%
	MO \$0 (المستوى 1)	الجلدية ومبيدات الجرب ومبيدات الأدوية 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



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)	sterile water for irrigation
	MO \$0 (المستوى 1)	عوامل الفم / الحلق / الأسنان 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)	just right 5000
	\$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

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)	sf gel 1.1%
	MO \$0 (المستوى 1)	sodium fluoride 5000 ppm paste
	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
	بدون وصفة طبية (OTC) \$0 (المستوى 1)	a & d zinc oxide
	بدون وصفة طبية (OTC) \$0 (المستوى 1)	a thru z advantage
	بدون وصفة طبية (OTC) \$0 (المستوى 1)	a+d first aid
	بدون وصفة طبية (OTC) \$0 (المستوى 1)	a+d prevent
	بدون وصفة طبية (OTC) \$0 (المستوى 1)	acerola c 500
	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



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)	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
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

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)	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)	allegra allergy childrens
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



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)	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
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)	antibacterial liquid soap
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

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)	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
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



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)	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
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)	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

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)	b-natal
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
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	baza protect skin protectant moisture barrier
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



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)	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
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)	bio-rytuss
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

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)	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)	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
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)	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



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)	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)	ca-rezz
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ca-rezz norisc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	caffeine anhydrous
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cal-quick
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
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

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)	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+d3 petites
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	calcium citrate/vitamin d
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+d3
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)	calmoseptine
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)	castellani paint



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)	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
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

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)	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
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)	chlorphedianol/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



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)	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
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 q-10

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)	coenzyme q-10/high poten cy
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coenzyme q10
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
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



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)	coq-10 tr
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	coq10 gummies adult
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
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

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)	cvs all-purpose skin protectant
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	cvs allergy relief
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
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



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 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
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)	d-cerin
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

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)	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)	ddrops
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	decara
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	deconex ir
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



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)	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
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

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)	dextromethorphan/guaiifenesin/phenylephrine
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)	diabet-x daily preventionskin therapy
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)	dialyvite 800
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	dialyvite 800/zinc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diaper rash
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diastix
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	diclofenac sodium
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



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)	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
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

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
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
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



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)	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
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

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)	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
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



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)	eql moisturizing cream
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eql one daily womens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	eql 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
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

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)	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
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



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)	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
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 tablet 400mcg, 800mcg
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folic acid tablet 1mg
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folic acid capsule
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	folitab 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)	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)	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)	g-zyncof
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
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



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)	gencontuss
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	genteal severe tears
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	genteal tears liquid drops moderate
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	genteal tears moderate pf
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	genteal 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
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

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)	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
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



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)	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
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

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)	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)	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
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)	h-chlor 12
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	h-chlor 6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	hair nourishing supplement
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	headache formula
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	heart savior



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)	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
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

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)	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
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



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)	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
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

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)	keto-diastix
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)	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)	lac-hydrin five
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	lactinol hx
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



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
OTC ; (240 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	lice killing shampoo
OTC ; (120 مل لكل 30 يوماً) QL	\$0 (المستوى 1)	lice treatment
OTC ; (120 مل لكل 30 يوماً) QL	\$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
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)	lohist-dm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	loperamide 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](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
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
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)	lysiptex plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	m-clear wc
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mag-al plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mag-oxide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magdelay
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	magnesium



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)	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)	mapap
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	mapap cold formula multi-symptom
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)	maximin pack
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	maxorb extra ag+
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	meclizine hcl
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)	medi-first antacid
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	medi-paste

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)	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)	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
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 b-6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	melatonin tr/vitamin b6
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



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)	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)	methyl-guard
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methyl-guard plus
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	methylcobalamin
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

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)	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
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



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 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
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

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)	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)	multi-vitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamin gummies
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multi-vitamins/iron
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin & multiminerals adults
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin gummies childrens
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	multivitamin plus iron childrens
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/multiminerals
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



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)	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
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

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)	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
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



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)	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)	nutra-z+
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)	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
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

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)	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
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



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)	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
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

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)	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)	poly-vent ir
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)	polyethylene glycol 3350
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	polyvinyl alcohol
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)	povidone/iodine swabsticks
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pramoxine hel



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)	pramoxine hydrochloride
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	pre-moistened witch hazel
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)	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
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)	psoriasisin

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)	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
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 hel
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



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)	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
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)	rena-vite
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	rena-vite rx
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	renal vitamin
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

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)	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
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



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)	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
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

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)	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
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



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)	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
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	sorbiton hydrate
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

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)	stop lice complete lice treatment
OTC; QL (118 مل لكل 30 يومًا)	\$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
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



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
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
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)	thera-d 4000
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	thera-derm
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	thera-gesic plus
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)	theraflu expressmax severe cold & cough/daytime

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)	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)	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
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)	tri-buffered aspirin
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)	triamcinolone acetoneide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	triaminic fever reducer pain reliever 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

المتطلبات/ القيود	مستويات الأدوية	اسم الدواء
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)	trustex lubricated/spermicide
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	trustex/ria non-lubricated
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	tums
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)	tussi-pres pe 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

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)	tussin cough
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
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultra-mega
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	ultracin-m
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-c40
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



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)	urea lotion
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	urea topical
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
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

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)	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
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b-6
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin b6
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



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 d 400
بدون وصفة طبية (OTC)	\$0 (المستوى 1)	vitamin d-3
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
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
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

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)	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
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 صباحاً 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
140	activessentials		A
140	activessentials for women	139	a+d first aid
140	activessentials/oncoplex & d3	139	a+d prevent
26	acyclovir	22, 24	abacavir
26	acyclovir sodium	24	abacavir sulfate/lamivudine
114	ADACEL	20	ABELCET
110	ADALIMUMAB	34	abiraterone acetate
110	ADALIMUMAB-AACF	114	ABRYSVO
140	adapalene	78	acamprosate calcium
26	adefovir dipivoxil	81	acarbose
79	ADMELOG	130	accutane
79	ADMELOG SOLOSTAR	50	acebutolol hydrochloride
140	adrenalin	139	acerola c 500
140	adrenal manager	15, 16, 139, 151	acetaminophen
140	adrenoid	15	acetaminophen/codeine
140	advanced acne wash	139	acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief
140	advil junior strength	139	acetaminophen extra strength
139	a & d zinc oxide	139	acetaminophen junior strength
141	aerobika	139	acetaminophen pm extra strength
86	afirmelle	139	acetaminophen rapid tabs childrens
141	aftera	53	acetazolamide
75	AIMOVIG	53	acetazolamide er
34	AKEEGA	106, 125, 126	acetic acid
133	ala-cort	97, 128	acetylcysteine
141	alahi s t d	139	acid gone
17	albendazole	139, 140	acidophilus
141	albus tix	140	acidophilus/bacillus coagulans extra strength
127	albuterol sulfate	140	acidophilus/citrus pectin
127	albuterol sulfate hfa	140	acidophilus lactobacilli
133	alclometasone dipropionate	140	acidophilus/l-sporogenes extra strength
141	alcon tears	140	acidophilus pearls
36	ALECENSA	140	acidophilus/pectin
84	alendronate sodium	139	acid reducer
105	alfuzosin hcl	139	acid reducer maximum strength
53	aliskiren	133	acitretin
141	alive multi-vitamin	140	acne medication 5
141	alka-seltzer plus day cold & flu formula	140	acne medication 10
	alka-seltzer plus mucus & congestion break up	140	acne pads
141	formula	114	ACTHIB
141	alka-seltzer plus severe sinus congestion & cough	140	actidom dmx
141	allegra allergy childrens	112	ACTIMMUNE
141	allergy childrens	140	actinel dm

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
20.....	<i>amphotericin b</i>	141.....	<i>allergy relief childrens</i>
20.....	<i>amphotericin b liposome</i>	141.....	<i>allerwell allergy formula</i>
31.....	<i>ampicillin</i>	12.....	<i>allopurinol</i>
31.....	<i>ampicillin sodium</i>	141.....	<i>aloe veřta skin conditioner</i>
31.....	<i>ampicillin-sulbactam</i>	104.....	<i>alose tron hydrochloride</i>
108.....	<i>anagrelide hydrochloride</i>	141.....	<i>alp high3</i>
142.....	<i>anasept</i>	56.....	<i>alprazolam</i>
142.....	<i>anasept antimicrobial skin & wound gel</i>	56.....	ALPRAZOLAM INTENSOL
34.....	<i>anařtrozole</i>	122.....	ALREX
142.....	<i>anbesol cold sore therapy</i>	86.....	<i>altavera</i>
126.....	ANORO ELLIPTA	141.....	<i>aluminum hydroxide</i>
142.....	<i>antacid anti-gas maximum strength</i>	36.....	ALUNBRIG
142.....	<i>antacid extra strength</i>	108.....	ALVAIZ
142.....	<i>antacid plus anti-gas relief</i>	130.....	ALVESCO
142.....	<i>antacid soft chews</i>	86.....	<i>alyacen 1/35</i>
142.....	<i>antacid ultra strength</i>	86.....	<i>alyacen 7/7/7</i>
142.....	<i>anti-bacterial hand lotion</i>	95.....	<i>amabelz</i>
142.....	<i>antibacterial liquid soap</i>	61.....	<i>amantadine hcl</i>
142.....	<i>anti-dandruff shampoo</i>	55.....	<i>ambrisentan</i>
142.....	<i>anti-diarrheal</i>	141.....	<i>americerin</i>
142.....	<i>anti-itch</i>	141.....	<i>ameriwash</i>
142.....	<i>anti-itch maximum strength</i>	86.....	<i>amethia</i>
142.....	<i>antioxidant formula</i>	86.....	<i>amethyst</i>
142.....	<i>aplicare povidone/iodine</i>	17.....	<i>amikacin sulfate</i>
100.....	<i>aprepitant</i>	53.....	<i>amiloride hcl</i>
86.....	<i>apri</i>	53.....	<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>
142.....	<i>aprodine</i>	128.....	<i>aminophylline</i>
67.....	APTIOM	47.....	<i>amiodarone hcl</i>
22.....	APTIVUS	47.....	<i>amiodarone hydrochloride</i>
143.....	<i>aqua-cerin</i>	57.....	<i>amitriptyline hcl</i>
142.....	<i>aqua glycolic face cream</i>	57.....	<i>amitriptyline hydrochloride</i>
142.....	<i>aqua glycolic hand & bodylotion</i>	141.....	<i>amlactin rapid relief</i>
143.....	<i>aqua lacten</i>	141.....	<i>amlactin ultra smoothing</i>
143.....	<i>aquamed</i>	44, 46, 51, 53.....	<i>amlodipine besylate</i>
143.....	<i>aquanaz</i>	53.....	<i>amlodipine besylate/atorvařtatin calcium</i>
143.....	<i>aquaphilic/carbamide</i>	44.....	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>
86.....	<i>aranelle</i>	46.....	<i>amlodipine besylate/valsartan</i>
113.....	ARCALYST	46.....	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>
143.....	<i>ar caps #1 clear/acid resiřtant</i>	46.....	<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>
114.....	AREXVY	136, 142.....	<i>ammonium lactate</i>
143.....	<i>arglaes film 2-3/8</i>	130.....	<i>amneřteem</i>
143.....	<i>arglaes film 3</i>	57.....	<i>amoxapine</i>
143.....	<i>arglaes film 4-3/4</i>	31.....	<i>amoxicillin</i>
17.....	ARIKAYCE	31.....	<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>
62.....	<i>aripiprazole</i>	31.....	<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>
62.....	<i>aripiprazole odt</i>	73.....	<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>
62.....	ARISTADA	73.....	<i>amphetamine/dextroamphetamine er</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
144	<i>ayr nasal drops</i>	62	ARISTADA INITIO
144	<i>ayr nasal mist allergy & sinus hypertonic saline</i>	78	<i>armodafinil</i>
86	<i>ayuna</i>	130	ARNUITY ELLIPTA
36	AYVAKIT	143	<i>arthritis pain relieving</i>
113	<i>azathioprine</i>	143	<i>artificial tears</i>
113	AZATHIOPRINE	62	<i>asenapine maleate sl</i>
136	<i>azelaic acid</i>	86	<i>ashlyna</i>
123, 126	<i>azelaštine hcl</i>	35	ASPARLAS
126	<i>azelaštine hydrochloride</i>	143	<i>asperflex original</i>
29, 30	<i>azithromycin</i>	109, 143	<i>aspirin</i>
29	AZITHROMYCIN	109	<i>aspirin/dipyridamole er</i>
17	<i>aztreonam</i>	143	<i>aspirin regular strength</i>
86	<i>azurette</i>	113	ASTAGRAF XL
	B	143	<i>aštmanefrin refill</i>
144	<i>b-12</i>	22	<i>atazanavir</i>
144	<i>b-12 1000</i>	22	<i>atazanavir sulfate</i>
144	<i>b-12 dots</i>	50	<i>atenolol</i>
144	<i>b-12 dual spectrum</i>	50	<i>atenolol/chlorthalidone</i>
144	<i>b-50 complex</i>	143	<i>athletes foot powder spray</i>
144	<i>b-100</i>	139	<i>a thru z advantage</i>
144	<i>b-100 complex tr</i>	73	<i>atomoxetine</i>
145	<i>baby cornstarch</i>	48, 53	<i>atorvaštatin calcium</i>
145	<i>baby ddrops</i>	17, 21	<i>atovaquone</i>
145	<i>baby super daily d3</i>	21	<i>atovaquone/proguanil hcl</i>
145	<i>baby vitamin d3 drops</i>	143	<i>atp ignite</i>
121, 122, 145	<i>bacitracin</i>	125	ATROPINE SULFATE
121	<i>bacitracin/polymyxin b</i>	126	ATROVENT HFA
145	<i>bacitracin zinc</i>	86	<i>aubra eq</i>
77	<i>baclofen</i>	36	AUGTYRO
77	BAFIERTAM	86	<i>aurovela 1.5/30</i>
145	<i>balamine dm</i>	86	<i>aurovela 1/20</i>
145	<i>balmbarr hand & body</i>	86	<i>aurovela 24 fe</i>
145	<i>balmbarr moišturing</i>	86	<i>aurovela fe 1.5/30</i>
145	<i>balmbarr stretch mark cream</i>	86	<i>aurovela fe 1/20</i>
145	<i>balmex multi-purpose</i>	76	AUSTEDO
102	<i>balsalazide disodium</i>	76	AUSTEDO XR
36	BALVERSA	57	AUVELITY
87	<i>balziva</i>	143	<i>aveeno baby soothing multi-purpose</i>
145	<i>bama freeze</i>	143	<i>aveeno daily moišturing face</i>
26	BARACLUDGE	143	<i>aveeno daily moišturing sheer hydration</i>
80	BASAGLAR KWIKPEN	144	<i>aveeno intense relief hand</i>
145	<i>basis facial moišturizer</i>	144	<i>aveeno intense relief overnight</i>
145	<i>basis overnight</i>	144	<i>aveeno positively radiantintensive night</i>
145	<i>baza protect skin protectant moištore barrier</i>	144	<i>aveeno restorative skin therapy oat repairing</i>
114	BCG VACCINE	144	<i>aveeno skin relief moištore repair</i>
144	<i>b complex</i>	144	<i>aveeno stress relief moišturing</i>
		86	<i>aviane</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
31	BICILLIN L-A	144	<i>b-complex</i>
24	BIKTARVY	144	<i>b-complex/c</i>
146	<i>bilberry plus</i>	144	<i>b-complex plus b-12</i>
146	<i>biodesp dm</i>	144	<i>b-complex/vitamin c/folic acid/ biotin</i>
146, 147	<i>biofreeze</i>	80	BD ALCOHOL SWABS
146	<i>biofreeze cool the pain</i>	80	BD INSULIN SYRINGE
147	<i>biofreeze professional</i>	80	BD PEN
147	<i>biogtuss</i>		BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X
147	<i>biolle tears</i>	80	1/2
147	<i>bion tears</i>	145	<i>beauty 360 advanced skin care</i>
146	<i>bio-rytuss</i>	145	<i>beauty lotion</i>
147	<i>biospec dmx</i>	145	<i>beelith</i>
147	<i>biotin</i>	145	<i>benadryl itch relief stick</i>
147	<i>biotin fast dissolve maximum strength</i>	45	<i>benazepril hcl</i>
147	<i>biotin gummies</i>	44, 45	<i>benazepril hydrochloride</i>
147	<i>biotin high potency</i>	44	<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>
147	<i>biotin plus keratin</i>	146	<i>benefiber drink mix</i>
147	<i>bisacodyl</i>	146	<i>bengay vanishing scent</i>
147	<i>bisacodyl ec</i>	113	BENLYSTA
147	<i>bismuth subsalicylate</i>	146	<i>benzonatate</i>
50	<i>bisoprolol fumarate</i>	131, 146	<i>benzoyl peroxide</i>
50	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	146	<i>benzoyl peroxide wash</i>
147	<i>black draught</i>	146	<i>benzphetamine hcl</i>
87	<i>blisovi 24 fe</i>	61	<i>benztropine mesylate</i>
87	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	108	BERINERT
87	<i>blisovi fe 1/20</i>	146	<i>berri-freez pain relieving</i>
145	<i>b-natal</i>	121	BESIVANCE
114	BOOSTRIX	36	BESREMI
147	<i>boro-packs</i>	146	<i>beta care</i>
55	<i>bosentan</i>	146	<i>beta care betatar gel</i>
36, 37	BOSULIF	146	<i>betadine</i>
147	<i>boudreauxs butt paste</i>	146	<i>betadine surgical scrub</i>
147	<i>boudreauxs butt paste butt barrier</i>	97	<i>betaine anhydrous</i>
147	<i>boudreauxs rash preventor</i>	146	<i>beta med</i>
147	<i>bprotected multi-vite</i>	133, 134	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>
147	<i>bp wash</i>	134	<i>betamethasone valerate</i>
37	BRAFTOVI	77	BETASERON
130	BREO ELLIPTA	146	<i>beta xma</i>
126	BREZTRI AEROSPHERE	50, 124	<i>betaxolol hcl</i>
87	<i>briellyn</i>	106	<i>bethanechol chloride</i>
109	BRILINTA	124	BETOPTIC-S
124	<i>brimonidine tartrate</i>	126	BEVESPI AEROSPHERE
124	BRIMONIDINE TARTRATE	36, 136	<i>bexarotene</i>
124	<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>	114	BEXSERO
124	<i>brinzolamide</i>	34	<i>bicalutamide</i>
67	BRIVIACT	146	<i>bicarsim</i>
123	<i>bromfenac</i>	146	<i>bicarsim forte</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
148	calcium acetate	61	bromocriptine mesylate
148	calcium antacid extra strength		bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan
149	calcium carbonate	148	hydrobromide
149	calcium/c/d	123	BROMSITE
149	calcium citrate	128	BRONCHITOL
149	calcium citrate + d3 maximum	148	bronkids
149	calcium citrate+d3 petites	37	BRUKINSA
149	calcium citrate/vitamin d	130	budesonide
149	calcium/magnesium/zinc	102	budesonide dr
149	calcium oyster shell	102	budesonide er
149	calcium plus d3 absorbable	130	budesonide/formoterol fumarate dihydrate
149	calcium/vitamin d	148	budesonide nasal spray
149	calcium/vitamin d3	53	bumetanide
149	calmoseptine	14	buprenorphine
37	CALQUENCE	78	buprenorphine hcl
148	cal-quick	78	buprenorphine hcl/naloxone hcl
149	caltrate 600+d3 soft chews	78	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride
149	cam	57	bupropion hcl
87	camila	57, 78	bupropion hydrochloride
87	CAMRESE	57, 78	bupropion hydrochloride er
87	CAMRESE LO	148	buried treasure active 55plus senior complex
47	candesartan cilexetil	56	buspiron hcl
46	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide	56	buspiron hydrochloride
62	CAPLYTA	148	butenafine hydrochloride
37	CAPRELSA	15	butorphanol tartrate
149	capsaicin		
44, 45	captopril		
44	captopril/hydrochlorothiazide	97	cabergoline
149	capzasin-p	37	CABOMETYX
67	carbamazepine	148	caffeine anhydrous
67	carbamazepine er	148	calamine
61	carbidopa	148	calamine phenolated
61	carbidopa/levodopa	133	calcipotriene
61	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE	84	calcitonin-salmon
61	carbidopa/levodopa er	133	calcitrene
61	carbidopa/levodopa odt	100	calcitriol
127	carbinoxamine maleate	133	CALCITRIOL
149	carboxymethylcellulose sodium	13, 22, 44, 48, 49, 78, 88, 148, 149	calcium
149	cardiopress	149	calcium+d3
148	ca-rezz	148	calcium 500/vitamin d
148	ca-rezz norisc	148	calcium 500/vitamin d3
97	carglumic acid	148	calcium 600
124	carteolol hcl	148	calcium 600+d
51	cartia xt	148	calcium 600+d high potency
50	carvedilol	148	calcium 600 + minerals
50	carvedilol phosphate er	148	calcium 600 with vitamin d
20	casprofungin acetate	148	calcium 1000 + d

C

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
151	<i>cetirizine hcl</i>	149	<i>castellani paint</i>
127, 151	<i>cetirizine hydrochloride</i>	150	<i>castile soap towelettes</i>
	<i>cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine</i>	150	<i>castiva cooling</i>
151	<i>hydrochloride</i>	150	<i>castor oil</i>
138	<i>cevimeline hydrochloride</i>	150	<i>castor oil stimulant laxative</i>
87	<i>charlotte 24 fe</i>	17	CAYSTON
87	<i>chateal eq</i>	28	<i>cefaclor</i>
85	CHEMET	28	CEFACTOR ER
151	<i>chemstrip ugk</i>	28	<i>cefadroxil</i>
151	<i>cherry syrup</i>	28	<i>cefazolin</i>
151	<i>chest rub</i>	28	CEFAZOLIN
151	<i>chewable vitamin d3</i>	28	<i>cefazolin sodium</i>
151	<i>chew q</i>	28	CEFAZOLIN SODIUM
151	<i>childrens chewable multivitamin</i>	28	<i>cefdinir</i>
151	<i>childrens gummies</i>	28	<i>cefepime</i>
151	<i>childrens non-aspirin</i>	28	<i>cefixime</i>
	<i>chlorphedianol/dexchlorpheniramine/</i>	28	<i>cefotetan</i>
151	<i>pseudoephedrine</i>	28	<i>cefoxitin sodium</i>
17	<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	28	<i>cefpodoxime proxetil</i>
151	<i>chloraseptic kids</i>	29	<i>cefprozil</i>
151	<i>chloraseptic max sore throat</i>	29	<i>ceftazidime</i>
56	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	29	<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>
56	<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>	29	<i>ceftriaxone sodium</i>
138, 151	<i>chlorhexidine gluconate</i>	29	CEFTRIAZONE SODIUM
151	<i>chlorocaps</i>	29	<i>cefuroxime axetil</i>
21	<i>chloroquine phosphate</i>	29	<i>cefuroxime sodium</i>
151	<i>chlorpheniramine maleate</i>	12	<i>celecoxib</i>
62, 63	<i>chlorpromazine hcl</i>	150	<i>centrum multivitamin flavor burst drink</i>
63	<i>chlorpromazine hydrochloride</i>	150	<i>centrum performance</i>
50, 53	<i>chlorthalidone</i>	150	<i>centrum specialist energy</i>
77	<i>chlorzoxazone</i>	150	<i>cepacol sore throat maximum numbing</i>
152	<i>chocolated laxative</i>	29	<i>cephalexin</i>
152	<i>cholase control</i>	150	<i>cerave am facial moisturizing lotion/spf30</i>
49	<i>cholestyramine</i>	150	<i>cerave baby healing ointment</i>
49	<i>cholestyramine light</i>	150	<i>cerave daily moisturizing</i>
152	<i>cicaplast baume b5 soothing multi-purpose balm</i>	150	<i>cerave diabetics dry skin relief</i>
132	<i>ciclopirox</i>	150	<i>cerave moisturizing</i>
132	<i>ciclopirox olamine</i>	150	<i>cerave pm facial moisturizing lotion ultra lightweight</i>
109	<i>cilostazol</i>	150	<i>cerave sa/rough and bumpyskin</i>
121	CILOXAN	150	<i>cerave therapeutic hand cream</i>
24	CIMDUO	97	CERDELGA
102	<i>cimetidine</i>	150	<i>cetaphil advanced relief</i>
152	<i>cimetidine 200</i>	150	<i>cetaphil daily advance ultra hydrating</i>
58, 97	<i>cinacalcet hydrochloride</i>	150	<i>cetaphil daily facial moisturizer</i>
30, 121, 125	CIPROFLOXACIN	150	<i>cetaphil moisturizing</i>
125	<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>	151	<i>cetaphil restoraderm</i>
30	<i>ciprofloxacin hcl</i>	151	<i>cetaphil therapeutic hand</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
63	CLOZAPINE ODT	30, 121	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>
152	<i>coal tar</i>	30	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>
21	COARTEM	125	CIPRO HC
152	<i>cocoa butter</i>	58	<i>citalopram hydrobromide</i>
152	<i>cocoa butter hand & body lotion</i>	130	<i>claravis</i>
152	<i>cocoa butter skin cream</i>	30	<i>clarithromycin</i>
152	<i>coconut oil beauty</i>	30	<i>clarithromycin er</i>
15	CODEINE SULFATE	152	<i>clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub</i>
152	<i>coditussin dac</i>	152	<i>clean & clear advantage acne spot treatment</i>
152	<i>cod liver oil</i>	152	<i>clearasil daily clear vanishing acne treatment</i>
152, 153	<i>coenzyme q-10</i>	152	<i>clear soluble fiber</i>
153	<i>coenzyme q10</i>	127	<i>clemaštine fumarate</i>
153	<i>coenzyme q-10/high poten cy</i>	103	CLENPIQ
153	<i>colace 2-in-1</i>	130	<i>clindacin</i>
12	<i>colchicine</i>	131	<i>clindamycin</i>
153	<i>cold & allergy</i>	17	<i>clindamycin hcl</i>
153	<i>cold & allergy d maximum strength</i>	17	<i>clindamycin hydrochloride</i>
153	<i>cold & cough childrens</i>	17	<i>clindamycin palmitate hcl</i>
153	<i>cold/cough dm childrens</i>	17	<i>clindamycin phosphosphate</i>
153	<i>cold & flu relief multi-symptom nighttime</i>	17, 107, 130, 131	<i>clindamycin phosphate</i>
153	<i>cold & sinus relief</i>	17	<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>
49	<i>colesevelam hydrochloride</i>	17	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE
49	<i>colestipol hcl</i>	120	CLINIMIX 6/5
17	<i>colistimethate sodium</i>	120	CLINIMIX 8/10
153	<i>collagen</i>	120	CLINIMIX 8/14
153	<i>collagen premium skin cream</i>	120	CLINIMIX/DEXTROSE
153	<i>collagen ultra</i>	120	<i>clinisol sf</i>
124	COMBIGAN	120	CLINOLIPID
126	COMBIVENT RESPIMAT	138	<i>clinpro 5000</i>
37	COMETRIQ KIT	152	<i>cln facial moisturizer nourishing</i>
24	COMPLERA	67	<i>clobazam</i>
153	<i>complete moisture</i>	134	<i>clobetasol propionate</i>
153	<i>complete multivitamin/multimineral supplement</i>	134	<i>clobetasol propionate e</i>
153	<i>compound w one step invisible wart remover</i>	134	<i>clodan</i>
100	<i>compro</i>	58	<i>clomipramine hydrochloride</i>
153	<i>conceptionxr motility support formula</i>	67	<i>clonazepam</i>
103	<i>constulose</i>	67	<i>clonazepam odt</i>
153	<i>contac cold+flu maximum strength</i>	54	<i>clonidine</i>
153	<i>cooling pain relief</i>	54	<i>clonidine hydrochloride</i>
153	<i>cool 'n heat</i>	109	<i>clopidogrel</i>
37	COPIKTRA	67	<i>clorazepate dipotassium</i>
152	<i>co q-10</i>	132, 138, 152	<i>clotrimazole</i>
153, 154	<i>coq-10</i>	152	<i>clotrimazole 3</i>
154	<i>coq10 gummies adult</i>	132	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>
154	<i>coq-10 tr</i>	138	<i>clotrimazole troche</i>
154	<i>coricidin hbp chest congestion & cough</i>	63	<i>clozapine</i>
54	CORLANOR	63	<i>clozapine odt</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
156.....	<i>cvs moisturizing cream</i>	154.....	<i>corn and callus remover</i>
156.....	<i>cvs moisturizing lotion</i>	154.....	<i>corn huskers</i>
156.....	<i>cvs nasal decongestant</i>	154.....	<i>coromega omega 3 squeeze</i>
156.....	<i>cvs skin therapy ultra restoring</i>	154.....	<i>corticare b</i>
156.....	<i>cvs sore throat</i>	154...	<i>cortizone-10 feminine itch relief maximum strength</i>
156.....	<i>cvs special care</i>	110.....	COSENTYX
156.....	<i>cvs stomach relief</i>	110.....	COSENTYX SENSOREADY PEN
156.....	<i>cvs stool softener</i>	110.....	COSENTYX UNOREADY
156.....	<i>cvs stuffy nose & cold childrens</i>	37.....	COTELLIC
156.....	<i>cvs therapeutic dandruff extra strength</i>	154.....	<i>cottonseed oil</i>
156.....	<i>cyanocobalamin</i>	154.....	<i>cough & cold hbp</i>
78.....	<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	154.....	<i>cough drops</i>
33.....	<i>cyclophosphamide</i>	154.....	<i>cranberry</i>
33.....	CYCLOPHOSPHAMIDE	154.....	<i>cranberry extract</i>
25.....	<i>cycloserine</i>	104.....	CREON
113.....	<i>cyclosporine</i>	154.....	<i>creo-terpin</i>
113.....	<i>cyclosporine modified</i>	104, 123, 128, 154.....	<i>cromolyn sodium</i>
127.....	<i>cyproheptadine hcl</i>	87.....	<i>cryselle-28</i>
127.....	<i>cyproheptadine hydrochloride</i>	154.....	<i>culturelle health & wellness</i>
87.....	<i>cyred eq</i>	154.....	<i>culturelle womens wellness probiotic</i>
97.....	CYSTAGON	154.....	<i>cutter dry</i>
125.....	CYSTARAN	154.....	<i>cvs acetaminophen</i>
	D	154.....	<i>cvs advanced acne spot treatment</i>
	156d3	155.....	<i>cvs allergy relief</i>
107.....	<i>dabigatran</i>	155.....	<i>cvs all-purpose skin protectant</i>
156.....	<i>daily diabetes health pack</i>	155.....	<i>cvs antacid/anti-gas maximum strength</i>
156.....	<i>daily fiber</i>	155.....	<i>cvs b12</i>
156.....	<i>daily heart health support</i>	155.....	<i>cvs beauty 360 dry skin</i>
157.....	<i>daily moisturizing</i>	155.....	<i>cvs chest congestion/cough hbp</i>
	<i>daily pak maximum multivitamin/asian ginseng</i>	155.....	<i>cvs childrens triacting cough/runny nose</i>
157.....	<i>extract</i>	155.....	<i>cvs cold & flu hbp</i>
157.....	<i>daily vitamin formula</i>	155.....	<i>cvs cold & sinus relief</i>
157.....	<i>daily vitamins</i>	155.....	<i>cvs cortisone maximum strength</i>
77.....	<i>dalfampridine er</i>	155.....	<i>cvs daily fiber</i>
79.....	<i>danazol</i>	155.....	<i>cvs daily ultra moisture lotion</i>
157.....	<i>dandruff shampoo</i>	155.....	<i>cvs diabetes health support</i>
78.....	<i>dantrolene</i>	155.....	<i>cvs dry skin therapy</i>
17, 131.....	<i>dapsone</i>	155.....	<i>cvs extra moisturizing</i>
114.....	DAPTACEL	155.....	<i>cvs gentle skin cleanser</i>
17.....	<i>daptomycin</i>	155.....	<i>cvs glucosamine/chondroitin maximum strength</i>
17.....	DAPTOMYCIN	155.....	<i>cvs hair/skin/nails</i>
22.....	<i>darunavir</i>	155.....	<i>cvs immune support vitamin c</i>
87.....	<i>dasetta 1/35</i>	155.....	<i>cvs intense dry skin therapy</i>
87.....	<i>dasetta 7/7/7</i>	156.....	<i>cvs laxative dietary supplement</i>
37.....	DAURISMO	156.....	<i>cvs menopause support</i>
157.....	<i>dayhist allergy 12 hour relief</i>	156.....	<i>cvs miconazole 1 combination pack</i>
		156.....	<i>cvs mini enema kids</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
58.....	<i>desvenlafaxine er</i>	87.....	<i>daysee</i>
96, 121, 123, 125.....	<i>dexamethasone</i>	157.....	<i>daytime cough</i>
96.....	DEXAMETHASONE INTENSOL	75.....	DAYVIGO
123.....	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	156.....	<i>d-cerin</i>
158.....	<i>dexbrompheniramine/dm/phenylephrine</i>	157.....	<i>ddrops</i>
105.....	<i>dexlansoprazole</i>	87.....	<i>deblitane</i>
73.....	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	157.....	<i>decara</i>
73.....	<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	157.....	<i>deconex ir</i>
73.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride</i>	157.....	<i>decorel forte plus severe cold/cough relief</i>
73.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride er</i>	85.....	<i>deferasirox</i>
74.....	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	157.....	<i>dekas essential</i>
73.....	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	24.....	DELSTRIGO
73.....	<i>dextroamphetamine sulfateg</i>	157.....	<i>delsym cough + cold nighttime childrens</i>
158, 159.....	<i>dextromethorphan/guaifenesin</i>	87.....	<i>delyla</i>
159.....	<i>dextromethorphan/guaifenesin/phenylephrine</i>	114.....	DENGVAXIA
158.....	<i>dextromethorphan hbr</i>	138.....	<i>denta</i>
158.....	<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin</i>	138.....	<i>dentagel</i>
	<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin/</i>	87.....	DEPO-SUBQ PROVERA
158.....	<i>phenylephrine hydr</i>	157.....	<i>dermabase oil in water</i>
158.....	<i>dextromethorphan polistirex er</i>	157.....	<i>dermaide aloe</i>
116, 117, 120.....	<i>dextrose</i>	157.....	<i>dermal therapy extra strength body lotion</i>
116, 117, 120.....	DEXTROSE	157.....	<i>dermal therapy face care moisturizing lotion</i>
116.....	DEXTROSE/ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	157.....	<i>dermal therapy foot massage</i>
116.....	DEXTROSE/LACTATED RINGERS	157.....	<i>dermal therapy hand elbo w & knee cream</i>
116, 117.....	DEXTROSE/NACL	157.....	<i>dermal therapy heel care</i>
159.....	<i>diabetes health pack</i>	158.....	<i>dermamed</i>
	<i>diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum</i>	158.....	<i>dermarest psoriasis</i>
159.....	<i>strength</i>	158.....	<i>dermazinc cream</i>
159.....	<i>diabetiderm</i>	158.....	<i>dermazinc shampoo</i>
159.....	<i>diabetiderm foot rejuvenating</i>	158.....	<i>dermazinc spray</i>
159.....	<i>diabet-x daily preventionskin therapy</i>	158.....	<i>dermend fragile skin moisturizing formula</i>
68.....	DIACOMIT	158.....	<i>dermend moisturizing bruise formula</i>
159.....	<i>dialyvite 800</i>	158.....	<i>dermoplast</i>
159.....	<i>dialyvite 800/zinc</i>	24.....	DESCOVY
159.....	<i>diaper rash</i>	158.....	<i>desenex</i>
159.....	<i>diaslix</i>	158.....	<i>desgen pediatric</i>
68.....	<i>diazepam</i>	58.....	<i>desipramine hydrochloride</i>
68.....	DIAZEPAM RECTAL GEL	158.....	<i>desitin</i>
97.....	<i>diazoxide</i>	158.....	<i>desitin multi-purpose healing</i>
12.....	<i>diclofenac potassium</i>	127.....	<i>desloratadine</i>
12, 13, 123, 136, 159.....	<i>diclofenac sodium</i>	127.....	<i>desloratadine odt</i>
12.....	<i>diclofenac sodium dr</i>	97.....	<i>desmopressin acetate</i>
12.....	<i>diclofenac sodium er</i>	87.....	<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>
12, 13.....	<i>diclofenac sodium/misoprostol</i>	134.....	<i>desonide</i>
32.....	<i>dicloxacillin sodium</i>	134.....	<i>desoximetasone</i>
102.....	<i>dicyclomine hcl</i>	158.....	<i>despec dm</i>
102.....	<i>dicyclomine hydrochloride</i>	158.....	<i>despec eda</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
160	<i>dona</i>	159	<i>di-dak-sol</i>
56	<i>donepezil hcl</i>	159	<i>diethylpropion hcl</i>
57	<i>donepezil hydrochloride</i>	159	<i>diethylpropion hcl er</i>
124	<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	30	DIFICID
124	<i>dorzolamide hydrochloride</i>	13	<i>diflunisal</i>
124	<i>dorzolamide hydrochloride/timolol maleate</i>	123	<i>difluprednate</i>
95	<i>dotti</i>	159	<i>di-gel</i>
160	<i>double antibiotic</i>	54	<i>digox</i>
24	DOVATO	54	<i>digoxin</i>
45	<i>doxazosin mesylate</i>	75	<i>dihydroergotamine mesylate</i>
58	<i>doxepin hcl</i>	68	DILANTIN
58, 75	<i>doxepin hydrochloride</i>	68	DILANTIN-125
136	DOXEPIN HYDROCHLORIDE	68	DILANTIN INFATABS
100	<i>doxercalciferol</i>	51	<i>diltiazem hcl</i>
32	<i>doxy 100</i>	51	DILTIAZEM HCL
33	<i>doxycycline</i>	51	<i>diltiazem hcl cd</i>
136	DOXYCYCLINE	51	<i>diltiazem hcl er</i>
32	<i>doxycycline hyclate</i>	51, 52	<i>diltiazem hydrochloride</i>
32, 33	<i>doxycycline monohydrate</i>	51	<i>diltiazem hydrochloride er</i>
160	<i>dramamine motion sicknessfor kids</i>	51	<i>dilt-xr</i>
58	DRIZALMA	159	<i>dimaphen dm cold & cough</i>
100	<i>dronabinol</i>	100	DIMENHYDRINATE
88	<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	159	<i>dimetapp children's cold & cough</i>
88	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i>	159	<i>dimetapp long acting cough plus cold</i>
109	DROXIA	127, 159	<i>diphenhydramine hcl</i>
54	<i>droxidopa</i>	159	<i>diphenhydramine hcl/zinc acetate</i>
160	<i>dr smiths diaper</i>	160	<i>diphenhydramine hydrochloride</i>
160	<i>dr smiths rash + skin</i>	104	<i>diphenoxylate/atropine</i>
160	<i>dry eye relief</i>	104	<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>
95	DUAVEE		DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED
160	<i>dulcolax liquid</i>	114	PEDIATRIC
130	DULERA	109	<i>dipyridamole</i>
58	<i>duloxetine hcl</i>	47	<i>disopyramide phosphate</i>
58	<i>duloxetine hydrochloride</i>	78	<i>disulfiram</i>
160	<i>duofilm</i>	68	<i>divalproex sodium</i>
110	DUPIXENT	68	<i>divalproex sodium dr</i>
160	<i>duravent dm</i>	68	<i>divalproex sodium er</i>
160	<i>duravent pe</i>	160	<i>dml</i>
160	<i>durex realfeel non-latex</i>	160	<i>dml forte</i>
105	<i>duta steride</i>	160	<i>docosanol</i>
105	<i>duta steride/tamsulosin hydrochloride</i>	160	<i>docusate calcium</i>
	E	160	<i>docusate mini</i>
161	<i>earwax removal</i>	160	<i>docusate sodium</i>
161	<i>easy flow black/blue</i>	47	<i>dofetilide</i>
161	<i>easy flow black/orange</i>	160	<i>dok</i>
161	<i>easy flow black/red</i>	87	<i>dolishale</i>
		160	<i>dometuss-dmx</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
162	<i>emergen-c super fruit</i>	161	<i>easy flow black/white</i>
162	<i>emergen-c vitamin c</i>	161	<i>easy flow black/yellow</i>
162	<i>emergen-c vitamin c lite</i>	161	<i>easy flow white/blue</i>
162	<i>emergen-c vitamin d & calcium</i>	161	<i>easy flow white/green</i>
162	<i>emollia-creme</i>	161	<i>easy flow white/pink</i>
162	<i>emollia-lotion</i>	161	<i>easy flow white/white</i>
163	<i>empty vegetable capsule/snap closure #0</i>	161	<i>easy flow white/yellow</i>
163	<i>empty vegetable capsule/snap closure #1</i>	13	<i>ec-naproxen</i>
58	EMSAM	132	<i>econazole nitrate</i>
22, 25	<i>emtricitabine</i>	161	<i>ed a-hi st dm</i>
25	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>	47	EDARBI
25	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	46	EDARBYCLOR
22	EMTRIVA	161	<i>ed bron gp</i>
18	EMVERM	161	<i>ed chlorped jr</i>
88	<i>emzahh</i>	22	EDURANT
45	<i>enalapril maleate</i>	22	<i>efavirenz</i>
44	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	25	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
110	ENBREL	25	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
110	ENBREL MINI	118	<i>effer-k</i>
110	ENBREL SURECLICK	161	<i>effervescent pain relief</i>
163	<i>encare</i>	161	<i>eldertonic</i>
163	<i>endacof-dm</i>	161	<i>electrolyte solution</i>
109	ENDARI	75	<i>eletriptan hydrobromide</i>
15	<i>endocet</i>	34	ELIGARD
163	<i>endur-acin</i>	88	<i>eline st</i>
163	<i>enema disposable</i>	107	ELIQUIS
163	<i>enema mineral oil</i>	107	ELIQUIS STARTER PACK
163	<i>energy booster</i>	161	<i>elon matrix 5000</i>
114	ENERGIX-B	161	<i>elon matrix 5000 complete</i>
88	<i>enilloring</i>	162	<i>elon matrix complete</i>
107	<i>enoxaparin sodium</i>	161	<i>elon matrix plus</i>
88	<i>enpresse-28</i>	162	<i>elon r3</i>
88	<i>enskyce</i>	162	<i>elon skin repair system</i>
61	<i>entacapone</i>	88	<i>eluryng</i>
26	<i>entecavir</i>	34	EMCYT
46	ENTRESTO	100	EMEND
103	<i>enulose</i>	162	<i>emergen-c blue</i>
26	EPCLUSA	162	<i>emergen-c five</i>
163	<i>ephrine nose drops</i>	162	<i>emergen-c heart health</i>
68	EPIDIOLEX	162	<i>emergen-c immune</i>
163	<i>epilyt</i>	162	<i>emergen-c immune+</i>
123	<i>epinastine hcl</i>	162	<i>emergen-c immune+ warmers</i>
128	<i>epinephrine</i>	162	<i>emergen-c immune plus</i>
68	<i>epitol</i>	162	<i>emergen-c joint health</i>
45	<i>eplerenone</i>	162	<i>emergen-c kidz</i>
55	<i>epoprostenol sodium</i>	162	<i>emergen-c msm lite</i>
68	EPRONTIA	162	<i>emergen-c pink</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
164	<i>eucerin advanced repair</i>	163	<i>eql absolute moisture dry skin</i>
164	<i>eucerin advanced repair hand</i>	163	<i>eql advanced recovery skin care</i>
164	<i>eucerin baby</i>	163	<i>eql advanced skin therapy</i>
164	<i>eucerin daily hydration</i>	163	<i>eql aloe after sun</i>
164	<i>eucerin daily hydration spf15</i>	163	<i>eql antibacterial deodorant soap</i>
164	<i>eucerin daily protection/spf 30</i>	163	<i>eql calcium/vitamin d</i>
164	<i>eucerin intensive repair</i>	163	<i>eql melatonin/vitamin b-6</i>
164	<i>eucerin original healing</i>	164	<i>eql moisturizing cream</i>
164	<i>eucerin plus</i>	164	<i>eql one daily womens</i>
164	<i>eucerin professional repair rich feel</i>	164	<i>eql ultra moisturizing daily lotion</i>
164	<i>eucerin redness relief night creme</i>	163	<i>eq therapeutic dry skin</i>
165	<i>eucerin roughness relief</i>	163	<i>eq therapeutic moisturizing cream</i>
165	<i>eucerin smoothing repair advanced formula</i>	164	<i>equalactin</i>
99	<i>euthyrox</i>	164	<i>ergocalciferol</i>
37, 38, 113	<i>everolimus</i>	75	<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>
165	<i>evolution60</i>	37	ERIVEDGE
25	EVOTAZ	34	ERLEADA
34	<i>exemestane</i>	37	<i>erlotinib hydrochloride</i>
38	EXKIVITY	88	<i>errin</i>
165	<i>ex-lax</i>	132	ERTACZO
165	<i>ex-lax maximum strength</i>	18	<i>ertapenem</i>
32	EXTENCILLINE	131	<i>ery</i>
165	<i>eye allergy relief</i>	30, 121, 131	<i>erythromycin</i>
125	EYSUVIS	30	<i>erythromycin base</i>
49	<i>ezetimibe</i>	131	<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>
49	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	30	<i>erythromycin dr</i>
165	<i>ezfe 200</i>	30	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>
	F	30	<i>erythromycin lactobionate</i>
88	<i>falmina</i>	58	<i>escitalopram oxalate</i>
26	<i>famciclovir</i>	105, 164	<i>esomeprazole magnesium</i>
102	<i>famotidine</i>	164	<i>esomeprazole magnesium dr24hr</i>
102	<i>famotidine premixed</i>	105	<i>esomeprazole sodium</i>
63	FANAPT	88, 93	<i>estarylla</i>
63	FANAPT TITRATION PACK	95	<i>estradiol</i>
81	FARXIGA	95	<i>estradiol/norethindrone acetate</i>
128	FASENRA	95	<i>estradiol valerate</i>
128	FASENRA PEN	95	ESTRING
165	<i>fast freeze pro style therapy</i>	25	<i>ethambutol hydrochloride</i>
165	<i>fc2 female condom</i>	68, 69	<i>ethosuximide</i>
12	<i>febuxostat</i>	164	<i>ethyl oleate</i>
69	<i>felbamate</i>	164	<i>ethyl rubbing alcohol</i>
52	<i>felodipine er</i>	88	<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>
165	<i>femquil</i>	13	<i>etodolac</i>
48	<i>fenofibrate</i>	13	<i>etodolac er</i>
48	<i>fenofibrate micronized</i>	88	<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>
48	<i>fenofibric acid dr</i>	22	<i>etravirine</i>
		164, 165	<i>eucerin</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
21	<i>flucytosine</i>	13	<i>fenopropfen calcium</i>
96	<i>fludrocortisone acetate</i>	13	FENOPROPFEN CALCIUM
129	<i>flunisolide</i>	14	<i>fentanyl</i>
126, 134	<i>fluocinolone acetonide</i>	15	<i>fentanyl citrate</i>
134	<i>fluocinolone acetonide body</i>	165	<i>ferretts</i>
134	<i>fluocinonide</i>	165	<i>ferretts chewable iron</i>
134	<i>fluocinonide emulsified base</i>	165	<i>ferrimin 150</i>
118	<i>fluoride</i>	91, 92, 165	<i>ferrous fumarate</i>
138	<i>fluoridex</i>	165	<i>ferrous fumarate 324</i>
138	<i>fluoridex sensitivity relief/sls free</i>	165	<i>ferrous gluconate</i>
138	<i>fluorimax 5000</i>	165	<i>ferrous sulfate</i>
138	<i>fluorimax 5000 sensitive</i>	106	<i>fesoterodine fumarate er</i>
123	FLUOROMETHOLONE	58, 59	FETZIMA
136	<i>fluorouracil</i>	58	FETZIMA TITRATION PACK
136	FLUOROURACIL	165	<i>feverall infants</i>
59	<i>fluoxetine dr</i>	165	<i>feverall junior strength</i>
59	<i>fluoxetine hydrochloride</i>	165, 166	<i>fexofenadine hydrochloride</i>
63	<i>fluphenazine decanoate</i>		<i>fexofenadine hydrochloride/pseudoephedrine</i>
63	<i>fluphenazine hcl</i>	166	<i>hydrochloride er</i>
63	<i>fluphenazine hydrochloride</i>	80	FIASP
13	<i>flurbiprofen</i>	80	FIASP FLEXTOUCH
123	<i>flurbiprofen sodium</i>	80	FIASP PENFILL
166	<i>flu/severe cold & cough daytime</i>	166	<i>fiber</i>
130, 135	<i>fluticasone propionate</i>	166	<i>fiber tabs</i>
130	<i>fluticasone propionate/salmeterol</i>	166	<i>fiber therapy</i>
130	<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>	105	<i>finasteride</i>
130	<i>fluticasone propionate/salmeterol hfa</i>	77	<i>ingolimod</i>
49	<i>fluvastatin</i>	69	FINTEPLA
49	<i>fluvastatin sodium er</i>	88	<i>finzala</i>
56	<i>fluvoxamine maleate</i>	34	FIRMAGON
56	<i>fluvoxamine maleate er</i>	166	<i>first aid antiseptic ointment</i>
166	<i>folbee plus</i>	166	<i>fish oil</i>
166	<i>folic acid</i>	166	<i>fish oil pearls</i>
166	<i>folic acid capsule</i>	166	<i>fish oil triple strength</i>
166	<i>folic acid tablet 1mg</i>	125	<i>flac</i>
166	<i>folic acid tablet 400mcg, 800mcg</i>	166	<i>flanders buttocks</i>
166	<i>folitab 500</i>	123	FLAREX
167	<i>foltanx rf</i>	47	<i>flecainide acetate</i>
97	<i>fomepizole</i>	166	<i>fleet liquid glycerin suppositories</i>
107	<i>fondaparinux sodium</i>	166	<i>flonase allergy relief</i>
167	<i>fora gtel blood ketone test strips</i>	166	<i>flonase sensimist</i>
167	<i>fora test n' go advance/voice/6 connect</i>	166	<i>flonase sensimist childrens</i>
22	<i>fosamprenavir calcium</i>	166	<i>floranex</i>
44, 45	<i>fosinopril sodium</i>	166	<i>floranex one</i>
44	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	20, 21	<i>fluconazole</i>
69	<i>fosphenytoin sodium</i>	20	<i>fluconazole in sodium chloride</i>
38	FOTIVDA	21	<i>fluconazole/sodium chloride</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
168.....	<i>genteal severe</i>	107.....	FRAGMIN
168.....	<i>genteal severe tears</i>	167.....	<i>freeze it fast pain relief</i>
168.....	<i>genteal tears liquid drops moderate</i>	167.....	<i>freshkote</i>
168.....	<i>genteal tears moderate pf</i>	38.....	FRUZAQLA
168.....	<i>genteal tears severe day/night</i>	167.....	<i>full spectrum b/vitamin c</i>
168.....	<i>gentle skin cleanser</i>	167.....	<i>fungoid tincture</i>
25.....	GENVOYA	53.....	<i>furosemide</i>
38.....	GILOTRIF	22.....	FUZEON
168.....	<i>giltuss allergy plus cough & congestion</i>	95.....	<i>fyavolv</i>
168.....	<i>giltuss cough & cold</i>	69.....	FYCOMPA
168.....	<i>giltuss ex expectorant childrens</i>		
168.....	<i>giltuss ex maximum strength</i>		G
168.....	<i>giltuss sinus & congestion</i>	69.....	<i>gabapentin</i>
77.....	<i>glatiramer acetate</i>	57.....	<i>galantamine hydrobromide</i>
77.....	<i>glatopa</i>	57.....	<i>galantamine hydrobromide er</i>
168.....	<i>glenmax peb dm</i>	112.....	GAMASTAN
33.....	GLEOSTINE	112.....	GAMMAKED
81.....	<i>glimepiride</i>	112.....	GAMUNEX-C
82.....	<i>glipizide</i>	26.....	<i>ganciclovir</i>
81.....	<i>glipizide er</i>	114.....	GARDASIL 9
82.....	<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>	167.....	<i>garlic</i>
81, 82.....	<i>glipizide xl</i>	167.....	<i>garlic oil 1000</i>
168.....	<i>glucosamine/chondroitin</i>	167.....	<i>gas relief infants</i>
168.....	<i>glucosamine chondroitin complex</i>	167.....	<i>gas-x extra strength</i>
168.....	<i>glucosamine msm complex</i>	167.....	<i>gas-x infant drops</i>
168.....	<i>glucosamine sulfate</i>	121.....	<i>gatifloxacin</i>
168.....	<i>glucose</i>	104.....	GATTEX
168.....	<i>glucose instant energy</i>	80.....	GAUZE PADS
168.....	<i>glucose liquid</i>	103.....	<i>gavilyte-c</i>
168, 169.....	<i>glycerin</i>	103.....	<i>gavilyte-g</i>
169.....	<i>glycerin adult</i>	103.....	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>
169.....	<i>glycerin infants & children</i>	167.....	<i>gaviscon</i>
102.....	<i>glycopyrrolate</i>	167.....	<i>gaviscon extra strength</i>
169.....	<i>glycotrol</i>	38.....	GAVRETO
169.....	<i>glycotrol complete</i>	167.....	<i>gcon ir</i>
82.....	GLYXAMBI	38.....	<i>gefitinib</i>
169.....	<i>gnp fish oil</i>	48.....	<i>gemfibrozil</i>
169.....	<i>gnp immune support</i>	106.....	GEMTESA
169.....	<i>gnp iron</i>	168.....	<i>gencontuss</i>
169.....	<i>gnp l-lysine</i>	103.....	<i>generlac</i>
169.....	<i>gnp natural fiber</i>	113.....	<i>gengraf</i>
169.....	<i>gnp vitamin a/d</i>	97, 98.....	GENOTROPIN
169.....	<i>gojji blood ketone test strips</i>	97, 98.....	GENOTROPIN MINIQUICK
169.....	<i>gold bond age renew crepe corrector</i>	18, 122, 131.....	<i>gentamicin sulfate</i>
169.....	<i>gold bond diabetics dry skin relief hand</i>	18.....	<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride</i>
169.....	<i>gold bond essentials everyday moisture mens</i>	18.....	<i>gentamicin sulfate pediatric</i>
169.....	<i>gold bond everyday moisture mens essentials</i>	18.....	<i>gentamicin sulfate/sodium chloride</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
171.....	<i>guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er</i>	169.....	<i>gold bond healing</i>
74.....	<i>guanfacine</i>	169.....	<i>gold bond healing hand</i>
54, 74.....	<i>guanfacine hydrochloride</i>	169.....	<i>gold bond medicated body lotion</i>
167.....	<i>g-zyncof</i>	169.....	<i>gold bond medicated body lotion extra strength</i>
	H	169.....	<i>gold bond pain relieving foot</i>
109.....	HAEGARDA	170.....	<i>gold bond pure moisture daily body & face</i>
88.....	<i>hailey 1.5/30</i>	170.....	<i>gold bond radiance renewal hydrating</i>
88.....	<i>hailey 24 fe</i>	170.....	<i>gold bond ultimate diabetics' dry relief</i>
88.....	<i>hailey fe 1.5/30</i>	170.....	<i>gold bond ultimate healing</i>
88.....	<i>hailey fe 1/20</i>	170.....	<i>gold bond ultimate overnight</i>
171.....	<i>hair nourishing supplement</i>	170.....	<i>gold bond ultimate protection</i>
135.....	<i>halobetasol propionate</i>	170.....	<i>gold bond ultimate restoring</i>
88.....	<i>haloette</i>	170.....	<i>gold bond ultimate rough & bumpy skin</i>
63.....	<i>haloperidol</i>	170.....	<i>gold bond ultimate sheer ribbons pearl radiance</i>
63.....	<i>haloperidol decanoate</i>	170.....	<i>gold bond ultimate softening</i>
63.....	<i>haloperidol lactate</i>	170.....	<i>gold bond ultimate soothing</i>
27.....	HARVONI	103.....	GOLYTELY
114.....	HAVRIX	170.....	<i>goodsense 24-hour allergy nasal spray</i>
171.....	<i>h-chlor 6</i>	170.....	<i>goodsense all day allergy childrens</i>
171.....	<i>h-chlor 12</i>	170.....	<i>goodsense anti-itch maximum strength</i>
171.....	<i>headache formula</i>	170.....	<i>goodsense capsaicin arthritis pain relief</i>
172.....	<i>heartburn relief extra strength</i>	170.....	<i>goodsense corn & callus remover</i>
171.....	<i>heart savior</i>	170.....	<i>goodsense esomeprazole magnesium</i>
172.....	<i>heart tabs</i>	170.....	<i>goodsense ibuprofen childrens</i>
88.....	<i>heather</i>	170.....	<i>goodsense lansoprazole</i>
172.....	<i>hemorrhoidal</i>	171.....	<i>goodsense miconazole 1</i>
172.....	<i>hemorrhoidal relief cream</i>	171.....	<i>goodsense mucus dm</i>
108.....	<i>heparin sodium</i>	170.....	<i>good start supreme sterile water</i>
108.....	HEPARIN SODIUM	171.....	<i>goodys extra strength</i>
108.....	HEPARIN SODIUM/D5W	171.....	<i>gordomatic</i>
108.....	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	171.....	<i>gordons urea</i>
108.....	HEPARIN SODIUM/NACL	171.....	<i>gordons-vite a</i>
108.....	HEPARIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE	100.....	<i>granisetron hydrochloride</i>
114.....	HEPLISAV-B	21.....	<i>griseofulvin microsize</i>
172.....	<i>herbiomed severe cold & flu</i>	21.....	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>
114.....	HIBERIX	167.....	<i>g-supress dx pediatric</i>
172.....	<i>histex</i>	167.....	<i>g-tron ped</i>
172.....	<i>histex pd</i>	167.....	<i>g-tron pediatric drops</i>
172.....	<i>hm docosanol</i>	167.....	<i>g-tusicof</i>
172.....	<i>hm dry eye relief</i>	171.....	<i>guaifenesin</i>
172.....	<i>hm eye drops</i>	171.....	<i>guaifenesin/codeine</i>
172.....	<i>hm hemorrhoidal</i>	171.....	<i>guaifenesin dac</i>
172.....	<i>honey bears</i>	171.....	<i>guaifenesin/dextromethorphan</i>
172.....	<i>honey bears w/iron and zinc</i>	171.....	<i>guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide</i>
110, 111.....	HUMIRA	171.....	<i>guaifenesin er</i>
110.....	HUMIRA PEN	171.....	<i>guaifenesin/phenylephrine</i>
		171.....	<i>guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
38.....	<i>imatinib mesylate</i>	80.....	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)
38.....	IMBRUVICA	80.....	HUMULIN R U-500 KWIKPEN
18.....	<i>imipenem/cilastatin</i>	54.....	<i>hydralazine hcl</i>
59.....	<i>imipramine hcl</i>	54.....	<i>hydralazine hydrochloride</i>
59.....	<i>imipramine hydrochloride</i>	172.....	<i>hydrasyn25</i>
136.....	<i>imiquimod</i>	172.....	<i>hydrazone lotion</i>
136.....	IMIQUIMOD PUMP	172.....	<i>hydrocerin</i>
173.....	<i>immublast-c</i>	44, 45, 46, 50, 53.....	<i>hydrochlorothiazide</i>
173.....	<i>immunerx</i>	15.....	<i>hydrocodone/acetaminophen</i>
173.....	<i>immunicare</i>	15.....	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>
114.....	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	14.....	<i>hydrocodone bitartrate er</i>
18.....	IMPAVIDO	15.....	<i>hydrocodone/ibuprofen</i>
61.....	INBRIJA	96, 102, 121, 126, 135, 136, 172.....	<i>hydrocortisone</i>
89.....	<i>incassia</i>	126.....	<i>hydrocortisone/acetic acid</i>
98.....	INCRELEX	136.....	<i>hydrocortisone perianal</i>
126.....	INCRUSE ELLIPTA	135.....	<i>hydrocortisone valerate</i>
53.....	<i>indapamide</i>	172.....	<i>hydrogen peroxide</i>
115.....	INFANRIX	15.....	<i>hydromorphone hcl</i>
38, 39.....	INLYTA	16.....	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE
33.....	INQOVI	112.....	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>
39.....	INREBIC	36.....	<i>hydroxyurea</i>
173.....	<i>insta-glucose</i>	127.....	<i>hydroxyzine hcl</i>
173.....	<i>instant ear-dry</i>	127.....	<i>hydroxyzine hydrochloride</i>
22.....	INTELENCE	127.....	<i>hydroxyzine pamoate</i>
173.....	<i>intense cough reliever</i>	172.....	<i>hysept 25</i>
173.....	<i>intense cough reliever double strength</i>	172.....	<i>hysept 50</i>
89.....	<i>introvale</i>		
173.....	<i>inulose blood sugar support</i>		I
64.....	INVEGA HAFYERA	84.....	<i>ibandronate sodium</i>
64.....	INVEGA SUSTENNA	38.....	IBRANCE
64.....	INVEGA TRINZA	13.....	<i>ibu</i>
173.....	<i>iodex</i>	13, 15, 173.....	<i>ibuprofen</i>
115.....	IPOL INACTIVATED IPV	173.....	<i>ibuprofen infants</i>
126.....	<i>ipratropium bromide</i>	109.....	<i>icatibant acetate</i>
126.....	<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	173.....	<i>ice blue gel</i>
46, 47.....	<i>irbesartan</i>	89.....	<i>iclevia</i>
46.....	<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	38.....	ICLUSIG
119, 173, 174.....	<i>iron</i>	173.....	<i>icy hot</i>
173.....	<i>iron 100 plus</i>	173.....	<i>icy hot advanced relief pain relief patch</i>
173.....	<i>iron chews pediatric</i>	173.....	<i>icy hot naturals</i>
173.....	<i>iron er</i>	173.....	<i>icy hot original pain relief</i>
174.....	<i>iron infant/toddler</i>	111.....	IDACIO
174.....	<i>iron polysaccharide complex</i>		IDACIO STARTER PACKAGE FOR CROHNS
174.....	<i>iron slow release</i>	111.....	DISEASE
174.....	<i>iron up</i>		IDACIO STARTER PACKAGE FOR PLAQUE
174.....	<i>iron/vitamin c</i>	111.....	PSORIASIS
22, 23.....	ISENTRESS	38.....	IDHIFA

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
138.....	<i>just right 5000</i>	22.....	ISENTRESS HD
112.....	JYLAMVO	89.....	<i>isibloom</i>
115.....	JYNNEOS	117.....	ISOLYTE-P/DEXTROSE
	K	117.....	ISOLYTE-S
89.....	<i>kaitlib fe</i>	117.....	ISOLYTE-S PH 7.4
89.....	<i>kalliga</i>	25, 26.....	<i>isoniazid</i>
129.....	KALYDECO	174.....	<i>isopropyl rubbing alcohol</i>
174.....	<i>kaopectate</i>	55.....	<i>isosorbide dinitrate</i>
174.....	<i>kaopectate extra strength</i>	54.....	<i>isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride</i>
89.....	<i>kariva</i>	55.....	<i>isosorbide mononitrate</i>
117.....	KCL/D5W/NACL	55.....	<i>isosorbide mononitrate er</i>
89.....	<i>kelnor 1/35</i>	18.....	<i>isotonic gentamicin</i>
89.....	<i>kelnor 1/50</i>	131.....	<i>isotretinoin</i>
174.....	<i>kendall gel skin scrub pack/large winged sponges</i>	52.....	<i>isradipine</i>
174.....	<i>kendall vaginal prep pack</i>	174.....	<i>itch relief extra strength</i>
174.....	<i>kendall wet skin scrub pack</i>	21.....	<i>itraconazole</i>
174.....	<i>keradan</i>	54.....	<i>ivabradine hydrochloride</i>
174.....	<i>keralyt</i>	18, 174.....	<i>ivermectin</i>
174.....	<i>keratek</i>	36.....	IWIFIN
45.....	KERENDIA	115.....	IXCHIQ
174.....	<i>keri nourishing shea butter</i>	115.....	IXIARO
174.....	<i>keri original daily moisture</i>		J
77.....	KESIMPTA	89.....	<i>jaimiess</i>
21, 132.....	<i>ketoconazole</i>	39.....	JAKAFI
132.....	<i>ketodan</i>	108.....	<i>jantoven</i>
175.....	<i>keto-dia-stix</i>	82.....	JANUMET
175.....	<i>ketone test strips</i>	82.....	JANUMET XR
13.....	<i>ketoprofen er</i>	82.....	JANUVIA
13, 123.....	<i>ketorolac tromethamine</i>	82.....	JARDIANCE
175.....	<i>ketotifen fumarate</i>	89.....	<i>jasmiel</i>
115.....	KINRIX	98.....	<i>javygtor</i>
85.....	KIONEX	39.....	JAYPIRCA
39.....	KISQALI	89.....	<i>jencycla</i>
39.....	KISQALI FEMARA 200 DOSE	82.....	JENTADUETO
39.....	KISQALI FEMARA 400 DOSE	82.....	JENTADUETO XR
39.....	KISQALI FEMARA 600 DOSE	95.....	<i>jinteli</i>
132.....	<i>klayesta</i>	174.....	<i>j & j burn cream</i>
119.....	<i>klor-con</i>	174.....	<i>johnsons skin nourish moisturizing</i>
118.....	<i>klor-con 8</i>	89.....	JOLESSA
118.....	<i>klor-con 10</i>	89.....	<i>juleber</i>
118.....	<i>klor-con m10</i>	25.....	JULUCA
118.....	<i>klor-con m15</i>	89.....	<i>junel 1.5/30</i>
118.....	<i>klor-con m20</i>	89.....	<i>junel 1/20</i>
175.....	<i>konsyl</i>	89.....	<i>junel fe 1.5/30</i>
175.....	<i>konsyl-d</i>	89.....	<i>junel fe 1/20</i>
175.....	<i>konsyl daily fiber</i>	89.....	<i>junel fe 24</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
39	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	39	KOSELUGO
39	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	138	<i>kourzeq</i>
39	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	175	<i>kp mens daily pack</i>
90	<i>lessina</i>	175	<i>kp womens daily pack</i>
34	<i>letrozole</i>	39	KRAZATI
44	<i>leucovorin calcium</i>	103	KRISTALOSE
33	LEUKERAN	89	<i>kurvelo</i>
34	<i>leuprolide acetate</i>		L
128	<i>levalbuterol</i>	50	<i>labetalol hydrochloride</i>
128	<i>levalbuterol hcl</i>	175	<i>lac-hydrin five</i>
128	<i>levalbuterol hydrochloride</i>	69	<i>lacosamide</i>
128	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	116, 117	<i>lactated ringers</i>
70	<i>levetiracetam</i>	175	<i>lactinol hx</i>
70	<i>levetiracetam er</i>	175	<i>lactobacillus</i>
70	<i>levetiracetam/sodium chloride</i>	175	<i>lactose monohydrate</i>
124	<i>levobunolol hcl</i>	103	<i>lactulose</i>
98	<i>levocarnitine</i>	23, 27	<i>lamivudine</i>
98	LEVOCARNITINE	25	<i>lamivudine/zidovudine</i>
127	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	69, 70	<i>lamotrigine</i>
30, 122	<i>levofloxacin</i>	69	<i>lamotrigine er</i>
30	<i>levofloxacin in d5w</i>	70	<i>lamotrigine odt</i>
90	<i>levoneστ</i>	70	<i>lamotrigine starter kit/blue</i>
90, 175	<i>levonorgestrel</i>	70	<i>lamotrigine starter kit/green</i>
90	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	70	<i>lamotrigine starter kit/orange</i>
90	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	175	<i>lanaphilic/urea</i>
90	<i>levora</i>	175	<i>land before time multivitamin/iron</i>
99	<i>levo-t</i>	105	<i>lansoprazole</i>
99	<i>levothyroxine sodium</i>	80	LANTUS
99	LEVOTHYROXINE SODIUM	80	LANTUS SOLOSTAR
99	<i>levoxyl</i>	39	<i>lapatinib ditosylate</i>
109	<i>l-glutamine</i>	90	<i>larin 1.5/30</i>
176	<i>lice killing shampoo</i>	90	<i>larin 1/20</i>
176	<i>lice treatment</i>	90	<i>larin 24 fe</i>
176	<i>lice treatment creme rinse</i>	90	<i>larin fe 1.5/30</i>
12, 47, 48, 135, 136, 138, 176	<i>lidocaine</i>	90	<i>larin fe 1/20</i>
12, 48	<i>lidocaine hcl</i>	124	<i>latanoprost</i>
47, 48	LIDOCAINE HCL	175	<i>leader finger cream</i>
47	LIDOCAINE HCL IN D5W	175	<i>lecithin</i>
12, 138, 176	<i>lidocaine hydrochloride</i>	90	LEENA
138	<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	112	<i>leftunomide</i>
176	<i>lidocaine pain relief patch</i>	35	<i>lenalidomide</i>
135	<i>lidocaine/prilocaine</i>	32	LENTOCILIN
176	<i>lidocaine topical anesthetic</i>	39	LENVIMA
138	<i>lidocaine viscous</i>	39	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE
136	<i>lidocan</i>	39	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE
176	<i>life pack mens</i>	39	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE
176	<i>life pack womens</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
46.....	<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	70.....	LILERVANT
123.....	LOTEMAX	90.....	LILETTA
123.....	LOTEMAX SM	18.....	<i>linezolid</i>
123.....	<i>loteprednol etabonate</i>	18.....	LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE
49.....	<i>lovastatin</i>	176.....	<i>lintera wash</i>
90.....	<i>low-ogestrel</i>	104.....	LINZESS
64.....	<i>loxapine</i>	99.....	<i>lithyronine sodium</i>
90.....	<i>lo-zumandimine</i>	176.....	<i>lipidshield plus</i>
177.....	<i>lubricant eye</i>	176.....	<i>lipotriad visionary</i>
177.....	<i>lubricant eye drops</i>	176.....	<i>lipotriad vision support</i>
177.....	<i>lubricant eye drops/dual-action</i>	176.....	<i>lipotriad vision support plus</i>
177.....	<i>lubricating skin lotion</i>	176.....	<i>liqsorb</i>
177.....	<i>lubriderm</i>	176.....	<i>liquid b12</i>
177.....	<i>lubriderm advanced therapy</i>	176.....	<i>liquid calcium with d3 maximum strength</i>
177.....	<i>lubriderm daily moisture/normal to dry skin</i>	82.....	LIRAGLUTIDE
177.....	<i>lubriderm intense skin repair</i>	74.....	<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>
177.....	<i>lubrisoft</i>	44, 45.....	<i>lisinopril</i>
40.....	LUMAKRAS	44.....	<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>
124.....	LUMIGAN	76.....	<i>lithium</i>
34, 35.....	LUPRON DEPOT	76.....	<i>lithium carbonate</i>
98.....	LUPRON DEPOT-PED	76.....	<i>lithium carbonate er</i>
64.....	<i>lurasidone hydrochloride</i>	176.....	<i>little tummys laxative</i>
91.....	<i>lutera</i>	27.....	LIVTENCITY
91.....	<i>lyleq</i>	175.....	<i>l-lysine</i>
95.....	<i>lyllana</i>	175.....	<i>l-lysine hcl</i>
40.....	LYNPARZA	175.....	<i>l-methylfolate forte</i>
177.....	<i>lysiplex plus</i>	90.....	<i>loestrin 1.5/30-21</i>
35.....	LYSODREN	90.....	<i>loestrin 1/20-21</i>
40.....	LYTGOBI	90.....	<i>loestrin fe 1.5/30</i>
91.....	<i>lyza</i>	90.....	<i>loestrin fe 1/20</i>
	M	176.....	<i>lohist-dm</i>
131.....	<i>mafenide acetate</i>	90.....	<i>lojaimiess</i>
177.....	<i>mag-al plus</i>	85.....	LOKELMA
177.....	<i>magdelay</i>	33.....	LONSURF
103, 105, 117, 177, 178.....	<i>magnesium</i>	104.....	<i>loperamide hcl</i>
178.....	<i>magnesium citrate</i>	176.....	<i>loperamide hydrochloride</i>
178.....	<i>magnesium elemental</i>	25.....	<i>lopinavir/ritonavir</i>
178.....	<i>magnesium oxide</i>	177.....	<i>loratadine</i>
117.....	<i>magnesium sulfate</i>	177.....	<i>loratadine childrens</i>
117.....	MAGNESIUM SULFATE	177.....	<i>loratadine-d 12hr</i>
177.....	<i>mag-oxide</i>	177.....	<i>loratadine-d 24hr</i>
137.....	<i>malathion</i>	56.....	<i>lorazepam</i>
178.....	<i>mapap</i>	56.....	<i>lorazepam intensol</i>
178.....	<i>mapap cold formula multi-symptom</i>	40.....	LORBRENA
23.....	<i>maraviroc</i>	177.....	<i>lortuss ex</i>
91.....	<i>marlissa</i>	90.....	<i>loryna</i>
		47.....	<i>losartan potassium</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
115	MENQUADFI	59	MARPLAN
179	<i>mens daily pack</i>	36	MATULANE
179	<i>mens pack</i>	52	<i>matzim la</i>
179	<i>menthol and zinc oxide</i>	27	MAVYRET
180	<i>menthol cold/hot extra strength</i>	178	<i>maximin pack</i>
115	MENVEO	178	<i>maxi-tuss gmx</i>
33	<i>mercaptopurine</i>	178	<i>maxi-tuss pe max</i>
18	<i>meropenem</i>	178	<i>maxorb extra ag+</i>
103	<i>mesalamine</i>	177	<i>m-clear wc</i>
103	<i>mesalamine dr</i>	100, 178	<i>meclizine hcl</i>
44	MESNEX TABLET	100, 178	<i>meclizine hydrochloride</i>
180	<i>metafolbic plus rf</i>	178	<i>medcaps dpo</i>
180	<i>metamucil</i>	178	<i>medcaps gi</i>
180	<i>metamucil 3-in-1 daily fiber</i>	178	<i>medcaps is</i>
180	<i>metamucil 4 in 1 fiber</i>	178	<i>medcaps t3</i>
180	<i>metamucil 4-in-1 fiber</i>	178	<i>mederma ag face cream</i>
180	<i>metamucil multihealth fiber singles</i>	178	<i>mederma ag hand & body lotion</i>
82, 83	<i>metformin hydrochloride</i>	178	<i>mederma stretch marks therapy</i>
82	<i>metformin hydrochloride er</i>	179	<i>medicated callus removers</i>
14	<i>methadone hcl</i>	179	<i>medicated corn removers</i>
14	METHADONE HCL	179	<i>medicated wipes</i>
53	<i>methazolamide</i>	178	<i>medi-first antacid</i>
18	<i>methenamine hippurate</i>	178	<i>medi-paste</i>
18	<i>methenamine mandelate</i>	91, 99	<i>medroxyprogesterone acetate</i>
98	<i>methergine</i>	22	<i>mefloquine hcl</i>
99	<i>methimazole</i>	35, 99	<i>megestrol acetate</i>
33, 34, 112	<i>methotrexate sodium</i>	40	MEKINIST
133	<i>methoxsalen</i>	40	MEKTOVI
102	<i>methscopolamine bromide</i>	179	<i>melatonin</i>
70	<i>methsuximide</i>	179	<i>melatonin cr</i>
180	<i>methylcobalamin</i>	179	<i>melatonin extra strength</i>
98	<i>methylergonovine maleate</i>	179	<i>melatonin fast dissolve</i>
180	<i>methyl-guard</i>	179	<i>melatonin fast meltz</i>
180	<i>methyl-guard plus</i>	179	<i>melatonin gummies</i>
74	<i>methylphenidate hydrochloride</i>	179	<i>melatonin maximum strength</i>
74	<i>methylphenidate hydrochloride cd</i>	179	<i>melatonin prolonged release</i>
74	<i>methylphenidate hydrochloride er</i>	179	<i>melatonin quick dissolve</i>
74	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE ER	179	<i>melatonin timed release</i>
96	<i>methylprednisolone</i>	179	<i>melatonin tr/vitamin b-6</i>
96	<i>methylprednisolone acetate</i>	179	<i>melatonin tr/vitamin b6</i>
96	<i>methylprednisolone sodium succinate</i>	13	<i>meloxicam</i>
180	<i>methyl protect</i>	57	<i>memantine hcl</i>
79	<i>methyltestosterone</i>	57	<i>memantine hydrochloride</i>
100	<i>metoclopramide hcl</i>	57	<i>memantine hydrochloride er</i>
101	<i>metoclopramide hydrochloride</i>	179	<i>memorall</i>
101	<i>metoclopramide odt</i>	179	<i>memory complex brain health</i>
53	<i>metolazone</i>	115	MENACTRA

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
181	moisturizing lotion	50	metoprolol/hydrochlorothiazide
181	moisturizing lubricant eye drops	50	metoprolol succinate er
181	moisturizing sensitive skin	50	metoprolol tartrate
181	moisturizing skin protectant/once a day	18, 19, 107, 136, 137	metronidazole
64	molindone hydrochloride	54	metyrosine
130, 135	mometasone furoate	180	mg217 psoriasis multi-symptom
33	mondoxyne nl	180	mg plus protein
181	monistat 7 combination pack	91	mibelas 24 fe
181	monistat complete care chafing relief powder gel	21	micafungin
91	mono-lynyah	180	miconazole 1
128	montelukast sodium	107, 180	miconazole 3
16	morphine	180	miconazole 3 combination pack
16	morphine sulfate	180	miconazole 3 combo pack
14, 15	morphine sulfate er	180	miconazole 7
15	MORPHINE SULFATE/SODIUM CHLORIDE	180	miconazole nitrate
181	motion sickness relief	91	MICROGESTIN 1.5/30
83	MOUNJARO	91	MICROGESTIN 1/20
104	MOVANTIK	91	microgestin 24 fe
31, 122	moxifloxacin hydrochloride	91	MICROGESTIN FE 1.5/30
31	moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride	91	MICROGESTIN FE 1/20
115	MRESVIA	54	midodrine hcl
181	msm skin lotion	125	MIEBO
181	mucinex childrens	98	mifepriStone
181	mucinex cough & chest congestion	83	miglitol
181	mucinex cough for kids	180	migraine formula
182	mucinex fast-max cold/flu	180	mil adregen
	mucinex fast-max cold flu& sore throat maximum	91, 93	mili
182	strength	181	milk of magnesia
	mucinex fast-max congestion & headache maximum	95	mimvey
182	strength	181	mineral oil
182	mucinex fast-max night time cold & flu	181	minerin
182	mucinex fast max severe congestion & cough	181	minerin creme
182	mucinex fast-max severe congestion & cough	33	minocycline hcl
182	mucinex for kids	33	minocycline hydrochloride
182	mucinex multi-symptom cold night time childrens	55	minoxidil
182	mucinex sinus-max	181	mintox plus
182	mucinex sinus-max night time congestion & cough	59	mirtazapine
182	mucinex sinus-max severe congestion and pain	59	mirtazapine odt
182	mucinex sinus-max severe congestion & pain	12, 13, 104	misoprostol
	mucinex sinus-max severe congestion & pain	181	mm biotin/keratin
182	maximum strength	115	M-M-R II
182	mucus congestion & cough relief childrens	119	M-NATAL PLUS
182	mucus d	78	modafinil
182	mucus dm	45	moexipril hcl
182	mucus relief cold flu & sore throat	181	moisture lotion
182	mucus relief cold/flu/sore throat	181	moisture recovery
48	MULTAQ	181	moisturizing cream

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
75	<i>naratriptan hcl</i>	182	<i>multi antibiotic plus</i>
184	<i>nasadrops saline on the go</i>	182	<i>multi complete</i>
184	<i>nasal mist</i>	182	<i>multi for her</i>
184	<i>nasal spray extra moisturizing 12 hour</i>	183	<i>multi for him</i>
122	NATACYN	117	<i>multiple electrolytes</i>
83	<i>nateglinide</i>	119, 183	<i>multi-vitamin</i>
184	<i>natural fiber</i>	119, 183	<i>multivitamin</i>
184	<i>natural fiber laxative</i>	183	<i>multivitamin childrens</i>
184	<i>natural oatmeal</i>	119	<i>multi vitamin/fluoride</i>
184	<i>natural psyllium seed indian husks</i>	119	<i>multi-vitamin/fluoride</i>
70	NAYZILAM	119	<i>multivitamin/fluoride</i>
51	<i>nebivolol hydrochloride</i>	119	<i>multi-vitamin/fluoride drops</i>
184	<i>nebulizer cup/tubing</i>	119	<i>multi-vitamin/fluoride/iron</i>
91	<i>necon 0.5/35-28</i>	183	<i>multi-vitamin gummies</i>
59	<i>nefazodone hydrochloride</i>	183	<i>multivitamin gummies childrens</i>
122	<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	183	<i>multi vitamin/minerals full spectrum</i>
121	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	183	<i>multivitamin/multimineral</i>
121	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	183	<i>multivitamin & multimineral adults</i>
122	<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	183	<i>multivitamin plus iron childrens</i>
126	<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	183	<i>multi-vitamins/iron</i>
121, 126	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	183	<i>multivitamin w/iron/infant/toddler</i>
19	<i>neomycin sulfate</i>	183	<i>multivitamin with fluoride</i>
119	NEONATAL PLUS	183	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>
121, 122	<i>neo-polycin</i>	131	<i>mupirocin</i>
121	<i>neo-polycin hc</i>	183	<i>muro 128</i>
184	<i>neoq10</i>	183	<i>muscle & joint</i>
184	<i>neotuss</i>	183	<i>mv-one</i>
184	<i>neotuss-d</i>	183	<i>mvw complete formulation pediatric</i>
184	<i>nephro vitamins</i>	21	<i>mycamine</i>
184	<i>nephro-vite</i>	113	<i>mycophenolate mofetil</i>
40	NERLYNX	113	<i>mycophenolic acid dr</i>
184	<i>neutrogena hand</i>	183	<i>mygrex</i>
184	<i>neutrogena moisture sensitive skin</i>	106	MYRBETRIQ
23	<i>nevirapine</i>		N
23	<i>nevirapine er</i>		
49	NEXLETOL	13	<i>nabumetone</i>
49	NEXLIZET	51	<i>nadolol</i>
91	NEXPLANON	32	<i>nafcillin sodium</i>
49, 184	<i>niacin</i>	132	<i>naftifine hcl</i>
185	<i>niacinamide</i>	78	<i>naloxone hcl</i>
185	<i>niacinamide prolonged release</i>	78, 79	<i>naloxone hydrochloride</i>
49	<i>niacin er</i>	79	<i>naltrexone hcl</i>
184	<i>niacin sr</i>	57	NAMZARIC
184	<i>niacin timed release</i>	183	<i>naphcon-a</i>
184	<i>niacin tr</i>	13, 14	<i>naproxen</i>
49	<i>niacor</i>	14	<i>naproxen dr</i>
52	<i>nicardipine hcl</i>	14, 184	<i>naproxen sodium</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
92	<i>norlyroc</i>	185	<i>nicotine</i>
185	<i>normlshield</i>	185	<i>nicotine polacrilex</i>
48	NORPACE CR	185	<i>nicotine transdermal system</i>
92	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	79	NICOTROL INHALER
92	<i>nortrel 1/35</i>	79	NICOTROL NS
92	<i>nortrel 7/7/7</i>	52	<i>nifedipine er</i>
59	<i>nortriptyline hcl</i>	185	<i>nighttime cough</i>
59	<i>nortriptyline hydrochloride</i>	91	<i>nikki</i>
23	NORVIR	35	<i>nilutamide</i>
186	<i>novaferrum 50</i>	40	NINLARO
186	<i>novaferrum pediatric drops</i>	185	<i>niseko hydrating facial moisturizer</i>
186	<i>nova max plus ketone teststrips</i>	52	<i>nisoldipine er</i>
80	NOVOLIN 70/30	19	<i>nitazoxanide</i>
80	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	98	<i>nitisinone</i>
81	NOVOLIN N	55	NITRO-BID
81	NOVOLIN N FLEXPEN	19	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>
81	NOVOLIN R	19	<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>
81	NOVOLIN R FLEXPEN	55, 137	<i>nitroglycerin</i>
81	NOVOLOG MIX 70/30	55	NITROGLYCERIN
81	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	55	<i>nitroglycerin transdermal</i>
186	<i>nozin nasal sanitizer</i>	55	<i>nitroglycerin translingual</i>
35	NUBEQA	185	<i>nivanex dmx</i>
76	NUEDEXTA	119	NIVA-PLUS
113	NULOJIX	185	<i>nivea</i>
64	NUPLAZID	185	<i>nivea essentially enriched</i>
75	NURTEC	185	<i>nivea extra enriched</i>
186	<i>nutraderm</i>	185	<i>nivea in-shower</i>
186	<i>nutraderm advanced formula</i>	185	<i>nivea intense healing</i>
186	<i>nutra-z+</i>	185	<i>nivea original moisture</i>
120	NUTRILIPID	185	<i>nivea shea nourish</i>
33	NUZYRA	185	<i>nivea visage</i>
132	<i>nyamyc</i>	185	<i>nivea visage inner beauty nighttime renewal</i>
92	<i>nylia 1/35</i>	185	<i>nix complete lice treatment kit</i>
92	<i>nylia 7/7/7</i>	102	<i>nizatidine</i>
92, 93	<i>nymyo</i>	185	<i>noble formula</i>
21, 133, 138	<i>nystatin</i>	91	NORA-BE
133	<i>nystop</i>	91	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>
	O	92	<i>norethindrone</i>
92	OCELLA	99	<i>norethindrone acetate</i>
112	OCTAGAM	92, 95	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i> <i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>
98	<i>octreotide acetate</i>	91	<i>fumarate</i>
25	ODEFSEY	91	<i>norethindrone & ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>
40	ODOMZO	92	<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>
186	<i>odorless coated fish oil/omega-3</i>	92	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>
186	<i>odorless garlic</i>	137	NORITATE
129	OFEV	92	<i>norlyda</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
187	<i>os-cal calcium + d3</i>	186	<i>off deep woods</i>
187	<i>os-cal extra d3</i>	122, 126	<i>ofloxacin</i>
27	<i>oseltamivir phosphate</i>	40	OGSIVEO
32	<i>oxacillin sodium</i>	40	OJEMDA
14	<i>oxaprozin</i>	40	OJJAARA
56	<i>oxazepam</i>	186	<i>okeeffes working hands</i>
70	<i>oxcarbazepine</i>	64, 65	<i>olanzapine</i>
106	<i>oxybutynin chloride</i>	64	<i>olanzapine odt</i>
106	<i>oxybutynin chloride er</i>	186	<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>	46	<i>hydrochlorothiazide</i>
187	<i>oyster shell calcium</i>	46	<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>
187	<i>oyster shell calcium/d</i>	127	<i>olopatadine hcl</i>
187	<i>oyster shell calcium/vitamin d3</i>	186	<i>olopatadine hydrochloride</i>
83	OZEMPIC	49, 186	<i>omega-3</i>
	P	49	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>
48	<i>pacerone</i>	186	<i>omega-3 fish oil</i>
187	<i>pain reliever extra strength</i>	186	<i>omega-3 fish oil extra strength</i>
187	<i>pain relieving gel</i>	186	<i>omega-3 fish oil maximum strength</i>
187	<i>paladin</i>	186	<i>omegapure 780 ec</i>
65	<i>paliperidone er</i>	105, 186, 187	<i>omeprazole</i>
188	<i>palmers cocoa butter formula cream</i>	105, 186	<i>omeprazole dr</i>
	<i>palmers cocoa butter formula intensive relief hand</i>	187	<i>omeprazole magnesium</i>
188	<i>cream</i>	36	ONCASPAR
188	<i>palmers cocoa butter formula lotion</i>	101	<i>ondansetron hcl</i>
	<i>palmers cocoa butter formula massage cream/stretch</i>	101	<i>ondansetron hydrochloride</i>
188	<i>marks</i>	101	<i>ondansetron odt</i>
	<i>palmers cocoa butter formula massage lotion/stretch</i>	187	<i>onelax fiber therapy</i>
188	<i>marks</i>	34	ONUREG
	<i>palmers cocoa butter formula night cream moisture</i>	187	<i>opcon-a</i>
188	<i>rich</i>	55	OPSUMIT
188	<i>palmers coconut oil formula body lotion</i>	187	<i>optimal d3 m</i>
188	<i>palmers coconut oil formula hand cream</i>	187	<i>optimal d3 pack</i>
84	<i>pamidronate disodium</i>	187	<i>options gynol ii vaginal contraceptive</i>
84	PAMIDRONATE DISODIUM	187	<i>oral electrolyte solution/freezer pops pediatric</i>
137	PANRETIN	187	<i>oral mix flavored suspending vehicle</i>
105	<i>pantoprazole sodium</i>	138	<i>oralone dental paste</i>
100	<i>paricalcitol</i>	187	<i>oral suspend</i>
59	<i>paroxetine hcl</i>	187	<i>oral syrup flavored vehicle</i>
59	<i>paroxetine hcl er</i>	187	<i>orazinc</i>
59, 60	<i>paroxetine hydrochloride</i>	35	ORGOVYX
188	<i>pataday extra strength</i>	129	ORKAMBI
27	PAXLOVID	187	<i>orlistat</i>
41	<i>pazopanib hydrochloride</i>	35	ORSERDU
188	<i>pecgen dmx</i>	92	<i>orsythia</i>
		187	<i>orthogel</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
124.....	<i>pilocarpine hcl</i>	188.....	<i>pedia-lax</i>
138.....	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	115.....	PEDIARIX
137.....	<i>pimecrolimus</i>	188.....	<i>pediatric enema</i>
65.....	<i>pimozide</i>	115.....	PEDVAX HIB
92.....	<i>pimtrea</i>	103.....	<i>peg-3350/electrolytes</i>
51.....	<i>pindolol</i>	103.....	<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>
189.....	<i>pink bismuth</i>	27.....	PEGASYS
189.....	<i>pink bismuth maximum strength</i>	41.....	PEMAZYRE
189.....	<i>pinxav</i>	115.....	PENBRAYA
83.....	<i>pioglitazone hcl</i>	85.....	<i>penicillamine</i>
83.....	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	32.....	<i>penicillin g potassium</i>
83.....	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>		PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC
83.....	<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>
129.....	<i>pirfenidone</i>	188.....	<i>pen-ker</i>
14.....	<i>piroxicam</i>	115.....	PENTACEL
120.....	<i>plenamine</i>	19.....	<i>pentamidine isethionate</i>
103.....	PLENVU	109.....	<i>pentoxifylline er</i>
119.....	PNV PRENATAL PLUS MULTIVITAMIN	188.....	<i>pentravan</i>
137.....	<i>podofilox</i>	188.....	<i>pentravan plus</i>
121, 122.....	<i>polycin</i>	188.....	<i>percooges extra strength</i>
189.....	<i>polyethylene glycol 3350</i>	45.....	<i>perindopril erbumine</i>
122.....	<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	138.....	<i>periogard</i>
189.....	<i>poly-vent ir</i>	137.....	<i>permethrin</i>
189.....	<i>polyvinyl alcohol</i>	60, 65.....	<i>perphenazine</i>
189.....	<i>poly-vi-sol</i>	60.....	<i>perphenazine/amitriptyline</i>
189.....	<i>poly-vi-sol/iron</i>	188.....	<i>petrolatum</i>
189.....	<i>poly-vite/iron</i>	188.....	<i>petroleum jelly</i>
35.....	POMALYST	188.....	<i>petroleum jelly lip treatment</i>
92.....	<i>portia-28</i>	188.....	<i>pharmabase barrier</i>
21.....	<i>posaconazole</i>	189.....	<i>phenaseptic</i>
21.....	<i>posaconazole dr</i>	189.....	<i>phenazopyridine hydrochloride</i>
118, 119.....	<i>potassium chloride</i>	189.....	<i>phendimetrazine tartrate</i>
118.....	POTASSIUM CHLORIDE	189.....	<i>phendimetrazine tartrate er</i>
117.....	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE	60.....	<i>phenelzine sulfate</i>
	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM	70.....	<i>phenobarbital</i>
117.....	CHLORIDE	70.....	<i>phenobarbital sodium</i>
119.....	<i>potassium chloride er</i>	189.....	<i>phentermine hydrochloride</i>
118.....	<i>potassium chloride/sodium chloride</i>	189.....	<i>phenylephrine hydrochloride</i>
118.....	POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE	70.....	PHENYTEK
106.....	<i>potassium citrate er</i>	70.....	<i>phenytoin</i>
189.....	<i>povidone-iodine</i>	70.....	<i>phenytoin sodium</i>
189.....	<i>povidone-iodine prep pad</i>	70.....	<i>phenytoin sodium er</i>
189.....	<i>povidone-iodine scrub small winged sponge</i>	92.....	<i>philith</i>
189.....	<i>povidone/iodine swabsticks</i>	124.....	PHOSPHOLINE IODIDE
61.....	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	23.....	PIFELTRO

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
108	PROCRIT	189	<i>pramoxine hcl</i>
137	<i>proctocort</i>	190	<i>pramoxine hydrochloride</i>
137	<i>procto-med hc</i>	109	<i>prasugrel</i>
135	<i>proctosol hc</i>	49	<i>pravaſtatin sodium</i>
137, 190	<i>proctozone-hc</i>	19	<i>praziquantel</i>
190	<i>profe</i>	45	<i>prazosin hydrochloride</i>
99	<i>progesterone</i>	190	<i>precision xtra</i>
113	PROGRAF PACKET	96	<i>prednisolone</i>
129	PROLASTIN-C	123	<i>prednisolone acetate</i>
123	PROLENSA	96	<i>prednisolone sodium phosphate</i>
84	PROLIA	123	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE
101	<i>promethazine hcl</i>	96	<i>prednisone</i>
101	<i>promethazine hydrochloride</i>	96	PREDNISONONE INTENSOL
101	<i>promethazine hydrochloride plain</i>	71	<i>pregabalin</i>
101	<i>promethegan</i>	76, 77	<i>pregabalin er</i>
48	<i>propafenone hcl</i>	115	PREHEVBRIO
48	<i>propafenone hydrochloride</i>	95	PREMARIN
48	<i>propafenone hydrochloride er</i>	120	PREMASOL
125	<i>proparacaine hcl</i>	190	<i>premium packets</i>
51	<i>propranolol hcl</i>	190	<i>pre-moistened witch hazel</i>
51	<i>propranolol hcl er</i>	95	PREMPRO
51	<i>propranolol hydrochloride</i>	190	<i>prenatabs fa</i>
51	<i>propranolol hydrochloride er</i>	190	<i>prenatabs rx</i>
99	<i>propylthiouracil</i>	119, 190	<i>prenatal</i>
115	PROQUAD	119, 190	PRENATAL
120	PROSOL	190	<i>prenatal 19</i>
60	<i>protriptyline hcl</i>	119	PRENATAL PLUS
190	<i>proxeed plus</i>	190	<i>pres gen pediatric</i>
190	<i>pseudoephedrine hydrochloride</i>	26	PRETOMANID
	<i>pseudoephedrine hydrochloride er maximum</i>	190	<i>pretty feet & hands</i>
190	<i>strength</i>	50	<i>prevalite</i>
190	<i>pseudoephedrine hydrochloride/ guaifenesin</i>	27	PREVYMIS
190	<i>psoriasis</i>	25	PREZCOBIX
191	<i>psyllium fiber</i>	23	PREZISTA
129	PULMOZYME	26	PRIFTIN
191	<i>pure comfort 3-ball breath exerciser</i>	190	<i>primadophilus bifidus</i>
34	PURIXAN	22	<i>primaquine phosphate</i>
26	<i>pyrazinamide</i>	71	<i>primidone</i>
77	<i>pyridostigmine bromide</i>	115	PRIORIX
77	<i>pyridostigmine bromide er</i>	112	PRIVIGEN
19	<i>pyrimethamine</i>	12	<i>probenecid</i>
	Q	12	<i>probenecid/colchicine</i>
191	<i>qc athletes foot relief</i>	190	<i>probiotic chewable childrens</i>
191	<i>qc gas relief</i>	190	<i>probiotic formula</i>
41	QINLOCK	101	<i>prochlorperazine</i>
115	QUADRACEL	101	<i>prochlorperazine edisylate</i>
		101	<i>prochlorperazine maleate</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
192	<i>remedy calazime</i>	65	<i>quetiapine fumarate</i>
192	<i>remedy cleansing body lotion</i>	65	<i>quetiapine fumarate er</i>
192	<i>remedy skin repair</i>	45	<i>quinapril hydrochloride</i>
192	<i>renal vitamin</i>	44, 45	<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>
192	<i>rena-vite</i>	48	<i>quinidine sulfate</i>
192	<i>rena-vite rx</i>	22	<i>quinine sulfate</i>
83	<i>repaglinide</i>	75	QULIPTA
50	REPATHA		R
50	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM		
50	REPATHA SURECLICK	115	RABAVERT
192	<i>repel sportsmen max</i>	105	<i>rabeprazole sodium</i>
192	<i>replesta</i>	191	<i>ra biotin</i>
192	<i>replesta nx</i>	191	<i>ra daylogic healing dry skin therapy</i>
193	<i>resta</i>	191	<i>radiaguard advanced</i>
193	<i>resta lite</i>	191	<i>ra ear care</i>
125	RESTASIS	191	<i>ra essence-c</i>
125	RESTASIS MULTIDOSE	191	<i>ra garlic</i>
193	<i>restore cleanser & moisturizer</i>	191	<i>ra glucosamine/chondroitin</i>
193	<i>restore dimethicreme</i>	191	<i>ra glycerin adult</i>
193	<i>retaine vision</i>	98	<i>raloxifene hydrochloride</i>
41	RETEVMO	191	<i>ra melatonin</i>
65	REXULTI	45	<i>ramipril</i>
23	REYATAZ	191	<i>ranitidine hcl</i>
41	REZLIDHIA	55	<i>ranolazine er</i>
113	REZUROCK	191	<i>ra oyster shell calcium/vitamin d</i>
193	<i>rhinaris</i>	191	<i>rapid b-12 energy</i>
124	RHOPRESSA	61	<i>rasagiline mesylate</i>
193	<i>riax</i>	191	<i>raspberry syrup</i>
27	<i>ribavirin</i>	191	<i>ra vitamin b-12</i>
193	<i>ricola</i>	92	<i>reclipsen</i>
26	<i>rifabutin</i>	116	RECOMBIVAX HB
26	<i>rifampin</i>	137	RECTIV
77	<i>riluzole</i>	191	<i>redness reliever eye drops</i>
27	<i>rimantadine hydrochloride</i>	191, 192	<i>refresh</i>
118	RINGERS	192	<i>refresh celluvisc</i>
111	RINVOQ	192	<i>refresh digital</i>
193	<i>risabal-ph</i>	192	<i>refreshing aloe</i>
193	<i>risacal-d</i>	192	<i>refresh liquigel</i>
84, 85	<i>risedronate sodium</i>	192	<i>refresh optive</i>
84	<i>risedronate sodium dr</i>	192	<i>refresh optive advanced</i>
66	<i>risperidone</i>	192	<i>refresh optive advanced sensitive</i>
65	<i>risperidone er</i>	192	<i>refresh optive preservative free</i>
65, 66	<i>risperidone odt</i>	192	<i>refresh plus</i>
23, 25	<i>ritonavir</i>	192	<i>refresh relieva pf</i>
57	<i>rivastigmine tartrate</i>	192	<i>refresh tears</i>
57	<i>rivastigmine transdermal system</i>	137	REG GRANEX
92	RIVELSA	27	RELENZA DISKHALER

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
66.....	SECUADO	75.....	<i>rizatriptan benzoate</i>
194.....	<i>secura dimethicone protectant</i>	75.....	<i>rizatriptan benzoate odt</i>
62.....	<i>selegiline hcl</i>	193.....	<i>robitussin childrens cough & cold cf</i>
133, 194.....	<i>selenium sulfide</i>	193.....	<i>robitussin cough+chest congestion dm</i>
194.....	<i>selenium sulfide shampoo</i>	193.....	<i>robitussin cough & chest congestion dm adult</i>
23.....	SELZENTRY	193.....	<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>
194.....	<i>senna</i>		<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>
194.....	<i>senna plus</i>	193.....	<i>nighttime</i>
194.....	<i>senna s</i>	124.....	ROCKLATAN
194.....	<i>senna smooth</i>	129.....	<i>roflumilast</i>
194.....	<i>senokot extra strength</i>	41.....	<i>romidepsin</i>
194.....	<i>sensi-care body cream</i>	193.....	<i>rompe pecho max multi symptoms</i>
194.....	<i>sensi-care moisturizing</i>	61, 62.....	<i>ropinirole er</i>
195.....	<i>sentia</i>	62.....	<i>ropinirole hcl</i>
128.....	SEREVENT DISKUS	62.....	<i>ropinirole hydrochloride</i>
60.....	<i>sertraline hcl</i>	49.....	<i>rosuvastatin calcium</i>
60.....	<i>sertraline hydrochloride</i>	116.....	ROTARIX
195.....	<i>sesame oil</i>	116.....	ROTATEQ
93.....	<i>setlakin</i>	71.....	<i>roweepra</i>
195.....	<i>severe allergy</i>	41.....	ROZLYTREK
	139 <i>sf</i>	41.....	RUBRACA
93.....	<i>sharobel</i>	71.....	<i>rufinamide</i>
116.....	SHINGRIX	193.....	<i>ru-hist d</i>
195.....	<i>shur-seal</i>	23.....	RUKOBIA
98.....	SIGNIFOR	83.....	RYBELSUS
55.....	<i>sildenafil</i>	41.....	RYDAPT
55.....	<i>sildenafil citrate</i>	193.....	<i>rydex</i>
106.....	<i>silodosin</i>	193.....	<i>rynex dm</i>
132.....	<i>silver sulfadiazine</i>		S
124.....	SIMBRINZA	193.....	<i>saccharomyces boulardii</i>
195.....	<i>simethicone</i>	109.....	<i>sajazir</i>
93.....	<i>simliya</i>	194.....	<i>salicylic acid</i>
93.....	<i>simpesse</i>	194.....	<i>saline nasal gel</i>
195.....	<i>simple syrup</i>	194.....	<i>saline nasal spray infants/childrens</i>
49.....	<i>simvastatin</i>	194.....	<i>salonpas pain relieving jet spray</i>
114.....	<i>sirolimus</i>	113.....	SANDIMMUNE
26.....	SIRTURO	137.....	SANTYL
19.....	SIVEXTRO	98.....	<i>sapropterin dihydrochloride</i>
195.....	<i>skin beauty & wellness</i>	194.....	<i>sawyer insect repellent controlled release</i>
195.....	<i>skin repair</i>	194.....	<i>sb natural fiber laxative</i>
111.....	SKYRIZI	194.....	<i>scalpicin</i>
111.....	SKYRIZI PEN	41.....	SCEMBLIX
195.....	<i>sleep aid</i>	101.....	<i>scopolamine</i>
195.....	<i>sleep-aid</i>	194.....	<i>scot-tussin diabetes</i>
195.....	<i>slow iron</i>	194.....	<i>scytera</i>
195.....	<i>slow-mag</i>	194.....	<i>sebex</i>
195.....	<i>slow magnesium chloride/ calcium</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
42	SPRYCEL	195	<i>sm coral calcium</i>
85	<i>sps</i>	195	<i>sm cough & sore throat daytime pain reliever</i>
93	<i>sronyx</i>	195	<i>sm dry skin therapy</i>
132	SSD	195	<i>sm fish oil</i>
111	STELARA	195	<i>sm foaming antacid</i>
196	<i>sterile lubricant drops</i>	195	<i>sm garlic</i>
138	<i>sterile water for irrigation</i>	195	<i>sm medicated chest rub</i>
196	<i>stevia</i>	196	<i>sm muscle rub</i>
42	STIVARGA	196	<i>sm slow release iron</i>
196	<i>stool softener</i>	196	<i>sm vitamin d3 maximum strength</i>
196	<i>stool softener plus laxative</i>	103	SODIUM
197	<i>stopain</i>	118, 196	<i>sodium bicarbonate</i>
196, 197	<i>stop lice</i>	118	SODIUM BICARBONATE
197	<i>stop lice complete lice treatment</i>	15, 17, 18, 20, 21,	<i>sodium chloride</i>
197	<i>stop lice maximum strength</i>	70, 108, 109, 116, 117, 118, 137, 196	
19	<i>streptomycin sulfate</i>	118	SODIUM CHLORIDE
197	<i>stress b-complex/vitamin c/zinc</i>	137	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>
25	STRIBILD	119, 139	<i>sodium fluoride</i>
197	<i>studio 35 extra moisturizing lotion</i>	139	<i>sodium fluoride 5000 ppm</i>
197	<i>studio 35 moisturizing skin</i>	78	SODIUM OXYBATE
71	<i>subvenite</i>	98	<i>sodium phenylbutyrate</i>
71	<i>subvenite starter kit</i>	85	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>
104	<i>sucrafate</i>	106	<i>solifenacin succinate</i>
104	SUCRALFATE	81	SOLQUA 100/33
197	<i>sudafed childrens</i>	35	SOLTAMOX
197	<i>sudafed pe head congestion + flu severe</i>	196	<i>soluble fiber</i>
197	<i>sudafed pe head congestion + mucus</i>	96	SOLU-CORTEF
197	<i>sudafed pe sinus pressure+ pain maximum strength</i>	196	<i>soluvita</i>
197	<i>sudafed sinus congestion 24 hour</i>	98	SOMATULINE DEPOT
122, 131	<i>sulfacetamide sodium</i>	99	SOMAVERT
	<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i>	196	<i>sombra cool therapy</i>
121	<i>phosphate</i>	196	<i>soothe</i>
19, 132	<i>sulfadiazine</i>	196	<i>soothe & cool inzo barrier</i>
19	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	42	<i>sorafenib tosylate</i>
19	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	196	<i>sorbiton hydrate</i>
132	SULFAMYLON	196	<i>sorbitol</i>
103	<i>sulfasalazine</i>	196	<i>sore throat</i>
14	<i>sulindac</i>	196	<i>sore throat & cough lozenges</i>
75	<i>sumatriptan</i>	48	<i>sorine</i>
76	<i>sumatriptan succinate</i>	48	<i>sotalol hcl</i>
76	<i>sumatriptan succinate refill</i>	48	<i>sotalol hydrochloride (af)</i>
197	<i>summers eve medicated</i>	111	SOTYKTU
42	<i>sunitinib malate</i>	196	<i>special care cream</i>
23, 24	SUNLENCA	45	<i>spironolactone</i>
197	<i>super daily d3</i>	53	<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>
104	SUPREP BOWEL PREP	93	<i>sprintec 28</i>
197	<i>supress dm pediatric</i>	71	SPRITAM

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
29.....	TEFLARO	197.....	<i>supress-dx pediatric</i>
198.....	<i>tegaderm alginate ag dressing</i>	197.....	<i>supress-pe pediatric</i>
46, 47.....	<i>telmisartan</i>	104.....	SUTAB
46.....	<i>telmisartan/amlodipine</i>	197.....	<i>sween 24 once a day moisturizing body</i>
46.....	<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	197.....	<i>sween moisturizing body</i>
75.....	<i>temazepam</i>	197.....	<i>swimmers ear drops</i>
116.....	TENIVAC	93.....	<i>syeda</i>
24, 25.....	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	83.....	SYMLINPEN 60
198.....	<i>tension headache</i>	83.....	SYMLINPEN 120
42.....	TEPMETKO	71.....	SYMPAZAN
46.....	<i>terazosin hcl</i>	25.....	SYMTUZA
46.....	<i>terazosin hydrochloride</i>	99.....	SYNAREL
21, 198.....	<i>terbinafine hcl</i>	197.....	<i>synertropin</i>
128.....	<i>terbutaline sulfate</i>	83.....	SYNJARDY
107.....	<i>terconazole</i>	83.....	SYNJARDY XR
77.....	<i>teriflunomide</i>	100.....	SYNTHROID
85.....	TERIPARATIDE	198.....	<i>syrspend sf</i>
79.....	<i>testosterone</i>	198.....	<i>systane</i>
79.....	<i>testosterone cypionate</i>	198.....	<i>systane balance restorative formula</i>
79.....	<i>testosterone enanthate</i>	198.....	<i>systane complete</i>
79.....	<i>testosterone pump</i>	198.....	<i>systane gel</i>
77.....	<i>tetrabenazine</i>	198.....	<i>systane hydration pf</i>
33.....	<i>tetracycline hydrochloride</i>	198.....	<i>systane preservative free</i>
198.....	<i>tgt hemorrhoidal suppositories</i>	198.....	<i>systane ultra</i>
35.....	THALOMID	198.....	<i>systane ultra preservative free</i>
129.....	<i>theophylline</i>		
129.....	<i>theophylline er</i>		T
198.....	<i>thera</i>	34.....	TABLOID
198.....	<i>theracran hp</i>	42.....	TABRECTA
198.....	<i>theracran hp for kids</i>	114, 137.....	<i>tacrolimus</i>
198.....	<i>thera-d 4000</i>	56, 106.....	<i>tadalafil</i>
198.....	<i>thera-derm</i>	42.....	TAFINLAR
198.....	<i>theraftu expressmax severe cold & cough/daytime</i>	42.....	TAGRISSO
199.....	<i>theraftu expressmax severe cold & flu</i>	42.....	TALZENNA
199.....	<i>theraftu severe cold & cough daytime</i>	35.....	<i>tamoxifen citrate</i>
199.....	<i>theraftu severe cold daytime</i>	105, 106.....	<i>tamsulosin hydrochloride</i>
198.....	<i>thera-gesic</i>	93.....	<i>tarina 24 fe</i>
198.....	<i>thera-gesic plus</i>	93.....	<i>tarina fe 1/20 eq</i>
199.....	<i>theranatal lactation complete</i>	42.....	TASIGNA
199.....	<i>therapeutic dandruff</i>	75.....	<i>tasimelteon</i>
199.....	<i>therapeutic moisturizing</i>	109.....	TAVNEOS
199.....	<i>therapeutic shampoo</i>	133.....	<i>tazarotene</i>
199.....	<i>theraseal hand protection</i>	29.....	<i>tazicef</i>
199.....	<i>theratears</i>	133.....	TAZORAC
198.....	<i>the very finest fish oil</i>	42.....	TAZVERIK
198.....	<i>the very finest fish oil for kids</i>	116.....	TDVAX
66.....	<i>thioridazine hcl</i>	42.....	TECVAYLI

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
125	<i>travoprost</i>	66	<i>thiothixene</i>
60	<i>trazodone hydrochloride</i>	52	<i>tiadylt er</i>
26	TRECTOR	71	<i>tiagabine hydrochloride</i>
126	TRELEGY ELLIPTA	42	TIBSOVO
112	TREMFYA	116	TICOVAC
81	TRESIBA	33	<i>tigecycline</i>
81	TRESIBA FLEXTOUCH	199	<i>tiger balm liniment</i>
36, 131	<i>tretinoin</i>	93	TILIA FE
97, 135, 139, 199	<i>triamcinolone acetonide</i>	51, 125	<i>timolol maleate</i>
139	<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	125	TIMOLOL MALEATE
199	<i>triaminic fever reducer pain reliever infants</i>	19	<i>tinidazole</i>
53	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	199	<i>tioconazole I</i>
75	<i>triazolam</i>	199	<i>titralac</i>
199	<i>tri-buffered aspirin</i>	24	TIVICAY
136	<i>tridacaine</i>	24	TIVICAY PD
136	<i>tridacaine ii</i>	78	<i>tizanidine hcl</i>
85, 86	<i>trientine hydrochloride</i>	78	<i>tizanidine hydrochloride</i>
93	<i>tri-estarylla</i>	199	<i>tm-tolnaftate</i>
93	<i>tri femynor</i>	19	TOBI PODHALER
66	<i>trifluoperazine hcl</i>	121	TOBRADEX
66	<i>trifluoperazine hydrochloride</i>	121	TOBRADEX ST
122	<i>trifluridine</i>	20, 122	<i>tobramycin</i>
62	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	121	<i>tobramycin/dexamethasone</i>
62	<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>	19, 20	<i>tobramycin sulfate</i>
84	TRIJARDY XR	199	<i>today sponge</i>
129	TRIKAFTA	199	<i>tolnaftate</i>
93	<i>tri-legest fe</i>	106	<i>tolterodine tartrate</i>
93	<i>tri-linyah</i>	106	<i>tolterodine tartrate er</i>
93	<i>tri-lo-estarylla</i>	72	<i>topiramate</i>
93	<i>tri-lo-marzia</i>	72	<i>topiramate er</i>
93	<i>tri-lo-mili</i>	35	<i>toremifene citrate</i>
93	<i>tri-lo-sprintec</i>	42	<i>torpenz</i>
101	<i>trimethobenzamide hydrochloride</i>	53	<i>torse mide</i>
19, 20, 122	<i>trimethoprim</i>	81	TOUJEO MAX SOLOSTAR
93	<i>tri-mili</i>	81	TOUJEO SOLOSTAR
60	<i>trimipramine maleate</i>	118	TPN ELECTROLYTES
60	TRINTELLIX	84	TRADJENTA
93	<i>tri-nymyo</i>	15	<i>tramadol hcl er</i>
200	<i>triple antibiotic</i>	16	<i>tramadol hydrochloride</i>
200	<i>triple antibiotic with pain relief maximum strength</i>	16	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>
200	<i>triple omega-3-6-9</i>	15	<i>tramadol hydrochloride er</i>
200	<i>triple paste</i>	45	<i>trandolapril</i>
200	<i>triprolidine hci</i>	45	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>
200	<i>triprolidine hydrochloride</i>	109	<i>tranexamic</i>
200	<i>trispes dmx</i>	109	<i>tranexamic acid</i>
94	<i>tri-sprintec</i>	60	<i>tranylcypramine sulfate</i>
25	TRIUMEQ	121	TRAVASOL

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
201	<i>ulcerease</i>	25	TRIUMEQ PD
201	<i>ultimate fat burner</i>	199	<i>tri-vi-sol a/c/d</i>
201	<i>ultracin-m</i>	119	<i>tri-vite/fluoride</i>
201	<i>ultra coq10</i>	199	<i>tri-vite pediatric</i>
201	<i>ultra-mega</i>	94	<i>trivora-28</i>
201	<i>ultrathon insect repellent</i>	94	<i>tri-vylibra</i>
100	<i>unithroid</i>	94	<i>tri-vylibra lo</i>
201	<i>upcal d</i>	24	TROGARZO
201	<i>upspring he natal</i>	121	TROPHAMINE
201, 202	<i>urea</i>	106, 107	<i>trosipium chloride</i>
201	<i>urea 20 intensive hydrating cream</i>	107	<i>trosipium chloride er</i>
201	<i>urea-c40</i>	84	TRULICITY
201	<i>urea cream 10%</i>	116	TRUMENBA
201	<i>urea cream 39%</i>	42	TRUQAP
201	<i>urea hydrating</i>	200	<i>truStex lubricated/spermicide</i>
202	<i>urea lotion</i>	200	<i>truStex/ria non-lubricated</i>
202	<i>urea topical</i>	42	TRUXIMA
202	<i>urinary pain relief</i>	43	TUKYSA
202	<i>uro mag</i>	200	<i>tums</i>
104	<i>ursodiol</i>	200	<i>tums chewy delights</i>
	V	200	<i>tums extra strength 750</i>
202	<i>vagisil</i>	200	<i>tums ultra 1000</i>
27	<i>valacyclovir hydrochloride</i>	43	TURALIO
137	VALCHLOR	94	<i>turqoz</i>
27	<i>valganciclovir</i>	200	<i>tusicof</i>
27	<i>valganciclovir hydrochloride</i>	200	<i>tusnel c</i>
72	<i>valproate sodium</i>	200	<i>tusnel dm</i>
72	<i>valproic acid</i>	200	<i>tusnel pediatric</i>
47	<i>valsartan</i>	200	<i>tussin cf cough & cold</i> <i>tussin cf severe multi-symptom cough cold + flu</i>
46	<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	200	<i>adult</i>
72	VALTOCO	201	<i>tussin cough</i>
202	<i>vanacof</i>	200	<i>tussi-pres pe pediatric</i>
202	<i>vanatab dm</i>	201	<i>tusslin</i>
20	VANCOMYCIN	201	<i>tusslin pediatric</i>
20	<i>vancomycin hcl</i>	116	TWINRIX
20	VANCOMYCIN HCL	24	TYBOST
20	<i>vancomycin hydrochloride</i>	94	<i>tydemy</i>
20	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE	112	TYENNE
43	VANFLYTA	201	<i>tylenol cold/cough/sore throat childrens</i>
202	<i>vanicream</i>	116	TYPHIM VI
116	VAQTA		U
79	<i>varenicline</i>		
79	<i>varenicline tartrate</i>	76	UBRELVY
202	<i>varisan vitality</i>	201	<i>udderly smooth</i>
116	VARIVAX	201	<i>udderly smooth extra care</i>
50	VASCEPA	201	<i>udderly smooth extra care20</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
203	vitamin b-6	202	vcf vaginal contraceptive film
203	vitamin b6	202	vcf vaginal contraceptive foam
203	vitamin b 12	202	vcf vaginal contraceptivegel
203	vitamin b-12	94	velivet
203	vitamin b-12 tr	112	VELSIPITY
203	vitamin c	202	velvachol
203	vitamin c/bioflavonoids	43	VENCLEXTA
203	vitamin c/bioflavonoids/wild rose hips	43	VENCLEXTA STARTING PACK
203	vitamin c cr	60	VENLAFAXINE BESYLATE ER
203	vitamin c drops	60	venlafaxine hydrochloride
203	vitamin c effervescent blend	60	venlafaxine hydrochloride er
203	vitamin c gummies	202	ventiva tears
203	vitamin c/natural rose hips	128	VENTOLIN HFA
204	vitamin d	99	VEOZAH
204	vitamin d2	45, 52	verapamil hcl
204	vitamin d-3	52	verapamil hcl er
204	vitamin d3	52	verapamil hcl sr
204	vitamin d3 fast dissolve	52	VERAPAMIL HCL SR
204	vitamin d3 gummies	52, 53	verapamil hydrochloride
204	vitamin d3 maximum strength	52	verapamil hydrochloride er
204	vitamin d3 ultra potency	55	VERQUVO
204	vitamin d 400	66	VERSACLOZ
204	vitamin e	43	VERZENIO
204	vitamin e/d-alpha	94	vestura
204	vitamin e with panthenol	202	vicks dayquil cold & flu
120, 204	vitamins a/c/d/fluoride	202	vicks dayquil cold & flu multi-symptom relief
204	vitamins for hair	202	vicks dayquil severe cold & flu
204	viteyes classic zinc free	202	vicks nyquil childrens cold/cough
43	VITRAKVI	202	vicks vapodrops
204	vitron-c	84	VICTOZA
79	VIVITROL	94	vienna
43	VIZIMPRO	72	vigabatrin
94	volnea	72	vigadrone
43	VONJO	72	VIGAFYDE
21	voriconazole	72	vigpoder
27	VOSEVI	60	vilazodone hydrochloride
104	VOWST	202	vinate care
66	VRAYLAR	94	violele
94	vyfemla	24	VIRACEPT
94	vylibra	24	VIREAD
125	VYZULTA	203	visine
	W	203	visine-ac
204	wal-finatate	203	vitamelts energy vitamin b-12
204	wal-som	203	vitamelts zinc fast dissolve
204	wal-tussin cough relief childrens	203	vitamin a
108	warfarin sodium	203	vitamin a/c/d infant/toddler
		203	vitamin b-1

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
97.....	ZEGALOGUE	204.....	<i>wart remover</i>
44.....	ZEJULA	36.....	WELIREG
44.....	ZELBORAF	94.....	<i>wera</i>
205.....	<i>zeldana</i>	120.....	WESTAB PLUS
131.....	<i>zenatane</i>	205.....	<i>white petrolatum</i>
105.....	ZENPEP	205.....	<i>wibi</i>
74.....	<i>zenzedi</i>	130.....	<i>wixela inhub</i>
205.....	<i>zephrex-d</i>	205.....	<i>womens 50 billion</i>
123.....	ZERVIATE	205.....	<i>womens daily pack</i>
24, 25.....	<i>zidovudine</i>	205.....	<i>womens pack</i>
205.....	<i>zims max-freeze</i>	94.....	<i>wymzya fe</i>
205.....	<i>zinc</i>		X
205.....	<i>zinc 15</i>		
205.....	<i>zinc gluconate</i>	43.....	XALKORI
205.....	<i>zinc oxide</i>	205.....	<i>xanthan gum</i>
205.....	<i>zinc-oxyde plus</i>	108.....	XARELTO
205.....	<i>zinc sulfate</i>	108.....	XARELTO STARTER PACK
66.....	<i>ziprasidone hcl</i>	112.....	XATMEP
66.....	<i>ziprasidone mesylate</i>	72, 73.....	XCOPRI
44.....	ZIRABEV	122.....	XDEMVY
122.....	ZIRGAN	112.....	XELJANZ
85.....	<i>zoledronic acid</i>	112.....	XELJANZ XR
85.....	ZOLEDRONIC ACID	205.....	<i>xenical</i>
44.....	ZOLINZA	105.....	XERMELO
75.....	<i>zolpidem tartrate</i>	85.....	XGEVA
73.....	ZONISADE	130.....	XHANCE
73.....	<i>zonisamide</i>	105.....	XIFAXAN
94.....	<i>zovia 1/35</i>	84.....	XIGDUO XR
73.....	ZTALMY	125.....	XIIDRA
90, 94.....	<i>zumandimine</i>	129.....	XOLAIR
61.....	ZURZUVAE	43.....	XOSPATA
137.....	ZYCLARA	205.....	<i>xoten</i>
44.....	ZYDELIG	43, 44.....	XPOVIO
44.....	ZYKADIA	35.....	XTANDI
121.....	ZYLET	94.....	<i>xulane</i>
205.....	<i>zyncof</i>	81.....	XULTOPHY
66, 67.....	ZYPREXA RELPREVV		Y
		116.....	YF-VAX
		96.....	<i>yuvafem</i>
			Z
		94.....	<i>zafemy</i>
		128.....	<i>zafirlukast</i>
		75.....	<i>zaleplon</i>
		108.....	ZARXIO
		205.....	<i>zeasorb</i>

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)

ከእንግሊዘኛ 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 thon ë Dɪŋlɪth, ke kuɔɔny luilooi ë thok ë path aa tɔ̄ thɪn. Nem yöt tən internet tädë ke yi cɔl akuën cõtmeɕ cɪ 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)

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

تم تحديث كتيب الوصفات هذا في 10/01/2024. 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)