

# Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) قائمة الأدوية المغطاة لعام 2026 (قائمة الأدوية أو كتيب الوصفات)

يُرجى القراءة: تتضمن هذه الوثيقة معلومات  
عن الأدوية التي نغطيها في هذا البرنامج

رقم معرف كتيب الوصفات: 26010 الإصدار 11

تم تحديث قائمة الأدوية هذه في 04/01/2026. 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، بالتوقيت الشرقي، 7 أيام في الأسبوع أو قم بزيارة

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



**CardinalCare**  
Virginia's Medicaid Program

Medicare and Medicaid Working Together

## المقدمة

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

## جدول المحتويات

- A. إخلاء المسؤولية ..... 3
- B. الأسئلة المتداولة ..... 6
- B1. ما الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة؟  
(ونشير إلى قائمة الأدوية المغطاة باسم "قائمة الأدوية" للاختصار). ..... 6
- B2. هل يتم تغيير قائمة الأدوية في أي وقت؟ ..... 6
- B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير في قائمة الأدوية؟ ..... 7
- B4. هل هناك أي حدود أو قيود على تغطية الأدوية أو أي إجراءات مطلوبة للحصول على أدوية معينة؟ ..... 8
- B5. كيف سأعرف ما إذا كان الدواء الذي أريده له قيود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على الدواء؟ ..... 8
- B6. ماذا يحدث إذا غيرت خطة قواعدها حول كيفية تغطيتها لبعض الأدوية (على سبيل المثال، التصريح المسبق و / أو حدود الكمية و / أو قيود العلاج التدريجي)؟ ..... 8
- B7. كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟ ..... 9
- B8. ماذا لو لم يكن الدواء الذي أريد تناوله مدرجًا في قائمة الأدوية؟ ..... 9
- B9. ماذا لو كنت عضوًا جديدًا في الخطة ولم أتمكن من العثور على الدواء الخاص بي في قائمة الأدوية أو واجهت مشكلة في الحصول على الدواء الخاص بي؟ ..... 9
- B10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية الدواء؟ ..... 10
- B11. كيف يمكنني طلب استثناء؟ ..... 10
- B12. كم من الوقت يستغرق الحصول على استثناء؟ ..... 10
- B13. ما المقصود بالأدوية الجينية؟ ..... 11
- B14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وكيف ترتبط بالبدايل الحيوية/الأدوية البيولوجية؟ ..... 11
- B15. ما المقصود بأدوية OTC؟ ..... 11
- B16. هل تغطي خطتنا منتجات OTC غير الدوائية؟ ..... 11
- B17. هل تغطي خطتنا الإمدادات طويلة الأجل من الوصفات الطبية؟ ..... 11
- B18. هل يمكنني الحصول على الوصفات الطبية يتم توصيلها إلى منزلي من الصيدلية المحلية؟ ..... 11



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

- 12.....B19. ما هو مبلغ المشاركة في السداد الخاص بي؟
- 13.....C. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة
- 14.....C1. قائمة الأدوية وفقاً للحالة الصحية
- 218.....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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)



## A. إخلاء المسؤولية

هذه قائمة بالأدوية التي يمكن للأعضاء الحصول عليها في خطتنا.

- ❖ Medicare FIDE (HMO D-SNP) هي خطة متكاملة تمامًا للاحتياجات الخاصة لأصحاب التأهيل المزدوج بالتعاقد مع Medicare وبرنامج 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 المحدثّة لخطتنا عبر الإنترنت على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://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 مجانًا 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 الرقم 1-855-463-0933. هذه الخدمة مجانية.
- ❖ هذه الوثيقة متاحة مجانًا باللغات الإسبانية والعربية والفيتنامية.
- ❖ راجع دليل التغطية للحصول على وصف كامل لمزايا الخطة والاستثناءات والقيود وشروط التغطية. قد تختلف ميزات الخطة ومدى التوفر حسب منطقة الخدمات. تتوفر صيدليات أخرى في شبكتنا. قد يخضع كتيب الوصفات و/أو شبكة الصيدليات للتغيير في أي وقت. سنتلقى إخطارًا بذلك عند الضرورة. مقدمو خدمات الرعاية الصحية الآخرون هم متعاقدون مستقلون وليسوا وكلاء أو موظفين في Aetna. لا يمكن ضمان توفر أي مقدم خدمات معين، ويخضع تكوين شبكة مقدمي الخدمات للتغيير.
- ❖ نظرًا للتشريعات في Arkansas، اعتبارًا من 1 يناير 2026، قد لا تتمكن من الاستفادة من الخدمات التالية داخل ولاية Arkansas: CVS Retail و CVS Caremark Mail Service و CVS Specialty و OMNI Care الصيدليات على المدى الطويل.
- ❖ إذا كنت تتحدث لغة أخرى غير الإنجليزية، فستكون خدمات مساعدة اللغات متوفرة لك مجانًا. قم بزيارة موقعنا على الإنترنت أو اتصل برقم الهاتف المدرج في هذه الوثيقة. (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 librenge 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)



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



- ❖ 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 ስነድ ላይ የተዘረዘረውን ስልክ ቁጥር በመጠቀም ይደውሉ። (Amharic)
- ❖ Եթե խոսում եք անգլերենից բացի մեկ այլ լեզվով, ապա Ձեզ համար հասանելի են լեզվական աշակցման անվճար ծառայություններ: Այցելեք մեր վեբ կայքը կամ զանգահարեք այս փաստաթղթում նշված հեռախոսահամարով: (Armenian)
- ❖ যদি আপনি ইংরেজী ব্যতীত অন্য কোনো ভাষায় কথা বলেন তাহলে 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)

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[ActnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://ActnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary)





## B. الأسئلة المتداولة

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

### B1. ما الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة؟

#### (ونشير إلى قائمة الأدوية المغطاة باسم "قائمة الأدوية" للاختصار.)

الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية 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".

- سنتغطي خطتنا جميع الأدوية الضرورية طبيًا المدرجة في قائمة الأدوية في الحالات التالية:
  - قرر طبيبك أو مستشار طبي آخر أنك في حاجة إليها للتحسن أو للبقاء بصحة جيدة،
  - توافق خطتنا على أن الدواء ضروري من الناحية الطبية 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 الأدوية المحدثة التي نغطيها على موقعنا على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary) أو اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711).

### B2. هل يتم تغيير قائمة الأدوية في أي وقت؟

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. (التصريح المسبق هو إذن من خطتنا قبل أن تتمكن من الحصول على دواء ما.)
- زيادة أو تغيير كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها (وتسمى "حدود الكمية").
- زيادة أو تغيير قيود العلاج المرحلي على أحد الأدوية. (العلاج التدريجي المرحلي يعني أنه يجب عليك تجربة أحد الأدوية قبل أن نغطي دواء آخر.)

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

إذا كنت تتناول دواء تمت تغطيته في بداية العام، فإننا لن نقوم بإزالة أو تغيير تغطية هذا الدواء بشكل عام خلال بقية العام ما لم:

- يظهر دواء أرخص جديد في السوق يفيد بالقدر الذي يحدثه الدواء الموجود في قائمة الأدوية الحالية، أو
- علمنا أن أحد الأدوية ليس آمنًا، أو
- تتم إزالة دواء من السوق.

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



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

- يمكنك دائمًا الاطلاع على قائمة الأدوية المحدثة لخطتنا عبر الإنترنت على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary).  
يتم نشر تحديثات قائمة الأدوية على الموقع الإلكتروني شهريًا.
- يمكنك أيضًا الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 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 نقوم بإزالة الأدوية على الفور من قائمة الأدوية إذا استبدلناها بإصدارات جديدة معينة من هذا الدواء، ولكن تكلفتك للدواء الجديد قد تظهر على نفس مستوى تقاسم التكاليف أو أقل بنفس القبول أو أقل. عندما نضيف إصدارًا جديدًا من الدواء، قد نقرر أيضًا 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 نرسل إليك معلومات حول التغيير المحدد الذي أجريناه بمجرد حدوثه.
    - لا يمكننا إجراء هذه التغييرات إلا في حالة وجود الدواء الذي نضيفه:
      - هو إصدار جنيس جديد من دواء يحمل اسمًا تجاريًا، 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 الخاص بك طلب استثناء من هذه التغييرات. نرسل إليك إخطارًا بالخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء. يرجى الرجوع إلى الأسئلة B10-B12 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.
  - **إزالة الأدوية غير الآمنة والأدوية الأخرى التي يتم سحبها من السوق.** في بعض الأحيان قد يتم العثور على دواء غير آمن أو يتم سحب الدواء من السوق لسبب آخر. وفي حالة حدوث ذلك، قد نقوم بإزالته من قائمة الأدوية على الفور. إذا كنت تتناول الدواء، فسنرسل لك إشعارًا بعد إجراء التغيير.
  - يرجى الاتصال بالمستشار الطبي إذا تم حذف دواء تتناوله من قائمة الأدوية.
- قد تجري تغييرات أخرى تؤثر على الأدوية التي تتناولها. سنخبرك مقدمًا بهذه التغييرات الأخرى التي تطرأ على 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.
  - وإذا حدثت هذه التغييرات، سنقوم بما يلي:



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

- نخبرك قبل 30 يومًا على الأقل من قيامنا بإجراء التغيير في 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:

- في حالة وجود دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً من ذلك أو
- ما إذا كنت تريد طلب استثناء من هذه التغييرات. لمعرفة المزيد حول الاستثناءات، راجع الأسئلة B10-B12.

## B4. هل هناك أي حدود أو قيود 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، يتعين عليك أنت أو طبيبك أو مستشار طبي آخر الحصول على تصريح من خطتنا قبل صرف وصفتك الطبية. يختلف التصريح المسبق عن الإحالة. قد لا تغطي خطتنا الدواء إذا لم تحصل على إذن مسبق.
- **حدود الكمية:** في بعض الأحيان تحد خطتنا من كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها.
- **العلاج المرحلي:** في بعض الأحيان يتطلب منك اسم خطتنا القيام بالعلاج التدريجي المرحلي. هذا يعني أنه سيتعين عليك تجربة الأدوية بترتيب معين لحالتك الطبية. قد يتعين عليك تجربة أحد الأدوية قبل أن نغطي دواء آخر. بموجب قانون ولاية Virginia، يجب على طبيبك أو أي مستشار طبي 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 قيود إضافية من خلال الاطلاع على الجداول الواردة في القسم C1. يمكنك أيضًا الحصول على مزيد من المعلومات من خلال زيارة موقعنا الإلكتروني على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary). لقد قمنا بنشر وثائق على الإنترنت لتوضيح شروط الإذن المسبق والعلاج 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 القسم المعنون "قائمة الأدوية حسب الحالة الطبية/نوع الدواء" على عمود بعنوان "الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام".

## B6. ماذا يحدث إذا غيرت خطة قواعدها حول كيفية تغطيتها لبعض الأدوية (على سبيل المثال، التصريح 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 المرحلي على أحد الأدوية. ارجع إلى السؤال B3 للحصول على مزيد من المعلومات حول هذا الإخطار المسبق والمواقف التي قد لا نتمكن فيها من إخبارك مسبقًا عندما تتغير قواعدها بشأن الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية.

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

## B7. كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟

هناك طريقتان للعثور على أحد الأدوية:

- يمكنك البحث أجددًا أو
- يمكنك البحث حسب الحالة الطبية.

للبحث أجددًا ، ابحث عن دوائك في قسم فهرس الأدوية المغطاة. يمكنك العثور عليه في القسم D. انظر في الفهرس وابحث عن دوائك. 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 أجددية لجميع الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية. يتم سرد الأدوية ذات العلامات التجارية والأدوية الجنيسة وكذلك الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية (OTC) في الفهرس.

للبحث حسب الحالة الطبية، ابحث في القسم C1 المسمى "قائمة الأدوية حسب الحالة الطبية". يتم تجميع الأدوية الواردة في هذا القسم في فئات حسب نوع الحالات الطبية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كانت لديك حالة متعلقة بالقلب، فيجب عليك النظر في القلبية الوعائية. هذا هو المكان الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج أمراض القلب.

## B8. ماذا لو لم يكن الدواء الذي أريد تناوله مدرجًا في قائمة الأدوية؟

إذا لم تعثر على الدواء الخاص بك في قائمة الأدوية، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (الهاتف النصي: 711) واسأل عنه. إذا علمت أن خطتنا لن تغطي الدواء، فيمكنك القيام بأحد هذه الأمور:

- 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
- اطلب من اسم خطتنا إجراء استثناء لتغطية دوائك. راجع الأسئلة B10-B12 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.

## B9. ماذا لو كنت عضوًا جديدًا 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. قد نقوم بتغطية إمداد مؤقت لمدة 30 يومًا من دوائك خلال أول 90 يومًا تكون فيه عضوًا 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 يومًا بحد أقصى من الدواء.

سنغطي إمدادا لمدة 30 يومًا من دوائك، إذا:

- تتناول دواء ليس مدرجًا في قائمة الأدوية الخاصة بنا، أو
- لا تسمح لك قواعد خطتنا بالحصول على المبلغ الذي طلبه المستشار الطبي أو
- يتطلب الدواء تصريحًا مسبقًا من خطتنا، أو
- كنت تتناول دواء يعتبر جزءًا من تقييد العلاج التدريجي المرحلي.

إذا كنت تتناول دواء لا تعتبره خطتنا دواء في الجزء D، فيحق لك الحصول على إمداد طارئ لمدة 72 ساعة من الدواء.



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



إذا كنت مقيمًا في دار الرعاية التمريضية أو مرفق رعاية طويلة الأجل آخر واحتجت إلى دواء ليس مدرجًا في قائمة الأدوية أو إذا تعذر عليك الحصول على الدواء الذي تحتاج إليه بسهولة، فيمكننا مساعدتك. إذا كنت جزءًا من الخطة لمدة تزيد على 90 يومًا، وتقيم في مرفق الرعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى إمداد على الفور:

- سنقوم بتغطية إمداد واحد لمدة 31 يومًا من الدواء الذي تحتاج إليه (ما لم يكن لديك وصفة طبية لعدد أيام أقل)، سواء كنت عضوًا جديدًا في الخطة أم لا.
- هذا بالإضافة إلى الإمداد المؤقت خلال أول 90 يومًا تكون فيه عضوًا في خطتنا.

### عضوًا حاليًا مع تغيير في مستوى الرعاية

إذا واجهت تغييرًا 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 الصيدلي طلب إلغاء وصفة طبية لمرة واحدة. سيوفر لك هذا التجاوز لمرة واحدة تغطية مؤقتة (ما يصل إلى 30 يومًا من الإمداد) للدواء (الأدوية) المطبق.

## B10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية الدواء؟

نعم. يمكنك مطالبة خطتنا بإجراء استثناء لتغطية دواء غير مدرج في قائمة الأدوية.

كما يمكنك أيضًا أن تطلب منا تغيير القواعد الخاصة بدوائك.

- على سبيل المثال، قد تقيد خطتنا 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 التدريجي المرحلي أو متطلبات التصريح المسبق.

## 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 أيضًا قراءة الفصل 9، القسم 7.2 من دليل التغطية لمعرفة المزيد حول الاستثناءات.

## B12. كم من الوقت يستغرق الحصول على استثناء؟

بعد أن نحصل على بيان من المستشار الطبي الخاص بك يدعم طلبك بالحصول على استثناء، سنمنحك قرارًا في غضون 72 ساعة. لإرسال كشف حسابك، يمكنك أنت أو واصف الدواء الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-463-0933 (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).

إذا كنت تعتقد أنت أو مستشارك الطبي أن صحتك قد تتضرر من الانتظار لمدة 72 ساعة لاتخاذ القرار، فيمكنك طلب استثناء مستعجل. وذلك للحصول على قرار أسرع. إذا كان المستشار الطبي يدعم طلبك، فسنمنحك قرارًا في غضون 24 ساعة من تلقي البيان الداعم من المستشار الطبي الخاص بك.

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

## B13. ما المقصود بالأدوية الجنيصة؟

الأدوية الجنيصة تتكون من نفس مكونات النشطة للأدوية التي تحمل العلامة التجارية. وعادة ما تكون تكلفتها أقل من الأدوية ذات الاسم التجاري وتعمل بشكل عام بنفس القدر. عادة لا يكون لهم أسماء معروفة. تتم الموافقة على الأدوية الجنيصة من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA). هناك أدوية جنيصة متاحة للعديد من الأدوية ذات الأسماء التجارية. يمكن عادة استبدال الأدوية الجنيصة بالأدوية ذات العلامات التجارية في الصيدلية بدون وصفة طبية جديدة - اعتمادًا على قوانين الولاية.

تغطي خطتنا الأدوية ذات العلامات التجارية والأدوية الجنيصة على السواء.

## B14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وكيف ترتبط بالبدايل الحيوية/الأدوية البيولوجية؟

عندما نشير إلى الأدوية، قد يعني ذلك دواءً أو منتجًا بيولوجيًا. المنتجات البيولوجية هي أدوية أكثر تعقيدًا من الأدوية التقليدية. نظرًا لأن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيدًا من الأدوية النموذجية، فبدلاً من أن يكون لها شكل جنيص، يكون لديها بدائل تسمى النماذج الحيوية/الأدوية البيولوجية. بشكل عام، تعمل البدائل الحيوية تمامًا 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، تمامًا كما يمكن استبدال الأدوية الجنيصة بالأدوية ذات العلامات التجارية.

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

## B15. ما المقصود بأدوية OTC؟

يشير الاختصار OTC إلى "الأدوية بدون وصفة طبية". تغطي خطتنا بعض أدوية OTC عندما تتم كتابتها كوصفات طبية من قبل مقدم الرعاية الخاص بك. يمكنك قراءة قائمة أدوية الخطة لمعرفة أدوية OTC المشمولة في التغطية.

## B16. هل تغطي خطتنا منتجات OTC غير الدوائية؟

تغطي خطتنا بعض المنتجات غير الدوائية بدون وصفة طبية (OTC) عندما تتم كتابتها كوصفات طبية من قبل مقدم الرعاية الخاص بك. اتصل بمنسق الرعاية أو مقدم الخدمات أو خدمات الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات.

يمكنك قراءة قائمة أدوية الخطة لمعرفة منتجات OTC غير الدوائية المشمولة في التغطية. يمكنك أيضًا العثور على معلومات حول منتجات OTC غير الدوائية المغطاة على [AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](http://AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary) في دليل التغطية.

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

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

## B18. هل يمكنني الحصول على الوصفات الطبية يتم توصيلها إلى منزلي من الصيدلية المحلية؟

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



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



## B19. ما هو مبلغ المشاركة في السداد الخاص بي؟

لدى أعضاء الخطة مبلغ المشاركة في السداد أو المشاركة في التأمين للأدوية الموصوفة طبيًا طالما أن العضو يتبع قواعد الخطة. راجع السؤالين B15 و B16 لمزيد من المعلومات عن أدوية OTC والمنتجات غير الدوائية.

المستويات هي مجموعات من الأدوية في قائمة الأدوية الخاصة بنا.

- المستوى 1 - الأدوية الجنيسة المفضلة - \$0.
- المستوى 2 - الأدوية الجنيسة - \$0.
- المستوى 3 - الأدوية ذات العلامات التجارية المفضلة - 22% أو بالنسبة للأدوية الجنيسة أو ذات العلامات التجارية التي يتم التعامل معها مثل الأدوية الجنيسة: \$0 أو \$1.60 أو \$5.10. بالنسبة للأدوية ذات العلامات التجارية: \$0 أو \$4.90 أو \$12.65.
- المستوى 4 - الأدوية غير مفضلة - 25% أو بالنسبة للأدوية الجنيسة أو ذات العلامات التجارية التي يتم التعامل معها مثل الأدوية الجنيسة: \$0 أو \$1.60 أو \$5.10. بالنسبة للأدوية ذات العلامات التجارية: \$0 أو \$4.90 أو \$12.65.
- المستوى 5 - أدوية متخصصة - 25% أو بالنسبة للأدوية الجنيسة أو ذات العلامات التجارية التي يتم التعامل معها مثل الأدوية الجنيسة: \$0 أو \$1.60 أو \$5.10. بالنسبة للأدوية ذات العلامات التجارية: \$0 أو \$4.90 أو \$12.65.

تتمتع أدوية OTC بمشاركة في السداد قيمته \$0.

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

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



## 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، فانقل إلى فهرس الأدوية المغطاة الذي يبدأ في القسم D. يسرد الفهرس أجدديًا جميع الأدوية التي تغطيها خطتنا.

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

<b>QL:</b> حدود الكمية: بالنسبة لبعض الأدوية، تحد خطتنا من كمية الدواء التي سنغطيها.
<b>PA:</b> التصريح المسبق: تتطلب خطتنا أن تحصل أنت أو مقدم الرعاية الخاص بك على تصريح مسبق لبعض الأدوية. وهذا يعني أنك ستحتاج إلى الحصول على موافقة منا قبل صرف وصفاتك الطبية. في حالة عدم حصولك على الموافقة، قد لا نغطي الدواء.
<b>ST:</b> العلاج التدريجي 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 كل من الدواء A والدواء B لحالتك الطبية، قد لا نغطي الدواء B ما لم تجرب الدواء A أولاً. إذا لم يكن الدواء A مناسباً لك، فسنغطي الدواء B حينها.
<b>LD:</b> التوزيع المحدود: قد تحد الشركة المصنعة للدواء من عدد الصيدليات التي يمكنها تخزين هذا الدواء وصرفه.
<b>MO:</b> تسليم الطلب عبر البريد: عموماً، تمثل الأدوية المتاحة من خلال الطلب عبر البريد، الأدوية التي تأخذها بشكل منتظم لحالة طبية مزمنة أو طويلة الأجل.
<b>B/D:</b> الأدوية التي قد تكون مغطاة بموجب الجزء B أو D من برنامج Medicare اعتماداً على الظروف. تتطلب هذه الأدوية إذنًا مسبقاً لتحديد التغطية بموجب الجزء B أو الجزء D. قد يلزم تقديم معلومات توضح الاستخدام أو المكان الذي يتم فيه تلقي الدواء لتحديد التغطية.
<b>EA:</b> كل
<b>ML:</b> مليلتر
<b>ACS:</b> متوفر في صيدلية CVS التخصصية. هذه الأدوية مخصصة للحالات الطبية المعقدة وقد تتطلب معالجة خاصة و/أو مراقبة دقيقة. وهي متوفرة من خلال CVS أو خدمات الصيدلة المتخصصة أو الصيدليات المتخصصة الأخرى في الشبكة. قد لا تتمكن من الحصول عليها من الصيدلية المحلية.
<b>HRM:</b> 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.
*: الأدوية غير الموجودة في الجزء D أو الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية (OTC) أو المنتجات غير الدوائية. يغطي Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) بعض الأدوية غير الموجودة في الجزء D وأدوية OTC والمنتجات غير الدوائية عندما تتم كتابتها كوصفات طبية من قبل مقدم الرعاية الخاص بك.

نظراً للتشريعات في Arkansas، اعتباراً من 1 يناير 2026، قد لا تتمكن من الاستفادة من الخدمات التالية داخل ولاية Arkansas: CVS Retail و CVS Caremark Mail Service و CVS Specialty و OMNI Care الصيدليات على المدى الطويل.



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

## C1. قائمة الأدوية وفقاً للحالة الصحية

يتم تجميع الأدوية الواردة في هذا القسم في فئات حسب نوع الحالات الطبية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كانت لديك حالة متعلقة بالقلب، فيجب عليك النظر في الفئة، القلبية الوعائية. هذا هو المكان الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج أمراض القلب.

يُدرج العمود الأول من الجدول اسم الدواء. يتم إدراج الأدوية الجنيصة بأحرف صغيرة مائلة (على سبيل المثال، ليفوثيروكسين)، ويتم كتابة الأدوية ذات الأسماء التجارية بأحرف كبيرة (على سبيل المثال، SYNTHROID)، ويتم إدراج أدوية دون الوصفة الطبية (OTC) والمنتجات غير الدوائية بأحرف مائلة صغيرة مع علامة النجمة في العمود الأيمن الذي على الطرف (على سبيل المثال، أقراص الأسبرين). تخبرك المعلومات الواردة في عمود "الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام" إذا كانت خطتنا لديها أي قواعد لتغطية دوائك.

اسم الدواء	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام
المسكنات		
النقرس		
allopurinol tablet 100mg, 300mg	المستوى (0) \$0 1)	MO
colchicine tablet 0.6mg	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MO (يوماً 30 لكل 120 EA)
febuxostat tablet 40mg, 80mg	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ST MO
probenecid/colchicine tablet 0.5mg; 500mg	المستوى (0) \$0 2)	MO
probenecid tablet 500mg	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MO
منتجات متنوعة		
lidocaine hcl injection 0.5%, 1.5%, 4%	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	
lidocaine hydrochloride injection 1% pf, 100mg/5ml, 2%	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	
lidocaine hydrochloride injection 1%	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MO
الأدوية الستيرويدية المضادة للالتهابات		
celecoxib capsule 400mg	المستوى (0) \$0 2)	MO (يوماً 30 لكل 30 EA)
celecoxib capsule 100mg, 200mg, 50mg	المستوى (0) \$0 2)	MO (يوماً 30 لكل 60 EA)
diclofenac potassium tablet 50mg	المستوى (0) \$0 2)	MO (يوماً 30 لكل 120 EA)
diclofenac sodium dr tablet delayed release 25mg, 50mg, 75mg	المستوى (0) \$0 2)	MO

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	diclofenac sodium er tablet extended release 24 hour 100mg
MO (يومًا 30 لكل 120 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diclofenac sodium/misoprostol tablet delayed release 50mg; 200mcg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diclofenac sodium/misoprostol tablet delayed release 75mg; 200mcg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	diflunisal tablet 500mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	etodolac er tablet extended release 24 hour 600mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	etodolac er tablet extended release 24 hour 400mg, 500mg
MO (يومًا 30 لكل 120 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	etodolac capsule 300mg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	etodolac capsule 200mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	etodolac tablet 500mg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	etodolac tablet 400mg
MO (يومًا 30 لكل 240 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fenoprofen calcium capsule 400mg
MO (يومًا 30 لكل 150 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fenoprofen calcium tablet 600mg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	flurbiprofen tablet 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ibuprofen suspension 100mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	ibuprofen tablet 400mg, 600mg, 800mg
MO	\$0 (المستوى 1)	ibu tablet 400mg, 600mg, 800mg
MO (يومًا 30 لكل 20 EA) PA QL	\$0 (المستوى 2)	ketorolac tromethamine tablet 10mg
MO	\$0 (المستوى 1)	meloxicam tablet 15mg, 7.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nabumetone tablet 500mg, 750mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 2)	naproxen dr tablet delayed release 375mg
MO (يومًا 30 لكل EA 90) QL	\$0 (المستوى 2)	naproxen dr tablet delayed release 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	naproxen sodium tablet 275mg, 550mg
MO PA (يومًا 30 مل لكل 1800) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	naproxen suspension 125mg/5ml
MO (يومًا 30 لكل EA 90) QL	\$0 (المستوى 2)	naproxen tablet delayed release 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	naproxen tablet 250mg, 375mg, 500mg
MO (يومًا 30 لكل EA 90) QL	\$0 (المستوى 2)	oxaprozin tablet 600mg
MO (يومًا 30 لكل EA 30) QL	\$0 (المستوى 2)	piroxicam capsule 20mg
MO (يومًا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 2)	piroxicam capsule 10mg
MO (يومًا 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 2)	sulindac tablet 150mg, 200mg
<i>المسكنات الأفيونية طويلة المفعول</i>		
MO PA (يومًا 28 لكل EA 4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	buprenorphine patch weekly 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr, 5mcg/hr, 7.5mcg/hr
MO PA (يومًا 30 لكل EA 10) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fentanyl patch 72 hour 100mcg/hr, 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr
MO PA (يومًا 30 لكل EA 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydrocodone bitartrate er (generic Hysingla ER) tablet er 24 hour abuse-deterrent 100mg, 120mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg
MO PA (يومًا 30 مل لكل 450) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	methadone hcl solution 5mg/5ml
MO PA (يومًا 30 لكل EA 90) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	methadone hcl tablet 10mg, 5mg
MO PA (يومًا 30 مل لكل 90) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	methadone hydrochloride concentrate 10mg/ml
MO PA (يومًا 30 مل لكل 450) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	methadone hydrochloride solution 10mg/5ml
MO (يومًا 30 لكل EA 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	morphine sulfate er tablet extended release (generic MS Contin) 30mg, 60mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	morphine sulfate er tablet extended release (generic MS Contin) 100mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	morphine sulfate er tablet extended (generic MS Contin) release 15mg
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MORPHINE SULFATE/SODIUM CHLORIDE INJECTION 1MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tramadol hcl er tablet extended release 24 hour 100mg, 300mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tramadol hcl er tablet extended release 24 hour 200mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tramadol hydrochloride er tablet extended release 24 hour 100mg, 200mg, 300mg
		المسكنات الأفيونية قصيرة المفعول
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	acetaminophen/codeine phosphate tablet 300mg; 60mg
QL (2700 مل لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	acetaminophen/codeine solution 120mg/5ml; 12mg/5ml
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	acetaminophen/codeine tablet 300mg; 15mg, 300mg; 30mg, 300mg; 60mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	butorphanol tartrate injection 1mg/ml, 2mg/ml
QL (30 مل لكل 5) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	butorphanol tartrate nasal solution 10mg/ml
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CODEINE SULFATE TABLET 15MG, 30MG, 60MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	endocet tablet 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 7.5mg
QL (2700 مل لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen solution 300mg/15ml; 10mg/15ml, 325mg/15ml; 10mg/15ml, 325mg/15ml; 7.5mg/15ml
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen tablet 300mg; 10mg, 300mg; 5mg, 300mg; 7.5mg, 325mg; 10mg, 325mg; 5mg
QL (240 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	hydrocodone bitartrate/acetaminophen tablet 325mg; 2.5mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	hydrocodone/acetaminophen tablet 325mg; 7.5mg
QL (150 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	hydrocodone/ibuprofen tablet 10mg; 200mg, 5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 مل لكل 600) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydromorphone hcl liquid 1mg/ml
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	hydromorphone hcl tablet 2mg, 4mg, 8mg
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE INJECTION 0.25MG/0.5ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MORPHINE SULFATE INJECTION 10MG/ML, 2MG/ML, 4MG/ML, 50MG/ML, 5MG/ML, 8MG/ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	morphine sulfate injection 0.5mg/ml, 2mg/ml iv prefilled syringe, 10mg/ml iv vial, 4mg/ml iv vial, 8mg/ml iv vial
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	morphine sulfate injection 1mg/ml
MO (يومًا 30 مل لكل 900) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	morphine sulfate oral solution 10mg/5ml, 20mg/5ml
MO (يومًا 30 مل لكل 180) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	morphine sulfate oral solution 100mg/5ml
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	morphine sulfate tablet 15mg, 30mg
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone hcl capsule 5mg
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone hydrochloride capsule 5mg
MO (يومًا 30 مل لكل 180) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	oxycodone hydrochloride concentrate 100mg/5ml
MO (يومًا 30 مل لكل 900) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone hydrochloride solution 5mg/5ml
MO (يومًا 30 لكل 120 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone hydrochloride tablet 30mg
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone hydrochloride tablet 10mg, 15mg, 20mg, 5mg
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	oxycodone/acetaminophen tablet 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg
MO; HRM (يومًا 30 لكل 240 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	tramadol hydrochloride/acetaminophen tablet 325mg; 37.5mg
MO; HRM (يومًا 30 لكل 240 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	tramadol hydrochloride tablet 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		مضادات العدوى
		مضادات العدوى - متنوعة
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	albendazole tablet 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amikacin sulfate injection 1gm/4ml, 500mg/2ml
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARIKAYCE SUSPENSION 590MG/8.4ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atovaquone suspension 750mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aztreonam injection 1gm, 2gm
QL (يوماً 5 لكل 20 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BLUJEPATABLET 750MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CAYSTON SOLUTION RECONSTITUTED 75MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chloramphenicol sodium succinate injection 1gm
MO	\$0 (المستوى 2)	clindamycin hcl capsule 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	clindamycin hydrochloride capsule 150mg, 75mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin palmitate hydrochloride solution reconstituted 75mg/5ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate/dextrose injection 300mg/50ml; 5%, 600mg/50ml; 5%, 900mg/50ml; 5%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate injection 300mg/2ml, 900mg/6ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate injection 600mg/4ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE INJECTION 300MG/50ML; 0.9%, 600MG/50ML; 0.9%, 900MG/50ML; 0.9%
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	colistimethate sodium injection 150mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	dapsone tablet 100mg, 25mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DAPTOMYCIN/SODIUM CHLORIDE INJECTION 1000MG/100ML; 0.9%, 350MG/50ML; 0.9%, 500MG/50ML; 0.9%, 700MG/100ML; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	daptomycin injection 350mg, 500mg
QL (24 EA لكل 365 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EMVERM TABLET CHEWABLE 100MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ertapenem sodium injection 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fosfomycin tromethamine packet 3gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	gentamicin sulfate pediatric injection 10mg/ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride injection 1.2mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride injection 1.6mg/ml; 0.9%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	gentamicin sulfate injection 40mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	imipenem/cilastatin injection 250mg; 250mg, 500mg; 500mg
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMPAVIDO CAPSULE 50MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isotonic gentamicin injection 0.8mg/ml; 0.9%
QL (10 EA لكل 90 يوماً) PA MO	\$0 (المستوى 2)	ivermectin tablet 6mg
QL (12 EA لكل 90 يوماً) PA MO	\$0 (المستوى 2)	ivermectin tablet 3mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LINEZOLID INJECTION 600MG/300ML; 0.9%
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	linezolid injection 600mg/300ml
QL (1800 مل لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	linezolid suspension reconstituted 100mg/5ml
QL (56 EA لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	linezolid tablet 600mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	meropenem injection 2gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	meropenem injection 1gm, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methenamine hippurate tablet 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methenamine mandelate tablet 0.5gm, 1gm
MO	\$0 (المستوى 2)	metronidazole capsule 375mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metronidazole injection 500mg/100ml
MO	\$0 (المستوى 2)	metronidazole tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin sulfate tablet 500mg
MO (يوماً 30 لكل 6 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nitazoxanide tablet 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nitrofurantoin macrocrystals capsule 100mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nitrofurantoin macrocrystals capsule 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals capsule 100mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pentamidine isethionate injection 300mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	praziquantel tablet 600mg
MO PA (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	pyrimethamine tablet 25mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SIVEXTRO INJECTION 200MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SIVEXTRO TABLET 200MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	streptomycin sulfate injection 1gm



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sulfadiazine tablet 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfamethoxazole/trimethoprim ds tablet 800mg; 160mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sulfamethoxazole/trimethoprim injection 400mg/5ml; 80mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfamethoxazole/trimethoprim suspension 200mg/5ml; 40mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfamethoxazole/trimethoprim tablet 400mg; 80mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tinidazole tablet 250mg, 500mg
QL (224 EA لكل 56 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TOBI PODHALER CAPSULE 28MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tobramycin sulfate injection 10mg/ml, 40mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tobramycin sulfate injection 1.2gm/30ml, 80mg/2ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tobramycin sulfate injection 1.2gm
QL (280 ML لكل 56 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tobramycin nebulization solution 300mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	trimethoprim tablet 100mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TYZAVAN INJECTION 1000MG/200ML, 1250MG/250ML, 1500MG/300ML, 1750MG/350ML, 2000MG/400ML, 500MG/100ML, 750MG/150ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VANCOMYCIN HCL INJECTION 0.9%; 1GM/200ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	vancomycin hcl injection 100gm, 10gm
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	vancomycin hydrochloride capsule 125mg
QL (240 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	vancomycin hydrochloride capsule 250mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJECTION 1000MG/200ML, 1250MG/250ML, 1500MG/300ML, 1750MG/350ML, 500MG/100ML, 750MG/150ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	vancomycin hydrochloride injection 1.25gm, 1.5gm, 1.75gm, 1gm, 2gm, 500mg, 5gm, 750mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VANCOMYCIN INJECTION 0.9%; 500MG/100ML, 0.9%; 750MG/150ML, 2000MG/400ML
		مضادات الفطريات
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ABELCET INJECTION 5MG/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	amphotericin b liposome injection 50mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amphotericin b injection 50mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	caspofungin acetate injection 50mg, 70mg
QL (يومًا 30 لكل 175 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CRESEMBA CAPSULE 74.5MG
QL (يومًا 30 لكل 70 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CRESEMBA CAPSULE 186MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluconazole in sodium chloride injection 200mg/100ml; 0.9%, 400mg/200ml; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluconazole/sodium chloride injection 100mg/50ml; 0.9%
MO	\$0 (المستوى 2)	fluconazole suspension reconstituted 10mg/ml, 40mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	fluconazole tablet 100mg, 150mg, 200mg, 50mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	flucytosine capsule 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	griseofulvin microsize suspension 125mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	griseofulvin microsize tablet 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	griseofulvin ultramicrosize tablet 125mg, 250mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	itraconazole capsule 100mg
PA MO	\$0 (المستوى 2)	ketoconazole tablet 200mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	micafungin injection 100mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MYCAMINE INJECTION 50MG
MO	\$0 (المستوى 2)	nystatin tablet 500000unit
QL (93 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	posaconazole dr tablet delayed release 100mg
QL (630 مل لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	posaconazole suspension 40mg/ml
QL (90 EA لكل 365 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	terbinafine hcl tablet 250mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	voriconazole injection 200mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	voriconazole suspension reconstituted 40mg/ml
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	voriconazole tablet 200mg
QL (480 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	voriconazole tablet 50mg
مضادات الملاريا		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atovaquone/proguanil hcl tablet 62.5mg; 25mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atovaquone/proguanil hydrochloride tablet 250mg; 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	chloroquine phosphate tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	COARTEM TABLET 20MG; 120MG
MO	\$0 (المستوى 2)	mefloquine hydrochloride tablet 250mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	primaquine phosphate tablet 26.3mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	quinine sulfate capsule 324mg
		العوامل المضادة للفيروسات
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abacavir solution 20mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abacavir tablet 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	APTIVUS CAPSULE 250MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atazanavir sulfate capsule 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atazanavir capsule 150mg, 200mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	darunavir tablet 600mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	darunavir tablet 800mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EDURANT PED TABLET SOLUBLE 2.5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EDURANT TABLET 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	efavirenz tablet 600mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	emtricitabine capsule 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EMTRIVA SOLUTION 10MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	etravirine tablet 100mg, 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	fosamprenavir calcium tablet 700mg
MO; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FUZEON INJECTION 90MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	INTELENCE TABLET 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ISENTRESS HD TABLET 600MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ISENTRESS PACKET 100MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ISENTRESS TABLET CHEWABLE 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ISENTRESS TABLET CHEWABLE 100MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ISENTRESS TABLET 400MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	lamivudine solution 10mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	lamivudine tablet 150mg, 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	maraviroc tablet 150mg, 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nevirapine er tablet extended release 24 hour 400mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nevirapine suspension 50mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	nevirapine tablet 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NORVIR PACKET 100MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PIFELTRO TABLET 100MG
MO (يومًا 30 مل لكل 400)	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PREZISTA SUSPENSION 100MG/ML
MO (يومًا 30 لكل 240 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREZISTA TABLET 150MG
MO (يومًا 30 لكل 480 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREZISTA TABLET 75MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	REYATAZ PACKET 50MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ritonavir tablet 100mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RUKOBIA TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SELZENTRY SOLUTION 20MG/ML

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 180 مل لكل 3) MO; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SUNLENCA INJECTION 463.5MG/1.5ML
MO; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SUNLENCA TABLET THERAPY PACK 300MG
MO; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SUNLENCA TABLET 300MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tenofovir disoproxil fumarate tablet 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TIVICAY PD TABLET SOLUBLE 5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TIVICAY TABLET 50MG
MO; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TROGARZO INJECTION 200MG/1.33ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TYBOST TABLET 150MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIRACEPT TABLET 250MG, 625MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIREAD POWDER 40MG/GM
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIREAD TABLET 150MG, 200MG, 250MG
MO	\$0 (المستوى 2)	zidovudine capsule 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	zidovudine syrup 50mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	zidovudine tablet 300mg
عوامل التوليف المضادة للفيروسات		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abacavir sulfate/lamivudine tablet 600mg; 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BIKTARVY TABLET 30MG; 120MG; 15MG, 50MG; 200MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CIMDUO TABLET 300MG; 300MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DELSTRIGO TABLET 100MG; 300MG; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DESCOVY TABLET 120MG; 15MG, 200MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DOVATO TABLET 50MG; 300MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 600mg; 200mg; 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 400mg; 300mg; 300mg, 600mg; 300mg; 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 200mg; 25mg; 300mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 200mg; 300mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate tablet 100mg; 150mg, 133mg; 200mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	emtricitabine/tenofovir disoproxil tablet 167mg; 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EVOTAZ TABLET 300MG; 150MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GENVOYA TABLET 150MG; 150MG; 200MG; 10MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	JULUCA TABLET 50MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KALETRA SOLUTION 400MG/5ML; 100MG/5ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lamivudine/zidovudine tablet 150mg; 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lopinavir/ritonavir tablet 100mg; 25mg, 200mg; 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ODEFSEY TABLET 200MG; 25MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PREZCOBIX TABLET 150MG; 675MG, 150MG; 800MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	STRIBILD TABLET 150MG; 150MG; 200MG; 300MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SYMTUZA TABLET 150MG; 800MG; 200MG; 10MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TRIUMEQ PD TABLET SOLUBLE 60MG; 5MG; 30MG

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRIUMEQ TABLET 600MG; 50MG; 300MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	العوامل المضادة للدماغ cycloserine capsule 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ethambutol hydrochloride tablet 100mg, 400mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isoniazid injection 100mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isoniazid syrup 50mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	isoniazid tablet 100mg, 300mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PRETOMANID TABLET 200MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PRIFTIN TABLET 150MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pyrazinamide tablet 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rifabutin capsule 150mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	rifampin capsule 150mg, 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rifampin injection 600mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SIRTURO TABLET 100MG, 20MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TRECTOR TABLET 250MG
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	مضادات الفيروسات acyclovir sodium injection 50mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	acyclovir capsule 200mg
MO	\$0 (المستوى 2)	acyclovir suspension 200mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	acyclovir tablet 400mg, 800mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	adefovir dipivoxil tablet 10mg
QL (يومًا 30 مل لكل 630 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BARACLUDE SOLUTION 0.05MG/ML
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	entecavir tablet 0.5mg, 1mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EPCLUSA PACKET 150MG; 37.5MG, 200MG; 50MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EPCLUSA TABLET 200MG; 50MG, 400MG; 100MG
QL (يومًا 30 لكل 21 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	famciclovir tablet 500mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	famciclovir tablet 125mg, 250mg
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ganciclovir injection 500mg/10ml, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	lamivudine tablet 100mg
QL (يومًا 28 لكل 336 EA) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LIVTENCITY TABLET 200MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MAVYRET PACKET 50MG; 20MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MAVYRET TABLET 100MG; 40MG
QL (يومًا 365 لكل 168 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	oseltamivir phosphate capsule 30mg
QL (يومًا 365 لكل 84 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	oseltamivir phosphate capsule 45mg, 75mg
QL (يومًا 365 مل لكل 1080 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	oseltamivir phosphate suspension reconstituted 6mg/ml
QL (يومًا 180 لكل 22 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	PAXLOVID TABLET 5 DAY THERAPY PACK 150MG; 100MG AND 300MG; 100MG
QL (يومًا 180 لكل 40 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 150MG; 100MG
QL (يومًا 180 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	PAXLOVID TABLET THERAPY PACK 300MG; 100MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PEGASYS INJECTION 180MCG/0.5ML, 180MCG/ML

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PREVYMIS PACKET 120MG, 20MG
QL (28 EA لكل 28 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PREVYMIS TABLET 240MG, 480MG
QL (120 EA لكل 365 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RELENZA DISKHALER AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5MG/BLISTER
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ribavirin capsule 200mg
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ribavirin tablet 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rimantadine hydrochloride tablet 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	valacyclovir hydrochloride tablet 1gm, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	valganciclovir hydrochloride solution reconstituted 50mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	valganciclovir tablet 450mg
QL (28 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VOSEVI TABLET 400MG; 100MG; 100MG
السيفالوسبورينات		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CEFACLOR ER TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500MG
MO	\$0 (المستوى 2)	cefaclor capsule 250mg, 500mg
	\$0 (المستوى 2)	cefaclor suspension reconstituted 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	cefadroxil capsule 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cefadroxil suspension reconstituted 250mg/5ml, 500mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	cefadroxil tablet 1gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 1GM/50ML; 4%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CEFAZOLIN SODIUM INJECTION 100GM, 300GM



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefazolin sodium iv injection 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefazolin sodium injection 10gm, 1gm, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CEFAZOLIN/DEXTROSE INJECTION 3GM/150ML; 4%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CEFAZOLIN INJECTION 2GM/100ML; 4%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CEFAZOLIN IV INJECTION 2GM, 3GM
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefazolin injection 3gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefazolin injection 2gm
MO	\$0 (المستوى 2)	cefdinir capsule 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cefdinir suspension reconstituted 125mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefepime injection 1gm, 2gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	cefixime capsule 400mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefixime suspension reconstituted 100mg/5ml, 200mg/5ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefotetan injection 1gm, 2gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefoxitin sodium injection 10gm, 1gm, 2gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefpodoxime proxetil suspension reconstituted 100mg/5ml, 50mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefpodoxime proxetil tablet 100mg, 200mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cefprozil suspension reconstituted 125mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	cefprozil tablet 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ceftazidime injection 2gm, 6gm

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ceftazidime injection 1gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ceftriaxone in iso-osmotic dextrose injection 1gm/50ml, 2gm/50ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CEFTRIAZONE SODIUM INJECTION 100GM
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ceftriaxone sodium injection 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ceftriaxone sodium injection 10gm, 1gm im or iv, 250mg, 2gm, 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cefuroxime axetil tablet 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefuroxime sodium injection 1.5gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cefuroxime sodium injection 750mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cephalexin capsule 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cephalexin capsule 750mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cephalexin suspension reconstituted 125mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	cephalexin tablet 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tazicef injection 1gm, 2gm, 6gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TEFLARO INJECTION 400MG, 600MG
		الماكروليدات / ERYTHROMYCINS
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	azithromycin injection 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	azithromycin suspension reconstituted 100mg/5ml, 200mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	azithromycin tablet 250mg, 500mg, 600mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clarithromycin er tablet extended release 24 hour 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clarithromycin suspension reconstituted 125mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	clarithromycin tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIFICID SUSPENSION RECONSTITUTED 40MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIFICID TABLET 200MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin base tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin dr capsule delayed release particles 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin dr tablet delayed release 250mg, 333mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin ethylsuccinate tablet 400mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	erythromycin lactobionate injection 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	fidaxomicin tablet 200mg
		الفلوروكينولونات
MO	\$0 (المستوى 2)	ciprofloxacin hcl tablet 750mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ciprofloxacin hydrochloride tablet 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ciprofloxacin i.v.-in d5w injection 200mg/100ml; 5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ciprofloxacin i.v.-in d5w injection 400mg/200ml; 5%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levofloxacin in d5w injection 5%; 250mg/50ml, 5%; 500mg/100ml, 5%; 750mg/150ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levofloxacin injection 25mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levofloxacin oral solution 25mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	levofloxacin tablet 250mg, 500mg, 750mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride injection 400mg/250ml; 0.8%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE INJECTION 400MG/250ML
MO	\$0 (المستوى 2)	moxifloxacin hydrochloride tablet 400mg
البنسلينات		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amoxicillin/clavulanate potassium er tablet extended release 12 hour 1000mg; 62.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	amoxicillin/clavulanate potassium suspension reconstituted 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amoxicillin/clavulanate potassium suspension reconstituted 250mg/5ml; 62.5mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet 500mg; 125mg, 875mg; 125mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amoxicillin/clavulanate potassium tablet 250mg; 125mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin capsule 250mg, 500mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin suspension reconstituted 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	amoxicillin suspension reconstituted 400mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin tablet chewable 125mg, 250mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amoxicillin tablet 500mg, 875mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ampicillin sodium injection 10gm, 125mg, 1gm i.v., 250mg, 2gm i.v.
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ampicillin sodium injection 1gm, 2gm, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ampicillin-sulbactam injection 10gm; 5gm, 1gm; 0.5gm, 2gm; 1gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ampicillin/sulbactam injection 2gm; 1gm
MO	\$0 (المستوى 2)	ampicillin 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	BICILLIN L-A INJECTION 1200000UNIT/2ML, 2400000UNIT/4ML, 600000UNIT/ML
MO	\$0 (المستوى 2)	dicloxacillin sodium capsule 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EXTENCILLINE INJECTION 1200000UNIT, 2400000UNIT
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LENTOCILIN INJECTION 1200000UNIT
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nafcillin sodium injection 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nafcillin sodium injection 2gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nafcillin sodium injection 10gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	oxacillin sodium injection 10gm, 1gm, 2gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJECTION 40000UNIT/ML, 60000UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	penicillin g potassium injection 2000000unit, 5000000unit
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	penicillin g sodium injection 5000000unit
MO	\$0 (المستوى 2)	penicillin v potassium solution reconstituted 125mg/5ml, 250mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	penicillin v potassium tablet 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	piperacillin sodium/tazobactam sodium injection 12gm; 1.5gm, 2gm; 0.25gm, 36gm; 4.5gm, 3gm; 0.375gm, 4gm; 0.5gm
		النتراساكينات
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxy 100 injection 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	doxycycline hyclate capsule 100mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxycycline hyclate injection 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	doxycycline hyclate tablet 100mg, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	doxycycline monohydrate capsule 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxycycline monohydrate capsule 100mg, 150mg, 75mg
MO	\$0 (المستوى 2)	doxycycline monohydrate tablet 100mg, 50mg, 75mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxycycline monohydrate tablet 150mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxycycline suspension reconstituted 25mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	minocycline hcl capsule 75mg
ST MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	minocycline hcl tablet 75mg
MO	\$0 (المستوى 2)	minocycline hydrochloride capsule 100mg, 50mg
ST MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	minocycline hydrochloride tablet 50mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mondoxyne nl capsule 100mg
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUZYRA INJECTION 100MG
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUZYRA TABLET 150MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tetracycline hydrochloride capsule 250mg, 500mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tigecycline injection 50mg
		عوامل مضادة للبلاستيك عوامل الأكلية
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	cyclophosphamide capsule 25mg, 50mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CYCLOPHOSPHAMIDE TABLET 25MG, 50MG
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	GLEOSTINE CAPSULE 10MG, 40MG
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GLEOSTINE CAPSULE 100MG



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LEUKERAN TABLET 2MG
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lomustine capsule 10mg, 40mg
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lomustine capsule 100mg
مضادات الأبيض		
QL (5 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INQOVI TABLET 100MG; 35MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LONSURF TABLET 6.14MG; 15MG, 8.19MG; 20MG
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	mercaptopurine suspension 2000mg/100ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	mercaptopurine tablet 50mg
	\$0 (المستوى 2)	methotrexate sodium injection 1gm/40ml
MO	\$0 (المستوى 2)	methotrexate sodium injection 250mg/10ml, 50mg/2ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methotrexate sodium injection 1gm
MO	\$0 (المستوى 2)	methotrexate injection 50mg/2ml
QL (14 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ONUREG TABLET 200MG, 300MG
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PURIXAN SUSPENSION 2000MG/100ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TABLOID TABLET 40MG
عوامل مضادات الأورام الهرمونية		
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	abiraterone acetate tablet 250mg, 500mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abirtega tablet 250mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AKEEGA TABLET 500MG; 100MG, 500MG; 50MG
MO	\$0 (المستوى 2)	anastrozole tablet 1mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	bicalutamide tablet 50mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ELIGARD INJECTION 22.5MG, 30MG, 45MG, 7.5MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERLEADA TABLET 240MG, 60MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EULEXIN CAPSULE 125MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	exemestane tablet 25mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FIRMAGON INJECTION 80MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FIRMAGON INJECTION 120MG/VIAL
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INLURIYO TABLET 200MG
MO	\$0 (المستوى 2)	letrozole tablet 2.5mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	leuprolide acetate injection 1mg/0.2ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUPRON DEPOT (1-MONTH) INJECTION 3.75MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUPRON DEPOT (3-MONTH) INJECTION 11.25MG
LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LYSODREN TABLET 500MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	megestrol acetate tablet 20mg, 40mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nilutamide tablet 150mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUBEQA TABLET 300MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ORGOVYX TABLET 120MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ORSERDU TABLET 345MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ORSERDU TABLET 86MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SOLTAMOX SOLUTION 10MG/5ML
MO	\$0 (المستوى 2)	tamoxifen citrate tablet 10mg, 20mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	toremifene citrate tablet 60mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XTANDI CAPSULE 40MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XTANDI TABLET 40MG, 80MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	YONSA TABLET 125MG
المعدلات المناعية		
QL (21 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lenalidomide capsule 20mg, 25mg
QL (28 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lenalidomide capsule 10mg, 15mg, 2.5mg, 5mg
QL (21 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	POMALYST CAPSULE 1MG, 2MG, 3MG, 4MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	THALOMID CAPSULE 100MG
QL (224 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	THALOMID CAPSULE 50MG
منتجات متنوعة		
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ASPARLAS INJECTION 3750UNIT/5ML
QL (2 ML لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BESREMI INJECTION 500MCG/ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	bexarotene capsule 75mg
MO	\$0 (المستوى 2)	hydroxyurea capsule 500mg
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IWILFIN TABLET 192MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	leucovorin calcium tablet 10mg, 15mg, 25mg, 5mg
LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MATULANE CAPSULE 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	mesna tablet 400mg
QL (20 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MODEYSO CAPSULE 125MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ONCASPAR INJECTION 750UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tretinoin capsule 10mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	WELIREG TABLET 40MG
العوامل الجزيئية المستهدفة		
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALECENSA CAPSULE 150MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALUNBRIG TABLET THERAPY PACK 90MG; 180MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALUNBRIG TABLET 30MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALUNBRIG TABLET 180MG, 90MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUGTYRO CAPSULE 40MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUGTYRO CAPSULE 160MG
QL (66 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THERAPY PACK 0.8MG; 200MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AYVAKIT TABLET 100MG, 200MG, 25MG, 300MG, 50MG
QL (28 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BALVERSA TABLET 5MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BALVERSA TABLET 4MG
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BALVERSA TABLET 3MG
QL (150 EA لكل 25 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BOSULIF CAPSULE 100MG
QL (360 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BOSULIF CAPSULE 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BOSULIF TABLET 100MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BOSULIF TABLET 400MG, 500MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRAFTOVI CAPSULE 75MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRUKINSA CAPSULE 80MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRUKINSA TABLET 160MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CABOMETYX TABLET 20MG, 40MG, 60MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CALQUENCE TABLET 100MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CAPRELSA TABLET 300MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CAPRELSA TABLET 100MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COMETRIQ KIT 140MG DAILY
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COMETRIQ KIT 100MG DAILY
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COMETRIQ KIT 60MG DAILY
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COPIKTRA CAPSULE 15MG, 25MG
QL (63 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COTELLIC TABLET 20MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DANZITEN TABLET 71MG, 95MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	dasatinib tablet 100mg, 140mg, 50mg, 70mg, 80mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	dasatinib tablet 20mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DAURISMO TABLET 100MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DAURISMO TABLET 25MG

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (270 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ENSACOVE CAPSULE 25MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ENSACOVE CAPSULE 100MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERIVEDGE CAPSULE 150MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	erlotinib hydrochloride tablet 100mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	erlotinib hydrochloride tablet 150mg
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	erlotinib hydrochloride tablet 25mg
QL (150 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	everolimus tablet soluble 2mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	everolimus tablet soluble 5mg
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	everolimus tablet soluble 3mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	everolimus tablet 10mg, 2.5mg, 5mg, 7.5mg
QL (21 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FOTIVDA CAPSULE 0.89MG, 1.34MG
QL (21 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FRUZAQLA CAPSULE 5MG
QL (84 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FRUZAQLA CAPSULE 1MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GAVRETO CAPSULE 100MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	gefitinib tablet 250mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GILOTRIF TABLET 20MG, 30MG, 40MG
QL (126 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GOMEKLI CAPSULE 1MG
QL (84 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GOMEKLI CAPSULE 2MG
QL (168 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GOMEKLI TABLET SOLUBLE 1MG



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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HERNEXEOS TABLET 60MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HYRNUO TABLET 10MG
QL (21 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IBRANCE CAPSULE 100MG, 125MG, 75MG
QL (21 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IBRANCE TABLET 100MG, 125MG, 75MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IBTROZI CAPSULE 200MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ICLUSIG TABLET 10MG, 30MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ICLUSIG TABLET 15MG, 45MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IDHIFA TABLET 100MG, 50MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	imatinib mesylate tablet 400mg
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	imatinib mesylate tablet 100mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMBRUVICA CAPSULE 70MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMBRUVICA CAPSULE 140MG
QL (216 ML لكل 27 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMBRUVICA SUSPENSION 70MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMBRUVICA TABLET 140MG, 280MG, 420MG
QL (280 ML لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	IMKELDI SOLUTION 80MG/ML
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INLYTA TABLET 5MG
QL (180 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INLYTA TABLET 1MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INREBIC CAPSULE 100MG
QL (28 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ITOVEBI TABLET 9MG

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ITOVEBI TABLET 3MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	JAKAFI TABLET 10MG, 15MG, 20MG, 25MG, 5MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	JAYPIRCA TABLET 50MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	JAYPIRCA TABLET 100MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KISQALI FEMARA 400 DOSE TABLET THERAPY PACK 2.5MG; 200MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KISQALI FEMARA 600 DOSE TABLET THERAPY PACK 2.5MG; 200MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KISQALI TABLET THERAPY PACK 200MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KOMZIFTI CAPSULE 200MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KOSELUGO CAPSULE SPRINKLE 5MG, 7.5MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KOSELUGO CAPSULE 10MG, 25MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KRAZATI TABLET 200MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lapatinib ditosylate tablet 250mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LAZCLUZE TABLET 240MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LAZCLUZE TABLET 80MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK 10MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 12MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK 4MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK 10MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK 4MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CAPSULE THERAPY PACK 4MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LORBRENA TABLET 100MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LORBRENA TABLET 25MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUMAKRAS TABLET 240MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUMAKRAS TABLET 120MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUMAKRAS TABLET 320MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LYNPARZA TABLET 100MG, 150MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 16MG
QL (140 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 20MG
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LYTGOBI TABLET THERAPY PACK 12MG
QL (1260 مل لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MEKINIST SOLUTION RECONSTITUTED 0.05MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MEKINIST TABLET 2MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MEKINIST TABLET 0.5MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	MEKTOVI TABLET 15MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NERLYNX TABLET 40MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nilotinib hydrochloride capsule 150mg, 200mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nilotinib hydrochloride capsule 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NILOTINIB CAPSULE 150MG, 200MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NILOTINIB CAPSULE 50MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NINLARO CAPSULE 2.3MG, 3MG, 4MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ODOMZO CAPSULE 200MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OGSIVEO TABLET 50MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OGSIVEO TABLET 100MG, 150MG
QL (96 ML لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OJEMDA SUSPENSION RECONSTITUTED 25MG/ML
QL (24 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OJEMDA TABLET 100MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OJJAARA TABLET 100MG, 150MG, 200MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PAZOPANIB HYDROCHLORIDE TABLET 400MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	pazopanib hydrochloride tablet 200mg
QL (28 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PEMAZYRE TABLET 13.5MG, 4.5MG, 9MG
QL (28 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PIQRAY 200MG DAILY DOSE TABLET THERAPY PACK 200MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PIQRAY 250MG DAILY DOSE TABLET THERAPY PACK
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PIQRAY 300MG DAILY DOSE TABLET THERAPY PACK 150MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	QINLOCK TABLET 50MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RETEVMO CAPSULE 40MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RETEVMO TABLET 120MG, 160MG, 80MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RETEVMO TABLET 40MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REVUFORJ TABLET 110MG
QL (240 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REVUFORJ TABLET 25MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REVUFORJ TABLET 160MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REZLIDHIA CAPSULE 150MG
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	romidepsin injection 10mg
QL (8 EA لكل 28 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ROMVIMZA CAPSULE 14MG, 20MG, 30MG
QL (180 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ROZLYTREK CAPSULE 100MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ROZLYTREK CAPSULE 200MG
QL (336 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ROZLYTREK PACKET 50MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RUBRACA TABLET 200MG, 250MG, 300MG
QL (224 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RYDAPT CAPSULE 25MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SCEMBLIX TABLET 100MG
QL (300 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SCEMBLIX TABLET 40MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SCEMBLIX TABLET 20MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sorafenib tosylate tablet 200mg
QL (84 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	STIVARGA TABLET 40MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sunitinib malate capsule 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg
QL (112 EA لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TABRECTA TABLET 150MG, 200MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TAFINLAR CAPSULE 50MG, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (840 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TAFINLAR TABLET SOLUBLE 10MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TAGRISSE TABLET 40MG, 80MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TALZENNA CAPSULE 0.1MG, 0.35MG, 0.5MG, 0.75MG, 1MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TALZENNA CAPSULE 0.25MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TAZVERIK TABLET 200MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TECVAYLI INJECTION 153MG/1.7ML, 30MG/3ML
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TEPMETKO TABLET 225MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TIBSOVO TABLET 250MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	torpenz tablet 10mg, 2.5mg, 5mg, 7.5mg
QL (64 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRUQAP TABLET THERAPY PACK 160MG, 200MG
QL (64 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRUQAP TABLET 160MG, 200MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRUXIMA INJECTION 100MG/10ML, 500MG/50ML
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TUKYSA TABLET 150MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TUKYSA TABLET 50MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TURALIO CAPSULE 125MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VANFLYTA TABLET 17.7MG, 26.5MG
QL (42 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VENCLEXTA STARTING PACK TABLET THERAPY PACK 10MG; 100MG; 50MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	VENCLEXTA TABLET 10MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VENCLEXTA TABLET 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VENCLEXTA TABLET 100MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VERZENIO TABLET 100MG, 150MG, 200MG, 50MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VITRAKVI CAPSULE 25MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VITRAKVI CAPSULE 100MG
QL (300 مل لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VITRAKVI SOLUTION 20MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIZIMPRO TABLET 15MG, 30MG, 45MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VONJO CAPSULE 100MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VORANIGO TABLET 40MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VORANIGO TABLET 10MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 50MG
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 150MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XALKORI CAPSULE SPRINKLE 20MG
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XALKORI CAPSULE 200MG, 250MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XOSPATA TABLET 40MG
QL (24 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TABLET THERAPY PACK 20MG
QL (32 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TABLET THERAPY PACK 20MG
QL (16 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XPOVIO TABLET THERAPY PACK 40MG ONCE WEEKLY (16 TABLET PACK)
QL (4 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XPOVIO TABLET THERAPY PACK 40MG ONCE WEEKLY (4 TABLET PACK), 60MG ONCE WEEKLY, 80MG ONCE 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة



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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (8 EA لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XPOVIO TABLET THERAPY PACK 100MG ONCE WEEKLY, 80MG ONCE WEEKLY, 40MG TWICE WEEKLY
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZEJULA TABLET 100MG, 200MG, 300MG
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZELBORAF TABLET 240MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZIRABEV INJECTION 100MG/4ML, 400MG/16ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZOLINZA CAPSULE 100MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZYDELIG TABLET 100MG, 150MG
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZYKADIA TABLET 150MG
القلب والأوعية الدموية تركيبات ومثبطات ACE		
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/benazepril hydrochloride capsule 10mg; 20mg, 10mg; 40mg, 2.5mg; 10mg, 5mg; 10mg, 5mg; 20mg, 5mg; 40mg
MO	\$0 (المستوى 1)	benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 12.5mg, 20mg; 12.5mg, 20mg; 25mg, 5mg; 6.25mg
MO	\$0 (المستوى 1)	captopril/hydrochlorothiazide tablet 25mg; 15mg, 25mg; 25mg, 50mg; 15mg, 50mg; 25mg
MO	\$0 (المستوى 1)	enalapril maleate/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 25mg, 5mg; 12.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	fosinopril sodium/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 12.5mg, 20mg; 12.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	lisinopril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 10mg, 12.5mg; 20mg, 25mg; 20mg
MO	\$0 (المستوى 1)	quinapril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 10mg
MO	\$0 (المستوى 1)	quinapril/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 20mg, 25mg; 20mg
MO	\$0 (المستوى 1)	trandolapril/verapamil hcl er tablet extended release 1mg; 240mg, 2mg; 180mg, 2mg; 240mg, 4mg; 240mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		<b>مبثطات ACE</b>
MO	\$0 (المستوى 1)	benazepril hydrochloride tablet 10mg, 20mg, 40mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	captopril tablet 100mg, 12.5mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 1)	enalapril maleate tablet 10mg, 2.5mg, 20mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	fosinopril sodium tablet 10mg, 20mg, 40mg
MO	\$0 (المستوى 1)	lisinopril tablet 10mg, 2.5mg, 20mg, 30mg, 40mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	moexipril hydrochloride tablet 15mg, 7.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	perindopril erbumine tablet 2mg, 4mg, 8mg
MO	\$0 (المستوى 1)	quinapril hydrochloride tablet 10mg, 20mg, 40mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	ramipril capsule 1.25mg, 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	trandolapril tablet 1mg, 2mg, 4mg
		<b>مناهضات مستقبلات الألدوستيرون</b>
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	eplerenone tablet 25mg, 50mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	KERENDIA TABLET 10MG, 20MG, 40MG
MO	\$0 (المستوى 1)	spironolactone tablet 100mg, 25mg, 50mg
		<b>حاصرات ألفا</b>
MO	\$0 (المستوى 2)	doxazosin mesylate tablet 1mg, 2mg, 4mg, 8mg
MO	\$0 (المستوى 2)	prazosin hydrochloride capsule 1mg, 2mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	terazosin hcl capsule 10mg, 1mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	terazosin hydrochloride capsule 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		مجموعات مستقبلات الأنجيوتنسين II
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/valsartan tablet 10mg; 160mg, 10mg; 320mg, 5mg; 160mg, 5mg; 320mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine/olmesartan medoxomil tablet 10mg; 20mg, 10mg; 40mg, 5mg; 20mg, 5mg; 40mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 12.5mg; 160mg, 10mg; 25mg; 160mg, 10mg; 25mg; 320mg, 5mg; 12.5mg; 160mg, 5mg; 25mg; 160mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tablet 32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tablet 16mg; 12.5mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EDARBYCLOR TABLET 40MG; 12.5MG, 40MG; 25MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ENTRESTO CAPSULE SPRINKLE 15MG; 16MG, 6MG; 6MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 300mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	irbesartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 150mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 100mg, 12.5mg; 50mg, 25mg; 100mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/amlodipine/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 12.5mg; 40mg, 10mg; 25mg; 40mg, 5mg; 12.5mg; 20mg, 5mg; 12.5mg; 40mg, 5mg; 25mg; 40mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 20mg, 12.5mg; 40mg, 25mg; 40mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	sacubitril/valsartan tablet 24mg; 26mg, 49mg; 51mg, 97mg; 103mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/amlodipine tablet 10mg; 40mg, 10mg; 80mg, 5mg; 40mg, 5mg; 80mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 40mg, 25mg; 80mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	telmisartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	valsartan/hydrochlorothiazide tablet 12.5mg; 160mg, 12.5mg; 320mg, 12.5mg; 80mg, 25mg; 160mg, 25mg; 320mg مضادات مستقبل الأنجيوتنسين II
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 32mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	candesartan cilexetil tablet 16mg, 4mg, 8mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EDARBI TABLET 40MG, 80MG
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	irbesartan tablet 150mg, 300mg, 75mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 100mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	losartan potassium tablet 25mg, 50mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 20mg, 40mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	olmesartan medoxomil tablet 5mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	telmisartan tablet 20mg, 40mg, 80mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 320mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) MO	\$0 (المستوى 1)	valsartan tablet 160mg, 40mg, 80mg
		مضادات التجلط
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amiodarone hydrochloride injection 150mg/3ml, 50mg/ml, 900mg/18ml
MO	\$0 (المستوى 2)	amiodarone hydrochloride tablet 100mg, 200mg, 400mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	disopyramide phosphate capsule 100mg, 150mg
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dofetilide capsule 125mcg, 250mcg, 500mcg
MO	\$0 (المستوى 2)	flecainide acetate tablet 100mg, 150mg, 50mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LIDOCAINE HCL IN D5W INJECTION 5%; 4MG/ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LIDOCAINE HCL INJECTION 100MG/5ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocaine hcl injection prefilled syringe 100mg/5ml, 50mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MULTAQ TABLET 400MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NORPACE CR CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100MG, 150MG
	\$0 (المستوى 2)	pacerone tablet 100mg, 200mg, 400mg
MO	\$0 (المستوى 2)	propafenone hcl tablet 150mg, 225mg, 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	propafenone hydrochloride er capsule extended release 12 hour 225mg, 325mg, 425mg
MO	\$0 (المستوى 2)	propafenone hydrochloride tablet 150mg, 225mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	quinidine sulfate tablet 200mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sotalol hcl tablet 120mg, 160mg, 240mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sotalol hydrochloride (af) tablet 120mg, 160mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sotalol hydrochloride tablet 80mg
		مضادات الالتهاب، الألياف
MO	\$0 (المستوى 2)	fenofibrate micronized capsule 134mg, 200mg, 67mg
MO	\$0 (المستوى 2)	fenofibrate capsule 130mg, 150mg, 43mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 2)	fenofibrate tablet 145mg, 160mg, 40mg, 48mg, 54mg
MO	\$0 (المستوى 2)	fenofibric acid dr capsule delayed release 135mg, 45mg
MO	\$0 (المستوى 2)	gemfibrozil tablet 600mg
		HMG-CoA مثبطات إنزيم ، مضادات الالتهاب
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	atorvastatin calcium tablet 10mg, 20mg, 40mg, 80mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	fluvastatin sodium er tablet extended release 24 hour 80mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	fluvastatin capsule 20mg, 40mg
MO	\$0 (المستوى 1)	lovastatin tablet 10mg, 20mg, 40mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	pravastatin sodium tablet 10mg, 20mg, 40mg, 80mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	rosuvastatin calcium tablet 10mg, 20mg, 40mg, 5mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	simvastatin tablet 10mg, 20mg, 40mg, 5mg, 80mg
مضادات الالتهاب، متنوع		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cholestyramine light packet 4gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cholestyramine light powder 4gm/dose
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cholestyramine packet 4gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cholestyramine powder 4gm/dose
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	colesevelam hydrochloride packet 3.75gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	colesevelam hydrochloride tablet 625mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	colestipol hydrochloride granules 5gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	colestipol hydrochloride packet 5gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	colestipol hydrochloride tablet 1gm
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	ezetimibe/simvastatin tablet 10mg; 10mg, 10mg; 20mg, 10mg; 40mg, 10mg; 80mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ezetimibe tablet 10mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NEXLETOL TABLET 180MG

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NEXLIZET TABLET 180MG; 10MG
MO	\$0 (المستوى 2)	niacin er tablet extended release 1000mg, 750mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	niacin er tablet extended release 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	niacin tablet 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	niacor tablet 500mg
MO (يومًا 30 لكل 120 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	omega-3-acid ethyl esters capsule 375mg; 465mg; 1gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prevalite packet 4gm
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prevalite powder 4gm/dose
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM INJECTION 420MG/3.5ML
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	REPATHA SURECLICK INJECTION 140MG/ML
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	REPATHA INJECTION 140MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VASCEPA CAPSULE 0.5GM, 1GM
		حاصرات بيتا / مجموعات المدرة
MO	\$0 (المستوى 1)	atenolol/chlorthalidone tablet 100mg; 25mg, 50mg; 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tablet 10mg; 6.25mg, 2.5mg; 6.25mg, 5mg; 6.25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	metoprolol/hydrochlorothiazide tablet 25mg; 100mg, 25mg; 50mg, 50mg; 100mg
		حاصرات بيتا
MO	\$0 (المستوى 2)	acebutolol hydrochloride capsule 200mg, 400mg
MO	\$0 (المستوى 1)	atenolol tablet 100mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	betaxolol hcl tablet 10mg, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	bisoprolol fumarate tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bisoprolol fumarate tablet 2.5mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carvedilol phosphate er capsule extended release 24 hour 10mg, 20mg, 40mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 1)	carvedilol tablet 12.5mg, 25mg, 3.125mg, 6.25mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	labetalol hydrochloride injection 5mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	labetalol hydrochloride tablet 100mg, 200mg, 300mg, 400mg
MO	\$0 (المستوى 1)	metoprolol succinate er tablet extended release 24 hour 100mg, 200mg, 25mg, 50mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metoprolol tartrate injection 5mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	metoprolol tartrate tablet 100mg, 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nadolol tablet 20mg, 40mg, 80mg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nebivolol hydrochloride tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nebivolol hydrochloride tablet 20mg
MO	\$0 (المستوى 2)	pindolol tablet 10mg, 5mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	propranolol hcl injection 1mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	propranolol hcl oral solution 40mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	propranolol hcl tablet 40mg
MO	\$0 (المستوى 2)	propranolol hydrochloride er capsule extended release 24 hour 120mg, 160mg, 60mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 2)	propranolol hydrochloride solution 20mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	propranolol hydrochloride tablet 10mg, 20mg, 60mg, 80mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 1)	timolol maleate tablet 10mg, 20mg, 5mg
		محصرات قنوات الكالسيوم
MO	\$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
	\$0 (المستوى 2)	cartia xt capsule extended release 24 hour 120mg, 180mg, 240mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	dilt-xr capsule extended release 24 hour 120mg, 180mg, 240mg
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hcl er capsule extended release 12 hour (generic Cardizem SR) 120mg, 60mg, 90mg
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hcl er capsule extended release 24 hour (generic Tiazac) 120mg, 180mg, 240mg, 420mg
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hcl er tablet extended release 24 hour (generic Cardizem LA) 240mg, 300mg, 360mg, 420mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DILTIAZEM HCL INJECTION 100MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diltiazem hcl injection 50mg/10ml
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hcl tablet 30mg, 60mg
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hydrochloride er capsule extended release 24 hour (generic Cardizem CD, Dilacor XR, and Tiazac) 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hydrochloride er tablet extended release 24 hour (generic Cardizem LA) 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diltiazem hydrochloride injection 125mg/25ml, 25mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	diltiazem hydrochloride tablet 120mg, 90mg
MO	\$0 (المستوى 2)	felodipine er tablet extended release 24 hour 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	isradipine capsule 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	matzim la tablet extended release 24 hour 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nicardipine hcl capsule 20mg, 30mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nifedipine er tablet extended release 24 hour 30mg (generic Procardia XL), 60mg (generic Procardia XL), 90mg (generic Adalat CC and Procardia XL)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nifedipine er tablet extended release 24 hour (generic Adalat CC) 30mg, 60mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nisoldipine er tablet extended release 24 hour 17mg, 34mg, 8.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tiadylt er capsule extended release 24 hour 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tiadylt er capsule extended release 24 hour 420mg
MO	\$0 (المستوى 2)	verapamil hcl er capsule extended release 24 hour (generic Verelan PM and Verelan SR) 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl er tablet extended release (generic Calan SR) 120mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	VERAPAMIL HCL SR CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR (GENERIC VERELAN SR) 360MG
MO	\$0 (المستوى 2)	verapamil hcl sr capsule extended release 24 hour (generic Verelan SR) 120mg, 180mg, 240mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hcl tablet 40mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 2)	verapamil hydrochloride er capsule extended release 24 hour (generic Verelan PM) 100mg, 200mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride er tablet extended release (generic Calan SR) 180mg, 240mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE SR CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 360MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	verapamil hydrochloride injection 2.5mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	verapamil hydrochloride tablet 120mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	acetazolamide er capsule extended release 12 hour 500mg

مدرات البول

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	acetazolamide tablet 125mg, 250mg
MO	\$0 (المستوى 2)	amiloride hcl tablet 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	amiloride/hydrochlorothiazide tablet 5mg; 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bumetanide injection 0.25mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	bumetanide tablet 0.5mg, 1mg, 2mg
MO	\$0 (المستوى 2)	chlorthalidone tablet 25mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	furosemide injection 10mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	furosemide oral solution 10mg/ml, 40mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	furosemide tablet 20mg, 40mg, 80mg
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrochlorothiazide capsule 12.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	hydrochlorothiazide tablet 12.5mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 1)	indapamide tablet 1.25mg, 2.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methazolamide tablet 25mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 2)	metolazone tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	spironolactone/hydrochlorothiazide tablet 25mg; 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	toremide tablet 100mg, 10mg, 20mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	triamterene/hydrochlorothiazide capsule 25mg; 37.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	triamterene/hydrochlorothiazide tablet 25mg; 37.5mg, 50mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منتجات متنوعة
MO	\$0 (المستوى 1)	aliskiren tablet 150mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 1)	amlodipine besylate/atorvastatin calcium tablet 10mg; 10mg, 10mg; 20mg, 10mg; 40mg, 10mg; 80mg, 2.5mg; 10mg, 2.5mg; 20mg, 2.5mg; 40mg, 5mg; 10mg, 5mg; 20mg, 5mg; 40mg, 5mg; 80mg
MO	\$0 (المستوى 1)	clonidine hydrochloride tablet 0.1mg, 0.2mg, 0.3mg
MO (يومًا 28 لكل 8 EA)	\$0 (المستوى 2)	clonidine patch weekly 0.1mg/24hr
MO (يومًا 28 لكل 8 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clonidine patch weekly 0.2mg/24hr, 0.3mg/24hr
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CORLANOR SOLUTION 5MG/5ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	digoxin injection 0.25mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	digoxin oral solution 0.05mg/ml
MO (يومًا 30 لكل 30 EA)	\$0 (المستوى 2)	digoxin tablet 125mcg, 250mcg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA)	\$0 (المستوى 2)	digoxin tablet 62.5mcg
MO (يومًا 30 لكل 30 EA)	\$0 (المستوى 2)	digox tablet 125mcg, 250mcg
ACS; PA (يومًا 30 لكل 180 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	droxidopa capsule 200mg
ACS; PA (يومًا 30 لكل 90 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	droxidopa capsule 100mg
ACS; PA (يومًا 30 لكل 180 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	droxidopa capsule 300mg
MO; PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	guanfacine hydrochloride tablet 1mg, 2mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydralazine hydrochloride injection 20mg/ml
MO	\$0 (المستوى 1)	hydralazine hydrochloride tablet 100mg, 10mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride tablet 37.5mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ivabradine hydrochloride tablet 5mg, 7.5mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	metirosine capsule 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	midodrine hydrochloride tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	minoxidil tablet 10mg, 2.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ranolazine er tablet extended release 12 hour 1000mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	VERQUVO TABLET 10MG, 2.5MG, 5MG
النترات		
MO	\$0 (المستوى 2)	isosorbide dinitrate tablet 10mg, 20mg, 30mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isosorbide dinitrate tablet 40mg
MO	\$0 (المستوى 2)	isosorbide mononitrate er tablet extended release 24 hour 120mg, 30mg, 60mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NITRO-BID OINTMENT 2%
MO	\$0 (المستوى 2)	nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1mg/hr, 0.2mg/hr, 0.4mg/hr, 0.6mg/hr
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NITROGLYCERIN INJECTION 5MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nitroglycerin translingual solution 0.4mg/spray
MO	\$0 (المستوى 2)	nitroglycerin tablet sublingual 0.3mg, 0.4mg, 0.6mg
ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي		
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ADEMPAS TABLET 0.5MG, 1.5MG, 1MG, 2.5MG, 2MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ambrisentan tablet 10mg, 5mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	bosentan tablet soluble 32mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	bosentan tablet 62.5mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	bosentan tablet 125mg
B/D; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	epoprostenol sodium injection 0.5mg
B/D; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	epoprostenol sodium injection 1.5mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OPSUMIT TABLET 10MG
QL (360 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	sildenafil citrate (generic Revatio) tablet 20mg
QL (1125 ML لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sildenafil injection 10mg/12.5ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tadalafil (generic Aircira) tablet 20mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TYVASO REFILL KIT SOLUTION 0.6MG/ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TYVASO STARTER KIT SOLUTION 0.6MG/ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TYVASO SOLUTION 0.6MG/ML
QL (200 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	UPTRAVI TITRATION PACK TABLET THERAPY PACK 200MCG; 800MCG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	UPTRAVI INJECTION 1800MCG
QL (140 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	UPTRAVI TABLET 200MCG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	UPTRAVI TABLET 1000MCG, 1200MCG, 1400MCG, 1600MCG, 400MCG, 600MCG, 800MCG
QL (1 EA لكل 21 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	WINREVAIR INJECTION (1 VIAL KIT) 45MG, 60MG
QL (2 EA لكل 21 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	WINREVAIR INJECTION (2 VIAL KIT) 45MG, 60MG
QL (300 ML لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ALPRAZOLAM INTENSOL CONCENTRATE 1MG/ML
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	alprazolam tablet 0.25mg, 0.5mg

الجهاز العصبي المركزي  
مكافحة القلق

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (150 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM MO	\$0 (المستوى 2)	alprazolam tablet 1mg, 2mg
MO	\$0 (المستوى 1)	bupirone hcl tablet 15mg
MO	\$0 (المستوى 1)	bupirone hydrochloride tablet 10mg, 30mg, 5mg, 7.5mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlordiazepoxide hcl capsule 10mg, 5mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlordiazepoxide hydrochloride capsule 25mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluvoxamine maleate er capsule extended release 24 hour 100mg, 150mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluvoxamine maleate tablet 100mg, 25mg, 50mg
QL (150 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	lorazepam intensol concentrate 2mg/ml
QL (150 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lorazepam injection 2mg/ml, 4mg/ml
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	lorazepam tablet 0.5mg
QL (150 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	lorazepam tablet 1mg, 2mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	oxazepam capsule 10mg, 15mg, 30mg
مضادات الذهان		
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet disintegrating 10mg, 5mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	donepezil hcl tablet 10mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	donepezil hcl tablet 23mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	donepezil hydrochloride tablet 5mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	galantamine hydrobromide er capsule extended release 24 hour 16mg, 24mg, 8mg
QL (200 مل لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	galantamine hydrobromide solution 4mg/ml



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	galantamine hydrobromide tablet 12mg, 4mg, 8mg
QL (98 EA لكل 365 يومًا) PA	\$0 (المستوى 2)	memantine hcl titration pak tablet 10mg; 5mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	memantine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 14mg, 21mg, 28mg, 7mg
QL (360 مل لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 (المستوى 2)	memantine hydrochloride solution 2mg/ml
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 (المستوى 2)	memantine hydrochloride tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NAMZARIC CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 14MG, 10MG; 21MG, 10MG; 28MG, 10MG; 7MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rivastigmine tartrate capsule 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rivastigmine transdermal system patch 24 hour 13.3mg/24hr, 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr
		مضادات الاكتئاب
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	amitriptyline hcl tablet 100mg, 150mg, 25mg, 75mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	amitriptyline hydrochloride tablet 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	amoxapine tablet 100mg, 150mg, 25mg, 50mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUVELITY TABLET EXTENDED RELEASE 105MG; 45MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	bupropion hydrochloride er (sr) tablet extended release 12 hour 100mg, 150mg, 200mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	BUPROPION HYDROCHLORIDE ER (XL) TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 450MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	bupropion hydrochloride er (xl) tablet extended release 24 hour 150mg, 300mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	bupropion hydrochloride tablet 100mg
QL (180 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	bupropion hydrochloride tablet 75mg
QL (600 ML لكل 30 يومًا) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	citalopram hydrobromide solution 10mg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 10mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 40mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	citalopram hydrobromide tablet 20mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clomipramine hydrochloride capsule 25mg, 50mg, 75mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	desipramine hydrochloride tablet 100mg, 10mg, 150mg, 25mg, 50mg, 75mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	desvenlafaxine er tablet (generic Pristiq) extended release 24 hour 100mg, 25mg, 50mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxepin hcl capsule 75mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxepin hcl concentrate 10mg/ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxepin hydrochloride capsule 100mg, 10mg, 150mg, 25mg, 50mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20MG, 30MG, 60MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DRIZALMA SPRINKLE CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 40MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	duloxetine hydrochloride dr (generic Cymbalta) capsule delayed release particles 20mg, 30mg, 60mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	duloxetine hydrochloride dr (generic Irenka) capsule delayed release particles 40mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EMSAM PATCH 24 HOUR 12MG/24HR, 6MG/24HR, 9MG/24HR
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ESCITALOPRAM OXALATE CAPSULE 15MG
QL (600 ML لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	escitalopram oxalate solution 5mg/5ml
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	escitalopram oxalate tablet 20mg
QL (45 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	escitalopram oxalate tablet 10mg, 5mg
QL (64 EA لكل 365 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EXXUA TITRATION PACK TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EXXUA TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2MG
PA MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EXXUA TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 36.3MG, 54.5MG, 72.6MG
PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FETZIMA TITRATION PACK CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20MG; 40MG
PA MO; HRM (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120MG, 80MG
PA MO; HRM (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FETZIMA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20MG, 40MG
MO; HRM (يوماً 28 لكل 4 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluoxetine dr capsule delayed release 90mg
MO; HRM (يوماً 30 لكل 120 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 20mg
MO; HRM (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 10mg
MO; HRM (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	fluoxetine hydrochloride capsule 40mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluoxetine hydrochloride solution 20mg/5ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluoxetine hydrochloride (generic Prozac) tablet 10mg, 20mg, 60mg
PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	imipramine hcl tablet 25mg, 50mg
PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	imipramine hydrochloride tablet 10mg
MO (يوماً 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MARPLAN TABLET 10MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	mirtazapine odt tablet disintegrating 15mg, 30mg, 45mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	mirtazapine tablet 15mg, 30mg, 45mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	mirtazapine tablet 7.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nefazodone hydrochloride tablet 100mg, 150mg, 200mg, 250mg, 50mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nortriptyline hcl capsule 25mg, 75mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nortriptyline hcl solution 10mg/5ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nortriptyline hydrochloride capsule 10mg, 50mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 37.5mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paroxetine hcl er tablet extended release 24 hour 12.5mg, 25mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 40mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hcl tablet 30mg
QL (900 ML لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paroxetine hydrochloride suspension 10mg/5ml
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	paroxetine hydrochloride tablet 10mg, 20mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	perphenazine/amitriptyline tablet 10mg; 2mg, 10mg; 4mg, 25mg; 2mg, 25mg; 4mg, 50mg; 4mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	phenelzine sulfate tablet 15mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	protriptyline hcl tablet 10mg, 5mg
QL (1800 مل لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RALDESY SOLUTION 10MG/ML
QL (300 ML لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sertraline hcl concentrate 20mg/ml
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hcl tablet 50mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hydrochloride tablet 25mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 1)	sertraline hydrochloride tablet 100mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tranylcypromine sulfate tablet 10mg
MO	\$0 (المستوى 1)	trazodone hydrochloride tablet 100mg, 150mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trazodone hydrochloride tablet 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trimipramine maleate capsule 50mg
QL (240 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trimipramine maleate capsule 25mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trimipramine maleate capsule 100mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TRINTELLIX TABLET 10MG, 20MG, 5MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VENLAFAXINE BESYLATE ER TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 112.5MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 37.5mg, 75mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	venlafaxine hydrochloride er capsule extended release 24 hour 150mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	venlafaxine hydrochloride tablet 100mg, 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	vilazodone hydrochloride tablet 10mg, 20mg, 40mg
QL (14 EA لكل 14 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZURZUVAE CAPSULE 30MG
QL (28 EA لكل 14 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZURZUVAE CAPSULE 20MG, 25MG
عوامل مضاد باركنسون		
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	amantadine hcl capsule 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	amantadine hcl solution 50mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	amantadine hcl tablet 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	amantadine hydrochloride tablet 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	benztropine mesylate injection 1mg/ml
PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	benztropine mesylate tablet 0.5mg, 1mg, 2mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bromocriptine mesylate capsule 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bromocriptine mesylate tablet 2.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	carbidopa/levodopa er tablet extended release 25mg; 100mg, 50mg; 200mg
MO	\$0 (المستوى 2)	carbidopa/levodopa odt tablet disintegrating 10mg; 100mg, 25mg; 100mg, 25mg; 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE TABLET 12.5MG; 200MG; 50MG, 18.75MG; 200MG; 75MG, 25MG; 200MG; 100MG, 31.25MG; 200MG; 125MG, 37.5MG; 200MG; 150MG, 50MG; 200MG; 200MG
MO	\$0 (المستوى 1)	carbidopa/levodopa tablet 10mg; 100mg, 25mg; 100mg, 25mg; 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbidopa tablet 25mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	entacapone tablet 200mg
QL (300 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INBRIJA CAPSULE 42MG
MO	\$0 (المستوى 2)	pramipexole dihydrochloride tablet 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 0.75mg, 1.5mg, 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	rasagiline mesylate tablet 0.5mg, 1mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 6mg
QL (150 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 4mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 2mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 12mg
QL (90 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ropinirole er tablet extended release 24 hour 8mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ropinirole hcl tablet 0.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ropinirole hydrochloride tablet 0.25mg, 3mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	selegiline hcl capsule 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	selegiline hcl tablet 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trihexyphenidyl hcl solution 0.4mg/ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	trihexyphenidyl hydrochloride tablet 2mg, 5mg
مضادات الذهان		
MO (يومًا 56 مل لكل 2.4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ABILIFY ASIMTUFII INJECTION 720MG/2.4ML
MO (يومًا 56 مل لكل 3.2) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ABILIFY ASIMTUFII INJECTION 960MG/3.2ML
MO; HRM (يومًا 28 لكل 1 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ABILIFY MAINTENA INJECTION 300MG, 400MG
MO; HRM (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aripiprazole odt tablet disintegrating 10mg, 15mg
MO; HRM (يومًا 30 لكل 900 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aripiprazole solution 1mg/ml
MO; HRM (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aripiprazole tablet 10mg, 15mg, 20mg, 2mg, 30mg, 5mg
HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARISTADA INITIO INJECTION 675MG/2.4ML
HRM (يومًا 28 مل لكل 1.6) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARISTADA INJECTION 441MG/1.6ML
HRM (يومًا 28 مل لكل 2.4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARISTADA INJECTION 662MG/2.4ML
HRM (يومًا 28 مل لكل 3.2) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARISTADA INJECTION 882MG/3.2ML
HRM (يومًا 56 مل لكل 3.9) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARISTADA INJECTION 1064MG/3.9ML
MO; HRM (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	asenapine maleate sl tablet sublingual 10mg, 2.5mg, 5mg
MO; HRM (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CAPLYTA CAPSULE 10.5MG, 21MG, 42MG
HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlorpromazine hcl injection 50mg/2ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlorpromazine hcl injection 25mg/ml

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlorpromazine hcl tablet 100mg, 10mg, 200mg, 25mg, 50mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlorpromazine hydrochloride concentrate 100mg/ml, 30mg/ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	chlorpromazine hydrochloride tablet 100mg, 10mg, 200mg, 25mg, 50mg
PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clozapine odt tablet disintegrating 12.5mg, 25mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clozapine odt tablet disintegrating 200mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clozapine odt tablet disintegrating 150mg
QL (270 EA لكل 30 يوماً) PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clozapine odt tablet disintegrating 100mg
HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	clozapine tablet 25mg, 50mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	clozapine tablet 200mg
QL (270 EA لكل 30 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	clozapine tablet 100mg
QL (112 EA لكل 365 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COBENFY STARTER PACK CAPSULE THERAPY PACK 50MG; 20MG & 100MG; 20MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	COBENFY CAPSULE 20MG; 100MG, 20MG; 50MG, 30MG; 125MG
QL (0.25 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ERZOFRI INJECTION 39MG/0.25ML
QL (0.5 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERZOFRI INJECTION 78MG/0.5ML
QL (0.75 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERZOFRI INJECTION 117MG/0.75ML
QL (1 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERZOFRI INJECTION 156MG/ML
QL (1.5 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERZOFRI INJECTION 234MG/1.5ML
QL (4.5 مل لكل 365 يوماً)	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ERZOFRI INJECTION 351MG/2.25ML
PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FANAPT TITRATION PACK A TABLET 1MG; 2MG; 4MG; 6MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FANAPT TITRATION PACK B TABLET 1MG; 2MG; 6MG; 8MG
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FANAPT TITRATION PACK C TABLET 1MG; 3MG; 6MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FANAPT TABLET 10MG, 12MG, 1MG, 2MG, 4MG, 6MG, 8MG
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluphenazine decanoate injection 25mg/ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluphenazine hcl concentrate 5mg/ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluphenazine hydrochloride elixir 2.5mg/5ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluphenazine hydrochloride injection 2.5mg/ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	fluphenazine hydrochloride tablet 10mg, 1mg, 2.5mg, 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	haloperidol decanoate injection 100mg/ml, 50mg/ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	haloperidol lactate injection 5mg/ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	haloperidol concentrate 2mg/ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	haloperidol tablet 0.5mg, 10mg, 1mg, 20mg, 2mg, 5mg
QL (3.5 مل لكل 180 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1092MG/3.5ML
QL (5 ML لكل 180 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA HAFYERA INJECTION 1560MG/5ML
QL (0.25 مل لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 39MG/0.25ML
QL (0.5 مل لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 78MG/0.5ML
QL (0.75 مل لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 117MG/0.75ML
QL (1 ML لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 156MG/ML
QL (1.5 مل لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA SUSTENNA INJECTION 234MG/1.5ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (0.88 مل لكل 90 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA TRINZA INJECTION 273MG/0.88ML
QL (1.32 مل لكل 90 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA TRINZA INJECTION 410MG/1.32ML
QL (1.75 مل لكل 90 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA TRINZA INJECTION 546MG/1.75ML
QL (2.63 مل لكل 90 يوماً); HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INVEGA TRINZA INJECTION 819MG/2.63ML
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	loxapine capsule 10mg, 25mg, 50mg, 5mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lurasidone hydrochloride tablet 120mg, 20mg, 40mg, 60mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lurasidone hydrochloride tablet 80mg
HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	molindone hydrochloride tablet 10mg, 5mg
HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	molindone hydrochloride tablet 25mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS HRM LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUPLAZID CAPSULE 34MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS HRM LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUPLAZID TABLET 10MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	olanzapine odt tablet disintegrating 10mg, 15mg, 20mg, 5mg
QL (3 EA لكل 1 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	olanzapine injection 10mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	olanzapine tablet 10mg, 15mg, 20mg, 7.5mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	olanzapine tablet 2.5mg, 5mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OPIPZA FILM 2MG, 5MG
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OPIPZA FILM 10MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 1.5mg, 3mg, 9mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paliperidone er tablet extended release 24 hour 6mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	perphenazine tablet 16mg, 2mg, 4mg, 8mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pimozide tablet 1mg, 2mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 150mg, 200mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	quetiapine fumarate er tablet extended release 24 hour 300mg, 400mg, 50mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	quetiapine fumarate tablet 200mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	quetiapine fumarate tablet 25mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	quetiapine fumarate tablet 300mg, 400mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	quetiapine fumarate tablet 100mg, 150mg, 50mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REXULTI TABLET 3MG, 4MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REXULTI TABLET 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 2MG
QL (2 EA لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risperidone er injection 25mg
QL (2 EA لكل 28 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risperidone er injection 12.5mg
QL (2 EA لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	risperidone er injection 37.5mg, 50mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	risperidone odt tablet disintegrating 0.5mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risperidone odt tablet disintegrating 4mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risperidone odt tablet disintegrating 1mg, 2mg, 3mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risperidone odt tablet disintegrating 0.25mg
QL (480 ML لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	risperidone solution 1mg/ml
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	risperidone tablet 4mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	risperidone tablet 1mg, 2mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	risperidone tablet 0.25mg, 0.5mg, 3mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SECUADO PATCH 24 HOUR 3.8MG/24HR, 5.7MG/24HR, 7.6MG/24HR
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	thioridazine hydrochloride tablet 100mg, 10mg, 25mg, 50mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	thiothixene capsule 10mg, 1mg, 2mg, 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	trifluoperazine hcl tablet 2mg, 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trifluoperazine hcl tablet 10mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	trifluoperazine hydrochloride tablet 1mg
QL (600 ML لكل 30 يوماً) PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VERSACLOZ SUSPENSION 50MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VRAYLAR CAPSULE 0.5MG, 0.75MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VRAYLAR CAPSULE 3MG, 4.5MG, 6MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VRAYLAR CAPSULE 1.5MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ziprasidone hcl capsule 20mg, 40mg, 60mg, 80mg
QL (6 EA لكل 3 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ziprasidone mesylate injection 20mg
QL (2 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 210MG
QL (1 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 405MG
QL (2 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZYPREXA RELPREVV INJECTION 300MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	عوامل مضادة للاختلاج APTIOM TABLET 200MG, 400MG



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	APTiom TABLET 600MG, 800MG
QL (يومًا 30 مل لكل 600) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRIVIACT INJECTION 50MG/5ML
QL (يومًا 30 مل لكل 600) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRIVIACT ORAL SOLUTION 10MG/ML
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BRIVIACT TABLET 100MG, 10MG, 25MG, 50MG, 75MG
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbamazepine er capsule extended release 12 hour 100mg, 200mg, 300mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	carbamazepine er tablet extended release 12 hour 100mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbamazepine er tablet extended release 12 hour 200mg, 400mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbamazepine suspension 100mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	carbamazepine tablet chewable 200mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	carbamazepine tablet chewable 100mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	carbamazepine tablet 200mg
QL (يومًا 30 لكل 480 ML) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobazam suspension 2.5mg/ml
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobazam tablet 10mg, 20mg
QL (يومًا 30 لكل 300 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clonazepam odt tablet disintegrating 2mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clonazepam odt tablet disintegrating 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 1mg
QL (يومًا 30 لكل 300 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	clonazepam tablet 2mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	clonazepam tablet 0.5mg, 1mg
QL (يومًا 30 لكل 180 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clorazepate dipotassium tablet 15mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (180 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIACOMIT CAPSULE 500MG
QL (360 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIACOMIT CAPSULE 250MG
QL (180 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIACOMIT PACKET 500MG
QL (360 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DIACOMIT PACKET 250MG
QL (240 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	diazepam intensol concentrate 5mg/ml
QL (240 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	diazepam concentrate 5mg/ml
QL (5 EA لكل 30 يومًا) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DIAZEPAM GEL 10MG, 2.5MG, 20MG
QL (240 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diazepam injection 5mg/ml
QL (1200 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diazepam oral solution 5mg/5ml
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	diazepam tablet 10mg, 2mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DILANTIN INFATABS TABLET CHEWABLE 50MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DILANTIN-125 SUSPENSION 125MG/5ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DILANTIN CAPSULE 100MG, 30MG
MO	\$0 (المستوى 2)	divalproex sodium dr capsule delayed release sprinkle 125mg
MO	\$0 (المستوى 2)	divalproex sodium dr tablet delayed release 125mg, 250mg, 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	divalproex sodium er tablet extended release 24 hour 250mg, 500mg
QL (600 ML لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	EPIDIOLEX SOLUTION 100MG/ML
QL (480 مل لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EPRONTIA SOLUTION 25MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	eslicarbazepine acetate tablet 200mg, 400mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	eslicarbazine acetate tablet 600mg, 800mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ethosuximide capsule 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ethosuximide solution 250mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	felbamate suspension 600mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	felbamate tablet 400mg, 600mg
PA; LD (يومًا 30 مل لكل 360) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FINTEPLA SOLUTION 2.2MG/ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fosphenytoin sodium injection 100mg pe/2ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fosphenytoin sodium injection 500mg pe/10ml
PA MO (يومًا 28 مل لكل 680) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FYCOMPA SUSPENSION 0.5MG/ML
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 100mg
MO (يومًا 30 لكل 270 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 400mg
MO (يومًا 30 لكل 360 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) capsule 300mg
MO (يومًا 30 مل لكل 2160) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) solution 250mg/5ml
MO (يومًا 30 لكل 180 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 600mg
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	gabapentin (generic Neurontin) tablet 800mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lacosamide injection 200mg/20ml
MO (يومًا 30 مل لكل 1200) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lacosamide oral solution 10mg/ml
MO (يومًا 30 لكل 120 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lacosamide tablet 50mg
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lacosamide tablet 100mg, 150mg, 200mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lamotrigine er tablet extended release 24 hour 100mg, 200mg, 250mg, 25mg, 300mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lamotrigine odt tablet disintegrating 100mg, 200mg, 25mg, 50mg
	\$0 (المستوى 2)	lamotrigine starter kit/blue kit 25mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	lamotrigine starter kit/green kit 100mg; 25mg
	\$0 (المستوى 2)	lamotrigine starter kit/orange kit 100mg; 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	lamotrigine tablet chewable 25mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	lamotrigine tablet 100mg, 150mg, 200mg, 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	levetiracetam er tablet extended release 24 hour 500mg, 750mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LEVETIRACETAM/SODIUM CHLORIDE INJECTION 500MG/100ML; 820MG/100ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levetiracetam/sodium chloride injection 1000mg/100ml; 750mg/100ml, 1500mg/100ml; 540mg/100ml, 500mg/100ml; 820mg/100ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levetiracetam injection 500mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	levetiracetam oral solution 100mg/ml
QL (يومًا 30 لكل 180 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LEVETIRACETAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500MG
QL (يومًا 30 لكل 360 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LEVETIRACETAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250MG
MO	\$0 (المستوى 2)	levetiracetam tablet 1000mg, 250mg, 500mg, 750mg
QL (يومًا 30 لكل 10 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LIBERVANT FILM 10MG, 12.5MG, 15MG, 5MG, 7.5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methsuximide capsule 300mg
QL (يومًا 30 لكل 10 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NAYZILAM SOLUTION 5MG/0.1ML
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	oxcarbazepine suspension 300mg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	oxcarbazepine tablet 150mg, 300mg, 600mg
QL (680 مل لكل 28 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	perampanel suspension 0.5mg/ml
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	perampanel tablet 2mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	perampanel tablet 10mg, 12mg, 4mg, 6mg, 8mg
PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	phenobarbital sodium injection 130mg/ml, 65mg/ml
QL (1500 ML لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	phenobarbital elixir 20mg/5ml
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	phenobarbital tablet 100mg, 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg
MO	\$0 (المستوى 2)	phenytek capsule 200mg, 300mg
MO	\$0 (المستوى 2)	phenytoin sodium extended capsule 100mg, 200mg, 300mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	phenytoin sodium injection 50mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	phenytoin suspension 125mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	phenytoin tablet chewable 50mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PREGABALIN CAPSULE 150MG, 25MG, 50MG, 75MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pregabalin capsule 100mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pregabalin capsule 225mg, 300mg
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pregabalin capsule 200mg
QL (900 مل لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PREGABALIN SOLUTION 20MG/ML
MO	\$0 (المستوى 2)	primidone tablet 125mg, 250mg, 50mg
	\$0 (المستوى 2)	roweepra 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (2760 مل لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	rufinamide suspension 40mg/ml
QL (480 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rufinamide tablet 200mg
QL (240 EA لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	rufinamide tablet 400mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750MG
QL (180 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500MG
QL (360 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000MG
	\$0 (المستوى 2)	subvenite starter kit/blue kit 25mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	subvenite starter kit/green kit 100mg; 25mg
	\$0 (المستوى 2)	subvenite starter kit/orange kit 100mg; 25mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SUBVENITE SUSPENSION 10MG/ML
	\$0 (المستوى 2)	subvenite tablet 100mg, 150mg, 200mg, 25mg
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SYMPAZAN FILM 5MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SYMPAZAN FILM 10MG, 20MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tiagabine hydrochloride tablet 12mg, 16mg, 2mg, 4mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	topiramate er capsule er 24 hour sprinkle 100mg, 150mg, 200mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	topiramate er capsule extended release 24 hour 100mg, 200mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 2)	topiramate capsule sprinkle 15mg, 25mg, 50mg
QL (480 مل لكل 30 يومًا) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	topiramate solution 25mg/ml



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	topiramate tablet 100mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	topiramate tablet 200mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	topiramate tablet 25mg, 50mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	valproate sodium injection 100mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	valproic acid capsule 250mg
MO	\$0 (المستوى 2)	valproic acid solution 250mg/5ml
QL (10 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VALTOCO 10 MG DOSE LIQUID 10MG/0.1ML
QL (10 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VALTOCO 15 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 7.5MG/0.1ML
QL (10 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VALTOCO 20 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 10MG/0.1ML
QL (10 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VALTOCO 5 MG DOSE LIQUID 5MG/0.1ML
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	vigabatrin packet 500mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	vigabatrin tablet 500mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	vigadrone packet 500mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	vigadrone tablet 500mg
QL (750 مل لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIGAFYDE SOLUTION 100MG/ML
QL (28 EA لكل 28 يوماً)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	XCOPRI TABLET TITRATION THERAPY PACK 12.5MG; 25MG
QL (28 EA لكل 28 يوماً)	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XCOPRI TABLET TITRATION THERAPY PACK 150MG; 200MG, 50MG; 100MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XCOPRI TABLET MAINTENANCE THERAPY PACK 150MG; 100MG, 200MG; 150MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XCOPRI TABLET 100MG, 25MG, 50MG

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XCOPRI TABLET 150MG, 200MG
QL (يومًا 30 مل لكل 900) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZONISADE SUSPENSION 100MG/5ML
MO	\$0 (المستوى 2)	zonisamide capsule 100mg, 25mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	zonisamide capsule 50mg
QL (يومًا 30 لكل 1100 ML) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZTALMY SUSPENSION 50MG/ML
اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط		
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amphetamine/dextroamphetamine capsule extended release 24 hour 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 5mg; 5mg; 5mg; 5mg, 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg; 6.25mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	amphetamine/dextroamphetamine tablet 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg, 30mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	amphetamine/dextroamphetamine tablet 20mg
QL (يومًا 30 لكل 120 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atomoxetine hydrochloride capsule 10mg, 25mg
QL (يومًا 30 لكل 120 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atomoxetine capsule 10mg, 18mg, 25mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atomoxetine capsule 100mg, 60mg, 80mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	atomoxetine capsule 40mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethylphenidate hcl tablet 10mg, 5mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethylphenidate hydrochloride er capsule extended release 24 hour 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg, 35mg, 40mg, 5mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethylphenidate hydrochloride tablet 2.5mg
QL (يومًا 30 لكل 120 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dextroamphetamine sulfate er capsule extended release 24 hour 10mg, 15mg, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 30 مل لكل 1800) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dextroamphetamine sulfate solution 5mg/5ml
QL (يومًا 30 لكل 180 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dextroamphetamine sulfate tablet 10mg, 5mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) PA MO	\$0 (المستوى 2)	guanfacine hydrochloride er tablet extended release 24 hour 1mg, 2mg, 4mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) PA MO	\$0 (المستوى 2)	guanfacine hydrochloride er tablet extended release 24 hour 3mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lisdexamfetamine dimesylate capsule 10mg, 20mg, 30mg, 40mg, 50mg, 60mg, 70mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lisdexamfetamine dimesylate tablet chewable 10mg, 20mg, 30mg, 40mg, 50mg, 60mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er (cd) capsule extended release (generic Metadate CD) 10mg, 20mg, 30mg, 40mg, 50mg, 60mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er (la) capsule extended release 24 hour (generic Ritalin LA) 10mg, 20mg, 40mg, 60mg
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er (la) capsule extended release 24 hour (generic Ritalin LA) 30mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE ER (OSM) TABLET EXTENDED RELEASE (GENERIC RELEXXI) 45MG, 63MG
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er (osm) tablet extended release (generic Concerta) 18mg, 27mg, 36mg, 54mg, (generic Relexxi) 72mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er tablet extended release 24 hour 18mg, 27mg, 36mg, 54mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride er tablet extended release (generic Metadate ER and Ritalin SR) 10mg, 20mg
QL (يومًا 30 مل لكل 1800) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride solution 5mg/5ml
QL (يومًا 30 مل لكل 900) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride solution 10mg/5ml
QL (يومًا 30 لكل 180 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylphenidate hydrochloride tablet chewable 10mg, 2.5mg, 5mg
QL (يومًا 30 لكل 90 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	methylphenidate hydrochloride tablet 10mg, 20mg, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يوماً 30 لكل 180 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	zenzedi tablet 10mg, 5mg
التنويم المغناطيسي		
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DAYVIGO TABLET 10MG, 5MG
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	doxepin hydrochloride tablet 3mg, 6mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tasimelteon capsule 20mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	temazepam capsule 15mg, 22.5mg, 30mg, 7.5mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	triazolam tablet 0.125mg, 0.25mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	zaleplon capsule 5mg
QL (يوماً 30 لكل 60 EA) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	zaleplon capsule 10mg
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	zolpidem tartrate tablet 10mg, 5mg
الصداع النصفي		
QL (يوماً 30 لكل 1 ML) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	AIMOVIG INJECTION 140MG/ML, 70MG/ML
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	dihydroergotamine mesylate injection 1mg/ml
QL (يوماً 30 مل لكل 8)	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	dihydroergotamine mesylate nasal solution 4mg/ml
QL (يوماً 30 لكل 12 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	eletriptan hydrobromide tablet 20mg, 40mg
QL (يوماً 28 لكل 40 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ergotamine tartrate/caffeine tablet 100mg; 1mg
QL (يوماً 30 لكل 9 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	naratriptan hcl tablet 1mg, 2.5mg
QL (يوماً 30 لكل 16 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NURTEC TABLET DISINTEGRATING 75MG
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	QULIPTA TABLET 10MG, 30MG, 60MG
QL (يوماً 30 لكل 12 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	rizatriptan benzoate odt tablet disintegrating 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (12 EA لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 (المستوى 2)	rizatriptan benzoate tablet 10mg, 5mg
QL (4 مل لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sumatriptan succinate refill injection 4mg/0.5ml, 6mg/0.5ml
QL (4 مل لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sumatriptan succinate injection 6mg/0.5ml
QL (12 EA لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 (المستوى 2)	sumatriptan succinate tablet 100mg
QL (9 EA لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 (المستوى 2)	sumatriptan succinate tablet 25mg, 50mg
QL (12 EA لكل 30 يومًا لكل MO	\$0 (المستوى 2)	sumatriptan solution 20mg/act, 5mg/act
QL (16 EA لكل 30 يومًا لكل PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	UBRELVY TABLET 100MG, 50MG
منتجات متنوعة		
QL (56 EA لكل 365 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION KIT TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12MG; 18MG; 24MG; 30MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18MG, 30MG, 36MG, 42MG, 48MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6MG
QL (120 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO TABLET 12MG, 9MG
QL (60 EA لكل 30 يومًا لكل PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	AUSTEDO TABLET 6MG
MO	\$0 (المستوى 2)	lithium carbonate er tablet extended release 300mg, 450mg
MO	\$0 (المستوى 1)	lithium carbonate capsule 150mg, 300mg, 600mg
MO	\$0 (المستوى 1)	lithium carbonate tablet 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lithium solution 8meq/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NUEDEXTA CAPSULE 20MG; 10MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pregabalin er tablet extended release 24 hour 330mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pregabalin er tablet extended release 24 hour 165mg, 82.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pyridostigmine bromide er tablet extended release 180mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	pyridostigmine bromide tablet 60mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	riluzole tablet 50mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tetrabenazine tablet 25mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tetrabenazine tablet 12.5mg
عوامل التصليب المتعدد		
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BAFIERTAM CAPSULE DELAYED RELEASE 95MG
QL (14 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BETASERON INJECTION 0.3MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	dalfampridine er tablet extended release 12 hour 10mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	fingolimod hydrochloride capsule 0.5mg
QL (12 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	glatiramer acetate injection 40mg/ml
QL (30 ML لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	glatiramer acetate injection 20mg/ml
QL (12 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	glatopa injection 40mg/ml
QL (30 ML لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	glatopa injection 20mg/ml
QL (6.4 مل لكل 365 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KESIMPTA INJECTION 20MG/0.4ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	teriflunomide tablet 14mg, 7mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
عوامل العلاج العضلية الهيكلية		
MO	\$0 (المستوى 2)	baclofen tablet 10mg, 20mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	baclofen tablet 15mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	chlorzoxazone tablet 500mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	cyclobenzaprine hydrochloride tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dantrolene sodium capsule 100mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tizanidine hcl tablet 2mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tizanidine hydrochloride capsule 2mg, 4mg, 6mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tizanidine hydrochloride tablet 4mg
الناركويسبي / التشنج		
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	armodafinil tablet 150mg, 200mg, 250mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	armodafinil tablet 50mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	modafinil tablet 100mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	modafinil tablet 200mg
QL (540 مل لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SODIUM OXYBATE SOLUTION 500MG/ML
العلاج النفسي - متنوع		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	acamprosate calcium dr tablet delayed release 333mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hcl/naloxone hcl tablet sublingual 8mg; 2mg
QL (180 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hcl/naloxone hcl tablet sublingual 2mg; 0.5mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hcl tablet sublingual 8mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يوماً 30 لكل EA 180) QL	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hcl tablet sublingual 2mg
MO (يوماً 30 لكل EA 120) QL	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 8mg; 2mg
MO (يوماً 30 لكل EA 180) QL	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 2mg; 0.5mg
MO (يوماً 30 لكل EA 90) QL	\$0 (المستوى 2)	buprenorphine hydrochloride/naloxone hydrochloride film 12mg; 3mg, 4mg; 1mg
MO (يوماً 30 لكل EA 60) QL	\$0 (المستوى 2)	bupropion hydrochloride er (sr) tablet extended release 12 hour 150mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	disulfiram tablet 250mg, 500mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KLOXXADO LIQUID 8MG/0.1ML
MO	\$0 (المستوى 2)	naloxone hcl injection 4mg/10ml
MO	\$0 (المستوى 2)	naloxone hydrochloride injection 0.4mg/ml cartridge and prefilled syringe, 2mg/2ml prefilled syringe
MO	\$0 (المستوى 2)	naloxone hydrochloride injection 0.4mg/ml vial
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	naloxone hydrochloride liquid 4mg/0.1ml
MO	\$0 (المستوى 2)	naltrexone hydrochloride tablet 50mg
MO (يوماً 365 مل لكل 360) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	NICOTROL NS SOLUTION 10MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	REXTOVY LIQUID 4MG/0.25ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	varenicline starting month tablet therapy pack 0.5mg; 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	varenicline tartrate tablet 0.5mg, 1mg
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VIVITROL INJECTION 380MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	danazol capsule 100mg, 200mg, 50mg

الغدد الصماء والأبيض  
الأندروجين



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	methyltestosterone capsule 10mg
MO	\$0 (المستوى 2)	testosterone cypionate injection 100mg/ml, 200mg/ml
PA MO	\$0 (المستوى 2)	testosterone enanthate injection 200mg/ml
QL (يومًا 30 جم لكل 300) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	testosterone pump gel 1%
QL (يومًا 30 جم لكل 300) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	testosterone gel 25mg/2.5gm, 50mg/5gm
QL (يومًا 30 مل لكل 180) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	testosterone solution 30mg/act
مضادات الجراثيم والأنسولين		
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD ALCOHOL SWABS
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE II/0.3ML/31G X 5/16"
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.5ML/30G X 1/2"
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/1ML/31G X 5/16"
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X 1/2"
MO	\$0 (المستوى 1)	BD PEN MISCELLANEOUS
PA MO	\$0 (المستوى 1)	BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE/0.3ML/31G X 15/64"
PA MO	\$0 (المستوى 1)	CURITY GAUZE PADS 2"X2" 12 PLY PAD
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	FIASP FLEXTOUCH INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	FIASP PENFILL INJECTION 100UNIT/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	FIASP PUMPCART INJECTION 100UNIT/ML

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	FIASP INJECTION 100UNIT/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) INJECTION 500UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HUMULIN R U-500 KWIKPEN INJECTION 500UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	INSULIN ASPART FLEXPEN INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	INSULIN ASPART PENFILL INJECTION 100UNIT/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	INSULIN ASPART INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LANTUS SOLOSTAR INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LANTUS INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN INJECTION 30UNIT/ML; 70UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN 70/30 INJECTION 30UNIT/ML; 70UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN N FLEXPEN INJECTION 100UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN N INJECTION 100UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION 100UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLIN R INJECTION 100UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG FLEXPEN RELION INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG FLEXPEN INJECTION 100UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN INJECTION 30UNIT/ML; 70UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG MIX 70/30 INJECTION 30UNIT/ML; 70UNIT/ML (BRAND RELION NOT COVERED)



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG PENFILL INJECTION 100UNIT/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG RELION INJECTION 100UNIT/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NOVOLOG INJECTION 100UNIT/ML
MO (يوماً 25 مل لكل 15) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	SOLIQUA 100/33 INJECTION 100UNIT/ML; 33MCG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TOUJEO MAX SOLOSTAR INJECTION 300UNIT/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TOUJEO SOLOSTAR INJECTION 300UNIT/ML
MO (يوماً 30 مل لكل 15) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XULTOPHY 100/3.6 INJECTION 100UNIT/ML; 3.6MG/ML
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	acarbose tablet 100mg, 25mg, 50mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABLET 10MG, 5MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	FARXIGA TABLET 10MG, 5MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glimepiride tablet 4mg
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glimepiride tablet 1mg, 2mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide er tablet extended release 24 hour 10mg
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide er tablet extended release 24 hour 2.5mg, 5mg
MO (يوماً 30 لكل 120 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg
MO (يوماً 30 لكل 240 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide/metformin hydrochloride tablet 2.5mg; 250mg
MO (يوماً 30 لكل 120 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 10mg
MO (يوماً 30 لكل 240 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	glipizide tablet 2.5mg, 5mg

مضادات السكري

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GLYXAMBI TABLET 10MG; 5MG, 25MG; 5MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 100MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JANUMET XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 1000MG; 50MG, 500MG; 50MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JANUMET TABLET 1000MG; 50MG, 500MG; 50MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JANUVIA TABLET 100MG, 25MG, 50MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JARDIANCE TABLET 10MG, 25MG
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5MG; 1000MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JENTADUETO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JENTADUETO TABLET 2.5MG; 1000MG, 2.5MG; 500MG, 2.5MG; 850MG
MO (يوماً 30 لكل 120 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Glucophage XR) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride er (generic Glucophage XR) tablet extended release 24 hour 750mg
MO (يوماً 30 لكل 120 EA) PA QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metformin hydrochloride er (generic Fortamet and Glumetza) tablet extended release 24 hour 500mg
MO (يوماً 30 لكل 150 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 500mg
MO (يوماً 30 لكل 75 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 1000mg
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	metformin hydrochloride tablet 850mg
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	miglitol tablet 100mg, 25mg, 50mg
MO (يوماً 28 مل لكل 2) PA QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MOUNJARO INJECTION 10MG/0.5ML, 12.5MG/0.5ML, 15MG/0.5ML, 5MG/0.5ML, 7.5MG/0.5ML
PA (يوماً 365 لكل 4 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MOUNJARO INJECTION 2.5MG/0.5ML
MO (يوماً 30 لكل 90 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	nateglinide tablet 120mg, 60mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يوماً 28 مل لكل 3) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	OZEMPIC INJECTION 2MG/3ML, 4MG/3ML, 8MG/3ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl-glimepiride tablet 2mg; 30mg, 4mg; 30mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl/metformin hcl tablet 500mg; 15mg, 850mg; 15mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hcl tablet 45mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	pioglitazone hydrochloride tablet 15mg, 30mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 0.5mg, 1mg
QL (240 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 (المستوى 1)	repaglinide tablet 2mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RYBELSUS TABLET 3MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RYBELSUS TABLET 14MG, 7MG
QL (10.8 مل لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SYMLINPEN 120 INJECTION 2700MCG/2.7ML
QL (30 مل لكل 6) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SYMLINPEN 60 INJECTION 1500MCG/1.5ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TRADJENTA TABLET 5MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 5MG; 1000MG, 25MG; 5MG; 1000MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TRIJARDY XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5MG; 2.5MG; 1000MG, 5MG; 2.5MG; 1000MG
QL (2 مل لكل 28 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TRULICITY INJECTION 0.75MG/0.5ML, 1.5MG/0.5ML, 3MG/0.5ML, 4.5MG/0.5ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10MG; 1000MG, 10MG; 500MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XIGDUO XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5MG; 1000MG, 5MG; 1000MG, 5MG; 500MG

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منظمات الكالسيوم
MO	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium solution 70mg/75ml
QL (120 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 10mg
QL (4 EA لكل 28 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	alendronate sodium tablet 35mg, 70mg
QL (1 ML لكل 180 يومًا); ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	BILDYOS INJECTION 60MG/ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BILPREVDA INJECTION 120MG/1.7ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BONSITY INJECTION 560MCG/2.24ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	calcitonin-salmon solution 200unit/act
QL (3 مل لكل 90 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ibandronate sodium injection 3mg/3ml
QL (1 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	ibandronate sodium tablet 150mg
QL (1 ML لكل 180 يومًا); ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	OSPOMYV INJECTION 60MG/ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PAMIDRONATE DISODIUM INJECTION 6MG/ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pamidronate disodium injection 30mg/10ml, 90mg/10ml
QL (4 EA لكل 28 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	risedronate sodium dr tablet delayed release 35mg
QL (1 EA لكل 28 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 150mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 30mg, 5mg
QL (4 EA لكل 28 يومًا) MO	\$0 (المستوى 1)	risedronate sodium tablet 35mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	teriparatide injection (brand by Alvogen) 560mcg/2.24ml
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	WYOST INJECTION 120MG/1.7ML



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ZOLEDRONIC ACID INJECTION 4MG/100ML
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	zoledronic acid injection 4mg/5ml, 5mg/100ml
عوامل مخليبية		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CHEMET CAPSULE 100MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	deferasirox packet 180mg, 360mg, 90mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	deferasirox tablet soluble 125mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	deferasirox tablet soluble 250mg, 500mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	deferasirox tablet 90mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	deferasirox tablet 180mg, 360mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	kionex suspension 15gm/60ml
QL (34 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LOKELMA PACKET 10GM
QL (96 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LOKELMA PACKET 5GM
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	penicillamine tablet 250mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	sodium polystyrene sulfonate powder
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	sodium polystyrene sulfonate suspension 15gm/60ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	sps combination suspension 15gm/60ml, 15gm/60ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	trientine hydrochloride capsule 250mg, 500mg
	\$0 (المستوى 2)	afirmelle tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	altavera tablet 30mcg; 0.15mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	alyacen 1/35 tablet 35mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	alyacen 7/7/7 tablet 0.5mg; 075mg; 1mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	amethyst tablet 20mcg; 90mcg
	\$0 (المستوى 2)	apri tablet 0.15mg; 30mcg
MO	\$0 (المستوى 2)	aranelle tablet 0.5mg; 1mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	ashlyna tablet 0.15mg; 0.01mg; 0.03mg
	\$0 (المستوى 2)	aubra eq tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	aurovela 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	aurovela 1/20 tablet 20mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	aurovela 24 fe tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	aurovela fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	aurovela fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	aviane tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	ayuna tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	azurette tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
	\$0 (المستوى 2)	balziva tablet 35mcg; 0.4mg
MO	\$0 (المستوى 2)	blisovi 24 fe tablet 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	blisovi fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	blisovi fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	briellyn tablet 35mcg; 0.4mg
	\$0 (المستوى 2)	camila tablet 0.35mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CAMRESE LO TABLET 0.1MG; 0.02MG; 0.01MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CAMRESE TABLET 0.15MG; 0.03MG; 0.01MG
	\$0 (المستوى 2)	charlotte 24 fe tablet chewable 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	chateal eq tablet 30mcg; 0.15mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cryselle-28 tablet 30mcg; 0.3mg
MO	\$0 (المستوى 2)	cryselle tablet 30mcg; 0.3mg
	\$0 (المستوى 2)	cyred eq tablet 0.15mg; 30mcg
	\$0 (المستوى 2)	dasetta 1/35 tablet 35mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	dasetta 7/7/7 tablet 0.5mg; 0.75mg; 1mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	daysee tablet 0.15mg; 0.03mg; 0.01mg
	\$0 (المستوى 2)	deblitane tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	delyla tablet 20mcg; 0.1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DEPO-SUBQ PROVERA 104 INJECTION 104MG/0.65ML
MO	\$0 (المستوى 2)	dolishale tablet 20mcg; 90mcg
MO	\$0 (المستوى 2)	drosiprenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium tablet 3mg; 0.02mg; 0.451mg, 3mg; 0.03mg; 0.451mg
MO	\$0 (المستوى 2)	drosiprenone/ethinyl estradiol tablet 3mg; 0.02mg, 3mg; 0.03mg
	\$0 (المستوى 2)	elinst tablet 30mcg; 0.3mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	eluryng ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr
MO	\$0 (المستوى 2)	emzahh tablet 0.35mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	enilloring ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr
MO	\$0 (المستوى 2)	enskyce tablet 0.15mg; 0.03mg
	\$0 (المستوى 2)	errin tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	estarylla tablet 35mcg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tablet 35mcg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tablet 50mcg; 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	etonogestrel/ethinyl estradiol ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr
	\$0 (المستوى 2)	falmina tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	feirza 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	feirza 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	finzala tablet chewable 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	galbriela tablet chewable 25mcg; 75mg; 0.8mg
MO	\$0 (المستوى 2)	hailey 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	hailey 24 fe tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	hailey fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	hailey fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	haloette ring 0.015mg/24hr; 0.12mg/24hr



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	heather tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	iclevia tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	incassia tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	introvale tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	isibloom tablet 0.15mg; 30mcg
	\$0 (المستوى 2)	jaimiess tablet 0.15mg; 0.03mg; 0.01mg
	\$0 (المستوى 2)	jasmiel tablet 3mg; 0.02mg
	\$0 (المستوى 2)	jencycla tablet 0.35mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	JOLESSA TABLET 0.03MG; 0.15MG
	\$0 (المستوى 2)	juleber tablet 0.15mg; 30mcg
	\$0 (المستوى 2)	junel 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	junel 1/20 tablet 20mcg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	junel fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	junel fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	junel fe 24 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	kaitlib fe tablet chewable 25mcg; 75mg; 0.8mg
	\$0 (المستوى 2)	kalliga tablet 0.15mg; 30mcg
	\$0 (المستوى 2)	kariva tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
MO	\$0 (المستوى 2)	kelnor 1/35 tablet 35mcg; 1mg

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

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	kurvelo tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	larin 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	larin 1/20 tablet 20mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	larin 24 fe tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	larin fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	larin fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	lessina tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	levonest tablet 0.05mg; 0.075mg; 0.125mg; 0.03mg; 0.04mg
MO	\$0 (المستوى 2)	levonorgestrel and ethinyl estradiol tablet 0.1mg; 0.02mg; 0.01mg; 20mcg; 90mcg
MO	\$0 (المستوى 2)	levonorgestrel/ethinyl estradiol tablet 0.03mg; 0.15mg, 0.15mg; 0.03mg; 0.01mg, 0.15mg; 0.02mg; 0.15mg; 0.02mg, 0.15mg; 0.03mg; 0.01mg, 0.05mg; 0.03mg; 0.075mg; 0.04mg, 0.125mg; 0.03mg, 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	levora 0.15/30-28 tablet 0.03mg; 0.15mg
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LILETTA INTRAUTERINE DEVICE 20.1MCG/DAY
MO	\$0 (المستوى 2)	lo-zumandimine tablet 3mg; 0.02mg
	\$0 (المستوى 2)	loestrin 1.5/30-21 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	loestrin 1/20-21 tablet 20mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	loestrin fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	loestrin fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	lojaimiess tablet 0.1mg; 0.02mg; 0.01mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	loryna tablet 3mg; 0.02mg
	\$0 (المستوى 2)	low-ogestrel tablet 30mcg; 0.3mg
	\$0 (المستوى 2)	luizza 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	luizza 1/20 tablet 20mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	lutera tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	lyleq tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	lyza tablet 0.35mg
MO	\$0 (المستوى 2)	marlissa tablet 0.03mg; 0.15mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	medroxyprogesterone acetate injection 150mg/ml
	\$0 (المستوى 2)	meleya tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	mibelas 24 fe tablet chewable 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	microgestin 1.5/30 tablet 30mcg; 1.5mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	microgestin 1/20 tablet 20mcg; 1mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	microgestin fe 1.5/30 tablet 30mcg; 75mg; 1.5mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	microgestin fe 1/20 tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	mili tablet 35mcg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	mono-linyah tablet 35mcg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	necon 0.5/35-28 tablet 35mcg; 0.5mg
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NEXPLANON INJECTION 68MG

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	nikki tablet 3mg; 0.02mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NORA-BE TABLET 0.35MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	norelgestromin/ethinyl estradiol patch weekly 35mcg/24hr; 150mcg/24hr
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tablet chewable 20mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tablet 1mg; 20mcg; 75mg, 1mg, 20mcg; 30mcg; 35mcg; 75mg
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol tablet 20mcg; 1mg, 30mcg; 1.5mg
	\$0 (المستوى 2)	norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate tablet chewable 35mcg; 0.4mg
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone tablet 0.35mg
MO	\$0 (المستوى 2)	norgestimate/ethinyl estradiol tablet 0.18mg; 0.215mg; ; 0.25mg; 0.025mg, 0.25mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	norlyroc tablet 0.35mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nortrel 0.5/35 (28) tablet 35mcg; 0.5mg
	\$0 (المستوى 2)	nortrel 1/35 28-day regimen
MO	\$0 (المستوى 2)	nortrel 1/35 21-day regimen
	\$0 (المستوى 2)	nortrel 7/7/7 tablet 35mcg; 0.5mg; 0.75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	nylia 1/35 tablet 35mcg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nylia 7/7/7 tablet 35mcg; 0.5mg; 0.75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	orquidea tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	orsythia tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	philith tablet 35mcg; 0.4mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	pimtrex tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
	\$0 (المستوى 2)	portia-28 tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	reclipsen tablet 0.15mg; 0.03mg
MO	\$0 (المستوى 2)	rosyrah tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.025mg; 0.03mg; 0.01mg
	\$0 (المستوى 2)	setlakin tablet 0.03mg; 0.15mg
	\$0 (المستوى 2)	sharobel tablet 0.35mg
	\$0 (المستوى 2)	simliya tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
MO	\$0 (المستوى 2)	simpesse tablet 0.1mg; 0.03mg; 0.01mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sprintec 28 tablet 35mcg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	sronyx tablet 20mcg; 0.1mg
	\$0 (المستوى 2)	syeda tablet 3mg; 0.03mg
	\$0 (المستوى 2)	tarina 24 fe tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	tarina fe 1/20 eq tablet 20mcg; 75mg; 1mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tilia fe tablet 0.02mg; 0.03mg; 0.35mg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tri-estarylla tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.035mg
MO	\$0 (المستوى 2)	tri-legest fe tablet 20mcg; 30mcg; 35mcg; 75mg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-linyah tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-lo-estarylla tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.025mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-lo-marzia tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.025mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	tri-lo-mili tablet 0.180mg; 0.215mg; 0.250mg; 0.025mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-lo-sprintec tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-mili tablet 0.180mg; 0.215mg; 0.250mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-sprintec tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-vylibra lo tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.025mg
	\$0 (المستوى 2)	tri-vylibra tablet 0.18mg; 0.215mg; 0.25mg; 0.035mg
	\$0 (المستوى 2)	turqoz tablet 30mcg; 0.3mg
	\$0 (المستوى 2)	tydemy tablet 3mg; 0.03mg; 0.451mg
	\$0 (المستوى 2)	valtya 1/35 tablet 35mcg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	valtya 1/50 tablet 50mcg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	velivet tablet 0.1mg; 0.125mg; 0.15mg; 0.025mg
	\$0 (المستوى 2)	vestura tablet 3mg; 0.02mg
	\$0 (المستوى 2)	vienva tablet 20mcg; 0.1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	viorele tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
MO	\$0 (المستوى 2)	volnea tablet 0.15mg; 0.02mg; 0.01mg
MO	\$0 (المستوى 2)	vyfemla tablet 35mcg; 0.4mg
	\$0 (المستوى 2)	vylibra tablet 35mcg; 0.25mg
	\$0 (المستوى 2)	wera tablet 35mcg; 0.5mg
	\$0 (المستوى 2)	wymzya fe tablet chewable 35mcg; 0.4mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	xarah fe tablet 20mcg; 30mcg; 35mcg; 75mg; 1mg
MO	\$0 (المستوى 2)	xelria fe tablet chewable 35mcg; 75mg; 0.4mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	xulane patch weekly 35mcg/24hr; 150mcg/24hr
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	zafemy patch weekly 35mcg/24hr; 150mcg/24hr
	\$0 (المستوى 2)	zovia 1/35 tablet 35mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	zumandimine tablet 3mg; 0.03mg
		إستروجين
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abigale lo tablet 0.5mg; 0.1mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	abigale tablet 1mg; 0.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	conjugated estrogens tablet 0.3mg, 0.45mg, 0.625mg, 0.9mg, 1.25mg
QL (يومًا 28 لكل 8 EA)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dotti patch twice weekly 0.025mg/24hr, 0.0375mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.075mg/24hr, 0.1mg/24hr
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DUAVEE TABLET 20MG; 0.45MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	estradiol valerate injection 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	estradiol/norethindrone acetate tablet 0.5mg; 0.1mg, 1mg; 0.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	estradiol cream 0.1mg/gm
QL (يومًا 28 لكل 8 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	estradiol patch twice weekly 0.025mg/24hr, 0.0375mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.075mg/24hr, 0.1mg/24hr
QL (يومًا 28 لكل 4 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	estradiol patch weekly 0.025mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.06mg/24hr, 0.075mg/24hr, 0.1mg/24hr, 37.5mcg/24hr
MO	\$0 (المستوى 1)	estradiol oral tablet 0.5mg, 1mg, 2mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	estradiol vaginal tablet 10mcg
MO (يوماً 90 لكل 1 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ESTRING RING 7.5MCG/24HR
MO	\$0 (المستوى 2)	fyavolv tablet 2.5mcg; 0.5mg, 5mcg; 1mg
	\$0 (المستوى 2)	jinteli tablet 5mcg; 1mg
MO (يوماً 28 لكل 8 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lyllana patch twice weekly 0.025mg/24hr, 0.0375mg/24hr, 0.05mg/24hr, 0.075mg/24hr, 0.1mg/24hr
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mimvey tablet 1mg; 0.5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone acetate/ethinyl estradiol tablet 2.5mcg; 0.5mg, 5mcg; 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREMARIN CREAM 0.625MG/GM
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREMARIN INJECTION 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREMARIN TABLET 0.3MG, 0.45MG, 0.625MG, 0.9MG, 1.25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREMPRO TABLET 0.3MG; 1.5MG, 0.45MG; 1.5MG, 0.625MG; 2.5MG, 0.625MG; 5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	yuvafem tablet 10mcg
		كورتيكوستيرويد سكري
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXAMETHASONE INTENSOL CONCENTRATE 1MG/ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethasone sodium phosphate injection 100mg/10ml, 10mg/ml, 120mg/30ml, 20mg/5ml, 4mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethasone elixir 0.5mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethasone solution 0.5mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexamethasone tablet 0.5mg, 0.75mg, 1.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 6mg
MO	\$0 (المستوى 2)	fludrocortisone acetate tablet 0.1mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydrocortisone sodium succinate injection 100mg
MO	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone tablet 10mg, 20mg, 5mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylprednisolone acetate injection 40mg/ml, 80mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	methylprednisolone dose pack tablet therapy pack 4mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylprednisolone sodium succinate injection 1000mg, 125mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methylprednisolone sodiumsuccinate injection 40mg
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	methylprednisolone tablet 16mg, 32mg, 4mg, 8mg
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	prednisolone sodium phosphate oral solution 10mg/5ml, 15mg/5ml, 20mg/5ml
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prednisolone sodium phosphate oral solution 25mg/5ml, 5mg/5ml
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	prednisolone solution 15mg/5ml
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREDNISONE INTENSOL CONCENTRATE 5MG/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prednisone solution 5mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	prednisone tablet therapy pack 10mg, 5mg
B/D MO	\$0 (المستوى 1)	prednisone tablet 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 50mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SOLU-CORTEF INJECTION 1000MG, 100MG, 250MG, 500MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	triamcinolone acetonide injection 10mg/ml, 40mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	عوامل رفع الجلوكوز diazoxide suspension 50mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ZEGALOGUE INJECTION 0.6MG/0.6ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منتجات متنوعة
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	acetylcysteine injection 200mg/ml
ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	betaine anhydrous powder 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	cabergoline tablet 0.5mg
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	carglumic acid tablet soluble 200mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CERDELGA CAPSULE 84MG
QL (30 EA لكل 60 يومًا); ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cinacalcet hydrochloride tablet 30mg
QL (120 EA لكل 30 يومًا); ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	cinacalcet hydrochloride tablet 90mg
QL (30 EA لكل 60 يومًا); ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	cinacalcet hydrochloride tablet 60mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CYSTAGON CAPSULE 150MG, 50MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desmopressin acetate injection 4mcg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desmopressin acetate nasal solution 0.01%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	desmopressin acetate tablet 0.1mg, 0.2mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	fomepizole injection 1.5gm/1.5ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GENOTROPIN MINIQUICK INJECTION 0.2MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GENOTROPIN MINIQUICK INJECTION 0.4MG, 0.6MG, 0.8MG, 1.2MG, 1.4MG, 1.6MG, 1.8MG, 1MG, 2MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GENOTROPIN INJECTION 12MG, 5MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	INCRELEX INJECTION 40MG/4ML
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	javygtor packet 100mg, 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	javygtor tablet 100mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levocarnitine injection 200mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levocarnitine oral solution 1gm/10ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levocarnitine tablet 330mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJECTION 11.25MG, 15MG, 7.5MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INJECTION 11.25MG, 30MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INJECTION 45MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methergine tablet 0.2mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	methylergonovine maleate tablet 0.2mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	mifepristone tablet 300mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	nitisinone capsule 10mg, 20mg, 2mg, 5mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	octreotide acetate injection 100mcg/ml, 200mcg/ml, 50mcg/ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	octreotide acetate injection 1000mcg/ml, 500mcg/ ml
MO	\$0 (المستوى 2)	raloxifene hydrochloride tablet 60mg
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REVCOVI INJECTION 2.4MG/1.5ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REZDIFFRA TABLET 100MG, 60MG, 80MG
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sapropterin dihydrochloride packet 100mg, 500mg
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sapropterin dihydrochloride tablet 100mg
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SIGNIFOR INJECTION 0.3MG/ML, 0.6MG/ML, 0.9MG/ML

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sodium phenylbutyrate powder 3gm/tsp
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sodium phenylbutyrate tablet 500mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SOMATULINE DEPOT INJECTION 120MG/0.5ML, 60MG/0.2ML, 90MG/0.3ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SOMAVERT INJECTION 10MG, 15MG, 20MG, 25MG, 30MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SYNAREL SOLUTION 2MG/ML
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tolvaptan tablet therapy pack 15mg; 15mg, 30mg; 15mg, 45mg; 15mg, 60mg; 30mg, 90mg; 30mg
QL (120 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	tolvaptan (generic Jynarque) tablet 15mg, 30mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VEOZAH TABLET 45MG
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	zelvysia packet 100mg, 500mg
		البروجستين
	\$0 (المستوى 2)	gallifrey tablet 5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	medroxyprogesterone acetate tablet 10mg, 2.5mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	megestrol acetate suspension 40mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	megestrol acetate suspension 625mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	norethindrone acetate tablet 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	progesterone capsule 100mg, 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	progesterone injection 50mg/ml
		عوامل الغدة الدرقية
	\$0 (المستوى 1)	levo-t tablet 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	LEVOTHYROXINE SODIUM INJECTION 100MCG/ML, 500MCG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LEVOTHYROXINE SODIUM INJECTION 200MCG/5ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	LEVOTHYROXINE SODIUM INJECTION 100MCG/5ML
MO	\$0 (المستوى 1)	levothyroxine sodium tablet 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg
MO	\$0 (المستوى 1)	levoxyl tablet 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg
	\$0 (المستوى 2)	liomny tablet 25mcg, 50mcg, 5mcg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	liothyronine sodium injection 10mcg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	liothyronine sodium tablet 25mcg, 50mcg, 5mcg
MO	\$0 (المستوى 1)	methimazole tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	propylthiouracil tablet 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	SYNTHROID TABLET 100MCG, 112MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 175MCG, 200MCG, 25MCG, 300MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG
	\$0 (المستوى 1)	unithroid tablet 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg
MO	\$0 (المستوى 1)	unithroid tablet 100mcg
		نظائر فيتامين د
MO	\$0 (المستوى 2)	calcitriol capsule 0.25mcg, 0.5mcg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	calcitriol injection 1mcg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	calcitriol oral solution 1mcg/ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxercalciferol injection 4mcg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paricalcitol capsule 1mcg, 2mcg, 4mcg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	paricalcitol injection 2mcg/ml, 5mcg/ml
الأدوية المساعدة المضادات الحيوية		
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aprepitant capsule therapy pack, 40mg, 80mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	aprepitant capsule 125mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	compro suppository 25mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DIMENHYDRINATE INJECTION 50MG/ML
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dronabinol capsule 10mg, 2.5mg, 5mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EMEND SUSPENSION RECONSTITUTED 125MG/5ML
QL (60 EA لكل 30 يوماً) B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	granisetron hydrochloride tablet 1mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	meclizine hcl tablet 12.5mg, 25mg
MO	\$0 (المستوى 2)	meclizine hydrochloride tablet 50mg
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	meclizine hydrochloride tablet 25mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metoclopramide hcl solution 5mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metoclopramide hydrochloride injection 5mg/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	metoclopramide hydrochloride tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	metoclopramide odt tablet disintegrating 5mg
QL (900 مل لكل 30 يوماً) B/D MO	\$0 (المستوى 2)	ondansetron hcl solution 4mg/5ml
B/D	\$0 (المستوى 2)	ondansetron hcl tablet 24mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ondansetron hydrochloride injection 40mg/20ml, 4mg/2ml
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	ondansetron hydrochloride tablet 4mg, 8mg
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	ondansetron odt tablet disintegrating 4mg, 8mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prochlorperazine edisylate injection 10mg/2ml
MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	prochlorperazine maleate tablet 10mg, 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prochlorperazine suppository 25mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hcl injection 25mg/ml, 50mg/ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hcl suppository 12.5mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hydrochloride plain solution 6.25mg/5ml
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hydrochloride solution 6.25mg/5ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hydrochloride suppository 25mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethazine hydrochloride tablet 12.5mg, 25mg, 50mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethegan suppository 50mg
PA; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	promethegan suppository 12.5mg, 25mg
QL (10 EA لكل 30 يوماً) PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	scopolamine patch 72 hour 1mg/3days
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	trimethobenzamide hydrochloride capsule 300mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dicyclomine hcl solution 10mg/5ml
PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	dicyclomine hydrochloride capsule 10mg

مانع التشنجات

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dicyclomine hydrochloride injection 10mg/ml
PA MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	dicyclomine hydrochloride tablet 20mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml, 0.4mg/2ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	glycopyrrolate injection 0.2mg/ml, 1mg/5ml, 4mg/20ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	glycopyrrolate oral solution 1mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 2)	glycopyrrolate tablet 1mg, 2mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	methscopolamine bromide tablet 2.5mg, 5mg
<i>H2</i> مضادات مستقبلات		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cimetidine tablet 200mg, 300mg, 400mg, 800mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	famotidine premixed injection 0.4mg/ml; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	famotidine injection 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	famotidine suspension reconstituted 40mg/5ml
MO	\$0 (المستوى 1)	famotidine tablet 20mg, 40mg
MO	\$0 (المستوى 2)	nizatidine capsule 150mg, 300mg
داء الأمعاء الملتهبة		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	balsalazide disodium capsule 750mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	budesonide er tablet extended release 24 hour 9mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	budesonide capsule delayed release particles 3mg
MO	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone enema 100mg/60ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mesalamine dr capsule delayed release 400mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mesalamine dr tablet delayed release 1.2gm, 800mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mesalamine enema 4gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mesalamine kit 4gm
MO	\$0 (المستوى 2)	mesalamine suppository 1000mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfasalazine tablet delayed release 500mg
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfasalazine tablet 500mg
المليينات		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4) \$0 (المستوى 2)	CLENPIQ SOLUTION 12GM/175ML; 3.5GM/175ML; 10MG/175ML constulose solution 10gm/15ml
MO	\$0 (المستوى 2)	enulose solution 10gm/15ml
MO	\$0 (المستوى 2)	gavilyte-c solution reconstituted 240gm; 2.98gm; 6.72gm; 5.84gm; 22.72gm
MO	\$0 (المستوى 2)	gavilyte-g solution reconstituted 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm
	\$0 (المستوى 2)	gavilyte-n/ flavor pack solution reconstituted 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm
	\$0 (المستوى 2)	generlac solution 10gm/15ml
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	kristalose packet 10gm, 20gm
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lactulose packet 10gm, 20gm
MO	\$0 (المستوى 2)	lactulose solution 10gm/15ml
MO	\$0 (المستوى 2)	peg-3350/electrolytes solution reconstituted 236gm; 2.97gm; 6.74gm; 5.86gm; 22.74gm
MO	\$0 (المستوى 2)	peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl solution reconstituted 420gm; 1.48gm; 5.72gm; 11.2gm

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PLENVU SOLUTION RECONSTITUTED 7.54GM; 140GM; 2.2GM; 48.11GM; 5.2GM; 9GM
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SODIUM SULFATE/POTASSIUM SULFATE/ MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SUPREP BOWEL PREP KIT SOLUTION 1.6GM/177ML; 3.13GM/177ML; 17.5GM/177ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SUTAB TABLET 225MG; 188MG; 1479MG
منتجات متنوعة		
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	alosetron hydrochloride tablet 0.5mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	alosetron hydrochloride tablet 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CREON CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT, 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT, 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT, 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT, 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cromolyn sodium concentrate 100mg/5ml
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate tablet 0.025mg; 2.5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diphenoxylate/atropine liquid 0.025mg/5ml; 2.5mg/5ml
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GATTEX INJECTION 5MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LINZESS CAPSULE 145MCG, 290MCG, 72MCG
MO	\$0 (المستوى 2)	loperamide hydrochloride capsule 2mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	lubiprostone capsule 24mcg, 8mcg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	misoprostol tablet 100mcg, 200mcg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MOVANTIK TABLET 25MG



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يومًا 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MOVANTIK TABLET 12.5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sucralfate suspension 1gm/10ml
MO	\$0 (المستوى 2)	sucralfate tablet 1gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ursodiol capsule 300mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ursodiol tablet 250mg, 500mg
QL (يومًا 365 لكل 224 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VOQUEZNA DUAL PAK THERAPY PACK 500MG; 20MG
QL (يومًا 365 لكل 224 EA) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VOQUEZNA TRIPLE PAK THERAPY PACK 500MG; 500MG; 20MG
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VOWST CAPSULE
QL (يومًا 28 لكل 84 EA) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XERMELO TABLET 250MG
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XIFAXAN TABLET 550MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ZENPEP CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 105000UNIT; 25000UNIT; 79000UNIT, 14000UNIT; 3000UNIT; 10000UNIT, 168000UNIT; 40000UNIT; 126000UNIT, 24000UNIT; 5000UNIT; 17000UNIT, 252600UNIT; 60000UNIT; 189600UNIT, 42000UNIT; 10000UNIT; 32000UNIT, 63000UNIT; 15000UNIT; 47000UNIT, 84000UNIT; 20000UNIT; 63000UNIT
		مثبطات مضخة البروتون
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dexlansoprazole capsule delayed release 30mg, 60mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	esomeprazole magnesium capsule delayed release 20mg, 40mg
	\$0 (المستوى 2)	esomeprazole sodium injection 40mg
QL (يومًا 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	lansoprazole capsule delayed release 15mg

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يوماً 30 لكل 42 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	lansoprazole capsule delayed release 30mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole dr capsule delayed release 10mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	omeprazole capsule delayed release 20mg, 40mg
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pantoprazole sodium injection 40mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 20mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	pantoprazole sodium tablet delayed release 40mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	rabeprazole sodium tablet delayed release 20mg
الجهاز البولي التناسلي تضخم البروستاتا الحميد		
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	alfuzosin hcl er tablet extended release 24 hour 10mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dutasteride/tamsulosin hydrochloride capsule 0.5mg; 0.4mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	dutasteride capsule 0.5mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	finasteride tablet 5mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	silodosin capsule 4mg, 8mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) PA QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tadalafil (generic Cialis) tablet 5mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	tamsulosin hydrochloride capsule 0.4mg
منتجات متنوعة		
MO	\$0 (المستوى 2)	acetic acid 0.25% solution 0.25%
MO	\$0 (المستوى 2)	bethanechol chloride tablet 10mg, 25mg, 50mg, 5mg
MO	\$0 (المستوى 2)	potassium citrate er tablet extended release 540mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	potassium citrate er tablet extended release 1080mg, 15meq مطهرات المسالك البولية
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fesoterodine fumarate er tablet extended release 24 hour 4mg, 8mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GEMTESA TABLET 75MG
QL (300 مل لكل 28 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MYRBETRIQ SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MYRBETRIQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25MG, 50MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	oxybutynin chloride er tablet extended release 24 hour 5mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	oxybutynin chloride er tablet extended release 24 hour 10mg, 15mg
QL (600 ML لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	oxybutynin chloride solution 5mg/5ml
QL (120 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	oxybutynin chloride tablet 5mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	solifenacin succinate tablet 10mg, 5mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tolterodine tartrate er capsule extended release 24 hour 2mg, 4mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tolterodine tartrate tablet 1mg, 2mg
QL (30 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tropium chloride er capsule extended release 24 hour 60mg
QL (60 EA لكل 30 يوماً) MO; HRM	\$0 (المستوى 2)	tropium chloride tablet 20mg
		مضادات الالتهاب المهبليّة
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate cream 2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metronidazole vaginal gel 0.75%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	miconazole 3 suppository 200mg
MO	\$0 (المستوى 2)	terconazole cream 0.4%, 0.8%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	terconazole suppository 80mg
		اختصاصي أمراض الدم مضادات التخثر
MO (يوماً 30 لكل 120 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dabigatran etexilate capsule 110mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dabigatran etexilate capsule 150mg, 75mg
MO (يوماً 30 لكل 74 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS STARTER PACK TABLET THERAPY PACK 5MG
يوماً 21 لكل 56 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS CAPSULE SPRINKLE 0.15MG
يوماً 29 لكل 588 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS TABLET SOLUBLE 0.5MG
يوماً 29 لكل 591 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS TABLET SOLUBLE 1.5MG
يوماً 30 لكل 592 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS TABLET SOLUBLE 2MG
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS TABLET 2.5MG
MO (يوماً 30 لكل 74 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ELIQUIS TABLET 5MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	enoxaparin sodium injection 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml, 300mg/3ml, 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fondaparinux sodium injection 2.5mg/0.5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	fondaparinux sodium injection 10mg/0.8ml, 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FRAGMIN INJECTION 10000UNIT/4ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FRAGMIN INJECTION 2500UNIT/0.2ML, 9500UNIT/3.8ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	HEPARIN SODIUM/D5W INJECTION 5%; 100UNIT/ML, 5%; 25000UNIT/500ML, 5%; 40UNIT/ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE INJECTION 5%; 25000UNIT/250ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	HEPARIN SODIUM/NACL 0.45% INJECTION 12500UNIT/250ML; 0.45%, 25000UNIT/250ML; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	HEPARIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE INJECTION 25000UNIT/250ML; 0.45%, 25000UNIT/500ML; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000UNIT/0.5ML, 5000UNIT/ML PF
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	heparin sodium injection 10000unit/ml, 1000unit/ ml, 20000unit/ml, 5000unit/0.5ml pf, 5000unit/ml
	\$0 (المستوى 1)	jantoven tablet 10mg, 1mg, 2.5mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg
QL (يومًا 30 مل لكل 620) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	rivaroxaban suspension reconstituted 1mg/ml
QL (يومًا 30 لكل EA 60) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	rivaroxaban tablet 2.5mg
MO	\$0 (المستوى 1)	warfarin sodium tablet 10mg, 1mg, 2.5mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg
QL (يومًا 30 لكل EA 51) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XARELTO STARTER PACK TABLET THERAPY PACK 15MG; 20MG
QL (يومًا 30 مل لكل 620) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XARELTO SUSPENSION RECONSTITUTED 1MG/ML
QL (يومًا 30 لكل EA 30) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XARELTO TABLET 10MG, 15MG, 20MG
QL (يومًا 30 لكل EA 60) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XARELTO TABLET 2.5MG
		عوامل نمو الدم
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PROCRIT INJECTION 10000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PROCRIT INJECTION 20000UNIT/ML, 40000UNIT/ML
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ZARXIO INJECTION 300MCG/0.5ML, 480MCG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منتجات متنوعة
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALVAIZ TABLET 54MG, 9MG
QL (90 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ALVAIZ TABLET 18MG, 36MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	anagrelide hydrochloride capsule 0.5mg, 1mg
QL (24 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BERINERT INJECTION 500UNIT
MO	\$0 (المستوى 2)	cilostazol tablet 100mg, 50mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DROXIA CAPSULE 200MG, 300MG, 400MG
QL (20 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HAEGARDA INJECTION 3000UNIT
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HAEGARDA INJECTION 2000UNIT
QL (27 ML لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	icatibant acetate injection 30mg/3ml
PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	l-glutamine packet 5gm
MO	\$0 (المستوى 2)	pentoxifylline er tablet extended release 400mg
QL (27 ML لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sajazir injection 30mg/3ml
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SIKLOS TABLET 100MG
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SIKLOS TABLET 1000MG
QL (180 EA لكل 30 يومًا) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TAVNEOS CAPSULE 10MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tranexamic acid/sodium chloride injection 0.7%; 1000mg/100ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tranexamic acid injection 1000mg/10ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tranexamic acid tablet 650mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
مثبطات تكديس الصفائح		
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aspirin/dipyridamole er capsule extended release 12 hour 25mg; 200mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	clopidogrel tablet 75mg
MO (يوماً 365 لكل 2 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	clopidogrel tablet 300mg
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dipyridamole tablet 25mg, 50mg, 75mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	prasugrel hydrochloride tablet 10mg, 5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ticagrelor tablet 60mg, 90mg
العوامل المناعية		
عوامل جهاز المناعة الذاتية		
PA; ACS (يوماً 365 مل لكل 22.4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ADALIMUMAB-BWWD INJECTION 40MG/0.4ML
PA; ACS (يوماً 28 لكل 4 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BIMZELX INJECTION 160MG/ML, 320MG/2ML
PA; ACS (يوماً 28 مل لكل 4.56) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DUPIXENT INJECTION 200MG/1.14ML
PA; ACS (يوماً 28 لكل 8 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	DUPIXENT INJECTION 300MG/2ML
PA; ACS (يوماً 28 لكل 8 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ENBREL MINI INJECTION 50MG/ML
PA; ACS (يوماً 28 لكل 8 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ENBREL SURECLICK INJECTION 50MG/ML
PA; ACS (يوماً 28 لكل 8 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ENBREL INJECTION 25MG/0.5ML, 50MG/ML
PA; ACS (يوماً 365 مل لكل 22.4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HADLIMA PUSHTOUCH INJECTION 40MG/0.4ML
PA; ACS (يوماً 365 مل لكل 44.8) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HADLIMA PUSHTOUCH INJECTION 40MG/0.8ML
PA; ACS (يوماً 365 مل لكل 22.4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HADLIMA INJECTION 40MG/0.4ML
PA; ACS (يوماً 365 مل لكل 44.8) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HADLIMA INJECTION 40MG/0.8ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (26 EA لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HUMIRA INJECTION 10MG/0.1ML
QL (52 EA لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	HUMIRA INJECTION 20MG/0.2ML
QL (18.76 مل لكل 28 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KINERET INJECTION 100MG/0.67ML
QL (0.5 مل لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PYZCHIVA INJECTION 45MG/0.5ML
QL (1 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PYZCHIVA INJECTION 90MG/ML
QL (208 ML لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PYZCHIVA INJECTION 130MG/26ML
QL (360 مل لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RINVOQ LQ SOLUTION 1MG/ML
QL (168 EA لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RINVOQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	RINVOQ TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15MG, 30MG
QL (6 ML لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SKYRIZI PEN INJECTION 150MG/ML
QL (1.2 مل لكل 56 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SKYRIZI INJECTION 180MG/1.2ML
QL (120 ML لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SKYRIZI INJECTION 600MG/10ML
QL (2.4 مل لكل 56 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SKYRIZI INJECTION 360MG/2.4ML
QL (6 ML لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SKYRIZI INJECTION 150MG/ML
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	SOTYKTU TABLET 6MG
QL (0.5 مل لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	STELARA INJECTION 45MG/0.5ML
QL (1 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	STELARA INJECTION 90MG/ML
QL (208 ML لكل 365 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	STELARA INJECTION 130MG/26ML
QL (4 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INJECTION 200MG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (1 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TREMFYA PEN INJECTION 100MG/ML
QL (1 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TREMFYA INJECTION 100MG/ML
QL (20 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TREMFYA INJECTION 200MG/20ML
QL (4 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TREMFYA INJECTION 200MG/2ML
QL (3.6 مل لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TYENNE INJECTION 162MG/0.9ML
QL (40 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TYENNE INJECTION 200MG/10ML, 400MG/20ML, 80MG/4ML
QL (0.5 مل لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	USTEKINUMAB INJECTION 45MG/0.5ML
QL (1 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	USTEKINUMAB INJECTION 90MG/ML
QL (208 ML لكل 365 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	USTEKINUMAB INJECTION 130MG/26ML
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VELSIPITY TABLET 2MG
QL (30 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XELJANZ XR TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11MG, 22MG
QL (480 ML لكل 24 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XELJANZ SOLUTION 1MG/ML
QL (60 EA لكل 30 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XELJANZ TABLET 10MG, 5MG
QL (0.5 مل لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	YESINTEK INJECTION 45MG/0.5ML
QL (208 ML لكل 365 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	YESINTEK INJECTION 130MG/26ML
QL (1 ML لكل 28 يومًا) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	YESINTEK INJECTION 90MG/ML
MO	\$0 (المستوى 2) \$0 - \$12.65 (المستوى 4)	الأدوية المضادة للروماتيزم المعدلة للأمراض (DMARDS) hydroxychloroquine sulfate tablet 200mg JYLAMVO SOLUTION 2MG/ML

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
QL (يوماً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 (المستوى 2)	leflunomide tablet 10mg, 20mg
MO	\$0 (المستوى 2)	methotrexate sodium tablet 2.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	XATMEP SOLUTION 2.5MG/ML
المناعي		
B/D; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GAMASTAN INJECTION
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GAMMAKED INJECTION 10GM/100ML, 1GM/10ML, 20GM/200ML, 5GM/50ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	GAMUNEX-C INJECTION 10GM/100ML, 1GM/10ML, 2.5GM/25ML, 20GM/200ML, 40GM/400ML, 5GM/50ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OCTAGAM INJECTION 10GM/100ML, 10GM/200ML, 2.5GM/50ML, 20GM/200ML, 2GM/20ML, 30GM/300ML, 5GM/100ML, 5GM/50ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PRIVIGEN INJECTION 10GM/100ML, 20GM/200ML, 40GM/400ML, 5GM/50ML
المعدلات المناعية		
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ACTIMMUNE INJECTION 100MCG/0.5ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ARCALYST INJECTION 220MG
مثبطات المناعة		
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ASTAGRAF XL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5MG, 1MG
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ASTAGRAF XL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5MG
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	AZATHIOPRINE INJECTION 100MG
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	azathioprine tablet 50mg
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	BENLYSTA INJECTION 200MG/ML
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cyclosporine modified capsule 100mg, 25mg, 50mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cyclosporine modified solution 100mg/ml
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cyclosporine capsule 100mg, 25mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	everolimus tablet 0.25mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	everolimus tablet 0.5mg, 0.75mg, 1mg
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	gengraf capsule 100mg, 25mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	mycophenolate mofetil capsule 250mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mycophenolate mofetil injection 500mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	mycophenolate mofetil suspension reconstituted 200mg/ml
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	mycophenolate mofetil tablet 500mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mycophenolic acid dr tablet delayed release 180mg, 360mg
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NULOJIX INJECTION 250MG
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PROGRAF PACKET 0.2MG, 1MG
QL (30 EA لكل 30 يوماً) PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	REZUROCK TABLET 200MG
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	sirolimus solution 1mg/ml
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sirolimus tablet 0.5mg, 1mg, 2mg
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tacrolimus capsule 0.5mg, 1mg, 5mg
اللقاحات		
QL (1 EA لكل 999 يوماً) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ABRYSVO INJECTION 120MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	ACTHIB INJECTION 10MCG/0.5ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	ADACEL INJECTION 2LF/0.5ML; 15.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML
QL (1 EA لكل 999 يوماً) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	AREXVY INJECTION 120MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	BCG VACCINE INJECTION 50MG
	\$0 (المستوى 1)	BEXSERO INJECTION 0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	BOOSTRIX INJECTION 2.5LF/0.5ML; 18.5MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	DAPTACEL INJECTION 15LF/0.5ML; 23MCG/0.5ML; 5LF/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	DENGVAXIA INJECTION
B/D	\$0 (المستوى 1)	ENGERIX-B INJECTION 10MCG/0.5ML, 20MCG/ML
	\$0 (المستوى 1)	GARDASIL 9 INJECTION 0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	HAVRIX INJECTION 1440UNIT/ML, 720ELU/0.5ML
B/D	\$0 (المستوى 1)	HEPLISAV-B INJECTION 20MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	HIBERIX INJECTION 10MCG
B/D	\$0 (المستوى 1)	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJECTION 2.5UNIT/ML
	\$0 (المستوى 1)	INFANRIX INJECTION 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	IPOL INACTIVATED IPV INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	IXIARO INJECTION
B/D	\$0 (المستوى 1)	JYNNEOS INJECTION 0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	KINRIX INJECTION 25LFU/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	M-M-R II 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	MENQUADFI INJECTION 0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	MENVEO INJECTION
PA (يوماً 999 مل لكل 0.5) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MRESVIA INJECTION 50MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	PEDIARIX INJECTION 25LFU/0.5ML; 10MCG/0.5ML; 58MCG/0.5ML; 10LFU/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	PEDVAX HIB INJECTION 7.5MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	PENBRAYA INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	PENMENVY INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	PENTACEL INJECTION 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 5LFU/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	PRIORIX INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	PROQUAD INJECTION
	\$0 (المستوى 1)	QUADRACEL INJECTION 15LFU/0.5ML; 48MCG/0.5ML; 5LFU/0.5ML
B/D	\$0 (المستوى 1)	RABAVERT INJECTION
B/D	\$0 (المستوى 1)	RECOMBIVAX HB INJECTION 10MCG/ML, 40MCG/ML, 5MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	ROTARIX SUSPENSION
	\$0 (المستوى 1)	ROTATEQ SOLUTION
(يوماً 999 مل لكل 1) QL	\$0 (المستوى 1)	SHINGRIX PREFILLED SYRINGE INJECTION 50MCG/0.5ML
يوماً 999 لكل 2 EA) QL	\$0 (المستوى 1)	SHINGRIX VIAL INJECTION 50MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	TENIVAC INJECTION 2LFU; 5LFU
	\$0 (المستوى 1)	TICOVAC INJECTION 1.2MCG/0.25ML, 2.4MCG/0.5ML

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 1)	TRUMENBA INJECTION 0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	TWINRIX INJECTION 720ELU/ML; 20MCG/ML
	\$0 (المستوى 1)	TYPHIM VI INJECTION 25MCG/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	VAQTA INJECTION 25UNIT/0.5ML, 50UNIT/ML
	\$0 (المستوى 1)	VARIVAX INJECTION 1350PFU/0.5ML
	\$0 (المستوى 1)	VAXCHORA SUSPENSION RECONSTITUTED
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	VIMKUNYA INJECTION 40MCG/0.8ML
MO	\$0 (المستوى 1)	VIVOTIF CAPSULE DELAYED RELEASE
	\$0 (المستوى 1)	YF-VAX INJECTION
		التغذية /المكملات الغذائية إلكتتروليتات / معادن قابلة للحقن
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX INJECTION 24MEQ/L; 5%; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.2% INJECTION 10%; 0.2%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.45% INJECTION 10%; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 2.5%/SODIUM CHLORIDE 0.45% INJECTION 2.5%; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 5%/LACTATED RINGERS INJECTION 2.7MEQ/L; 109MEQ/L; 5%; 28MEQ/L; 4MEQ/L; 130MEQ/L
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.2% INJECTION 5%; 0.2%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dextrose 5%/sodium chloride 0.3% injection 5%; 0.3%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.33% INJECTION 5%; 0.33%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.45% INJECTION 5%; 0.45%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.9% INJECTION 5%; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dextrose/sodium chloride injection 5%; 0.225%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% INJECTION 23MEQ/L; 23MEQ/L; 5%; 3MEQ/L; 3MEQ/L; 20MEQ/L; 25MEQ/L
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ISOLYTE-S PH 7.4 INJECTION 27MEQ/1000ML; 98MEQ/1000ML; 23MEQ/1000ML; 3MEQ/1000ML; 1MEQ/1000ML; 5MEQ/1000ML; 141MEQ/1000ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ISOLYTE-S INJECTION 27MEQ/L; 98MEQ/L; 23MEQ/L; 3MEQ/L; 5MEQ/L; 140MEQ/L
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.075%/D5W/NACL 0.45% INJECTION 5%; 10MEQ/L; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.2% INJECTION 5%; 20MEQ/L; 0.2%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.45% INJECTION 5%; 20MEQ/L; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.9% INJECTION 5%; 20MEQ/L; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.45% INJECTION 5%; 40MEQ/L; 0.45%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9% INJECTION 5%; 40MEQ/L; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lactated ringers injection 3meq/l; 109meq/l; 28meq/l; 4meq/l; 130meq/l
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 20GM/500ML, 40GM/1000ML
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	magnesium sulfate injection 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 50%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	multiple electrolytes injection type 1 injection 27meq/l; 98meq/l; 23meq/l; 3meq/l; 5meq/l; 140meq/l

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة



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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM CHLORIDE INJECTION 5%; 0.15%; 0.225%, 5%; 10MEQ/L; 0.45%, 5%; 20MEQ/L; 0.45%, 5%; 20MEQ/L; 0.9%, 5%; 30MEQ/L; 0.45%, 5%; 40MEQ/L; 0.45%, 5%; 40MEQ/L; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE INJECTION 5%; 10MEQ/L, 5%; 20MEQ/L
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE INJECTION 40MEQ/L; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	potassium chloride/sodium chloride injection 20meq/l; 0.45%, 20meq/l; 0.9%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 0.4MEQ/ML, 10MEQ/100ML, 10MEQ/50ML, 20MEQ/100ML, 40MEQ/100ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	potassium chloride injection 2meq/ml
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RINGERS INJECTION INJECTION 4.5MEQ/L; 156MEQ/L; 4MEQ/L; 147MEQ/L
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SODIUM BICARBONATE INJECTION 7.5%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium bicarbonate injection 4.2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium bicarbonate injection 8.4%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium chloride 0.45% injection 0.45%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SODIUM CHLORIDE INJECTION 2.5MEQ/ML, 5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium chloride injection 0.9%, 3%, 4meq/ml
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TPN ELECTROLYTES INJECTION 29.5MEQ/20ML; 4.5MEQ/20ML; 35MEQ/20ML; 5MEQ/20ML; 20MEQ/20ML; 35MEQ/20ML الكهرباء / المعادن / الفيتامينات، عن طريق الفم
MO	\$0 (المستوى 2)	effer-k tablet effervescent 25meq
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluoride tablet chewable 0.25mg, 0.5mg, 1mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 (المستوى 2)	klor-con 10 tablet extended release 10meq
MO	\$0 (المستوى 2)	klor-con 8 tablet extended release 8meq
MO	\$0 (المستوى 2)	klor-con m10 tablet extended release 10meq
MO	\$0 (المستوى 2)	klor-con m15 tablet extended release 15meq
MO	\$0 (المستوى 2)	klor-con m20 tablet extended release 20meq
MO	\$0 (المستوى 2)	klor-con/ef tablet effervescent 25meq
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	klor-con packet 20meq
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	M-NATAL PLUS TABLET 120MG; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 4000UNIT; 3MG; 1.84MG; 22UNIT; 25MG
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	multi vitamin/fluoride tablet chewable 60mg; 400unit; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	multi-vitamin/fluoride drops solution 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 0.25mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	multi-vitamin/fluoride/iron solution 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	multivitamin/fluoride tablet chewable 60mg; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.25mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit; 60mg; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.5mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NEONATAL PLUS TABLET 20MG; 0.2MG; 200MG; 10MCG; 2MG; 2MG; 12MCG; 27MG; 1000MCG; 5MG; 20MG; 10MG; 1200MCG; 3MG; 1.84MG; 9.2MG; 25MG

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



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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NIVA-PLUS TABLET 120MG; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 4000UNIT; 3MG; 1.84MG; 22UNIT; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PNV PRENATAL PLUS MULTIVITAMIN TABLET 120MG; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 4000UNIT; 3MG; 1.84MG; 22MG; 25MG
MO	\$0 (المستوى 2)	potassium chloride er capsule extended release 10meq, 8meq
MO	\$0 (المستوى 2)	potassium chloride er tablet extended release 10meq, 15meq, 20meq, 8meq
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	potassium chloride packet 20meq
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	potassium chloride oral solution 10%, 20%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PRENATAL PLUS VITAMIN ANDMINERAL TABLET 120MG; 200MG; 12MCG; 2MG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 3MG; 1.84MG; 1200MCG; 10MCG; 9.9MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PRENATAL TABLET 120MG; 200MG; 10MCG; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 1200MCG; 3MG; 1.84MG; 10MG; 25MG
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium fluoride solution 0.5mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium fluoride tablet chewable 0.25mg, 0.5mg, 1mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tri-vite/fluoride solution 35mg/ml; 0.25mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml, 35mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	WESTAB PLUS TABLET 120MG; 200MG; 10MCG; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 3MG; 1.84MG; 9.9MG; 1200MCG; 25MG
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	الحقن الوريدي للتغذية CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10% INJECTION 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 10GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% INJECTION 37MEQ/L; 880MG/100ML; 489MG/100ML; 17MEQ/L; 5GM/100ML; 438MG/100ML; 204MG/100ML; 255MG/100ML; 311MG/100ML; 247MG/100ML; 170MG/100ML; 238MG/100ML; 289MG/100ML; 213MG/100ML; 179MG/100ML; 77MG/100ML; 17MG/100ML; 247MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% INJECTION 42MEQ/1000ML; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/1000ML; 15GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% INJECTION 42MEQ/L; 1035MG/100ML; 575MG/100ML; 20MEQ/L; 20GM/100ML; 515MG/100ML; 240MG/100ML; 300MG/100ML; 365MG/100ML; 290MG/100ML; 200MG/100ML; 280MG/100ML; 340MG/100ML; 250MG/100ML; 210MG/100ML; 90MG/100ML; 20MG/100ML; 290MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 6/5 INJECTION 1242MG/100ML; 690MG/100ML; 5GM/100ML; 618MG/100ML; 288MG/100ML; 360MG/100ML; 438MG/100ML; 348MG/100ML; 240MG/100ML; 336MG/100ML; 408MG/100ML; 300MG/100ML; 252MG/100ML; 108MG/100ML; 24MG/100ML; 348MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 8/10 INJECTION 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 10GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CLINIMIX 8/14 INJECTION 1656MG/100ML; 920MG/100ML; 14GM/100ML; 824MG/100ML; 384MG/100ML; 480MG/100ML; 584MG/100ML; 464MG/100ML; 320MG/100ML; 448MG/100ML; 544MG/100ML; 400MG/100ML; 336MG/100ML; 144MG/100ML; 32MG/100ML; 464MG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clinisol sf 15% injection 151meq/l; 2170mg/100ml; 1470mg/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 1180mg/100ml; 749mg/100ml; 1040mg/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3) \$0 (المستوى 2)	CLINOLIPID INJECTION 1.2GM/100ML; 2.25GM/100ML; 16GM/100ML; 4GM/100ML dextrose 10% injection 10%
MO	\$0 (المستوى 2)	dextrose 5% injection 5%
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DEXTROSE 50% INJECTION 50%
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	DEXTROSE 70% INJECTION 70%
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GLUCOSE (DEXTROSE) 50% INJECTION 50%
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	GLUCOSE (DEXTROSE) 70% INJECTION 70%
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	NUTRILIPID INJECTION 20GM/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	plenamine injection 147.4meq/l; 2.17gm/100ml; 1.47gm/100ml; 434mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 1.18gm/100ml; 749mg/100ml; 1.04gm/100ml; 894mg/100ml; 592mg/100ml; 749mg/100ml; 250mg/100ml; 39mg/100ml; 960mg/100ml
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PREMASOL INJECTION 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PROSOL INJECTION 140MEQ/100ML; 2.76GM/100ML; 1.96GM/100ML; 600MG/100ML; 1.02GM/100ML; 2.06GM/100ML; 1.18GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.08GM/100ML; 1.35GM/100ML; 760MG/100ML; 1GM/100ML; 1.34GM/100ML; 1.02GM/100ML; 980MG/100ML; 320MG/100ML; 50MG/100ML; 1.44GM/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TRAVASOL INJECTION 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 500MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML
B/D	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	TROPHAMINE INJECTION 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML
		محلول عيني مضاد للعدوى/ مضاد للالتهابات
	\$0 (المستوى 2)	neo-polycin hc ointment 400unit/gm; 1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ointment 400unit/gm; 1%; 0.5%; 10000unit/gm
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin/polymyxin/dexamethasone ointment 0.1%; 3.5mg/gm; 10000unit/gm
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin/polymyxin/dexamethasone suspension 0.1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic suspension 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate solution 0.23%; 10%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TOBRADEX ST SUSPENSION 0.05%; 0.3%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TOBRADEX OINTMENT 0.1%; 0.3%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tobramycin/dexamethasone suspension 0.1%; 0.3%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ZYLET SUSPENSION 0.5%; 0.3%
مضادات العدوى		
MO	\$0 (المستوى 2)	bacitracin/polymyxin b ointment 500unit/gm; 10000unit/gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bacitracin ointment 500unit/gm
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BESIFLOXACIN HYDROCHLORIDE SUSPENSION 0.6%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BESIVANCE SUSPENSION 0.6%
MO (يوماً 30 جم لكل 42) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	CILOXAN OINTMENT 0.3%
MO (يوماً 30 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	ciprofloxacin hydrochloride solution 0.3%
MO (يوماً 30 جم لكل 42) QL	\$0 (المستوى 2)	erythromycin ointment 5mg/gm
MO (يوماً 30 مل لكل 20) QL	\$0 (المستوى 2)	gatifloxacin solution 0.5%
MO (يوماً 30 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3%
MO (يوماً 30 مل لكل 20) QL	\$0 (المستوى 2)	levofloxacin ophthalmic solution 1.5%
MO (يوماً 30 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	levofloxacin ophthalmic solution 0.5%
MO (يوماً 30 مل لكل 12) QL	\$0 (المستوى 2)	moxifloxacin hydrochloride (generic Vigamox) ophthalmic solution 0.5%
MO (يوماً 30 مل لكل 12) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	moxifloxacin hydrochloride (generic Moxeza) ophthalmic solution 0.5%
	\$0 (المستوى 2)	neo-polycin ointment 400unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin/polymyxin/bacitracin ointment 400unit/gm; 5mg/gm; 10000unit/gm



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	neomycin/polymyxin/gramicidin solution 0.025mg/ml; 1.75mg/ml; 10000unit/ml
MO (يوماً 30 مل لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	ofloxacin ophthalmic solution 0.3%
MO	\$0 (المستوى 2)	polycin ointment 500unit/gm; 10000unit/gm
MO	\$0 (المستوى 2)	polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate solution 10000unit/ml; 0.1%
MO	\$0 (المستوى 2)	sulfacetamide sodium ointment 10%
MO (يوماً 30 مل لكل 90) QL	\$0 (المستوى 2)	sulfacetamide sodium solution 10%
MO (يوماً 30 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	tobramycin solution 0.3%
MO	\$0 (المستوى 2)	trifluridine solution 1%
PA; ACS LD (يوماً 42 لكل 10 ML) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XDEMVIY SOLUTION 0.25%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ZIRGAN GEL 0.15%
مضادات الالتهاب		
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	bromfenac sodium solution 0.07%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bromfenac sodium solution 0.075%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	bromfenac solution 0.09%
MO	\$0 (المستوى 2)	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1%
MO (يوماً 30 مل لكل 10) QL	\$0 (المستوى 2)	diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	difluprednate emulsion 0.05%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FLAREX SUSPENSION 0.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	fluorometholone suspension 0.1%

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	flurbiprofen sodium solution 0.03%
MO	\$0 (المستوى 2)	ketorolac tromethamine solution 0.4%, 0.5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LOTEMAX SM GEL 0.38%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LOTEMAX OINTMENT 0.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	loteprednol etabonate gel 0.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	loteprednol etabonate suspension 0.5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	loteprednol etabonate suspension 0.2%
MO	\$0 (المستوى 2)	prednisolone acetate suspension 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPTHALMIC SOLUTION 1%
مضادات التحسس		
MO	\$0 (المستوى 2)	azelastine hcl solution 0.05%
MO	\$0 (المستوى 2)	cromolyn sodium solution 4%
MO	\$0 (المستوى 2)	epinastine hcl solution 0.05%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ZERVIATE SOLUTION 0.24%
أنتيجلوكوما		
MO	\$0 (المستوى 2)	betaxolol hcl solution 0.5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	brimonidine tartrate/timolol maleate solution 0.2%; 0.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	brimonidine tartrate solution 0.2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	brimonidine tartrate solution 0.15%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	brinzolamide suspension 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	carteolol hcl solution 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	COMBIGAN SOLUTION 0.2%; 0.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	dorzolamide hcl/timolol maleate solution 22.3mg/ml; 6.8mg/ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf solution 2%; 0.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	dorzolamide hydrochloride solution 2%
MO	\$0 (المستوى 1)	latanoprost solution 0.005%
MO	\$0 (المستوى 1)	levobunolol hcl solution 0.5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	LUMIGAN SOLUTION 0.01%
ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PHOSPHOLINE IODIDE SOLUTION RECONSTITUTED 0.125%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pilocarpine hcl solution 1%, 2%, 4%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pilocarpine hydrochloride solution 1%, 2%, 4%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	RHOPRESSA SOLUTION 0.02%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ROCKLATAN SOLUTION 0.005%; 0.02%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SIMBRINZA SUSPENSION 0.2%; 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25%, 0.5%
MO	\$0 (المستوى 1)	timolol maleate (generic Timoptic) soln 0.25%, 0.5%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	timolol maleate once-daily ophthalmic (generic Istalol) soln 0.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	travoprost solution 0.004%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	VYZULTA SOLUTION 0.024%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منتجات متنوعة
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	atropine sulfate solution 1%
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	CYSTARAN SOLUTION 0.44%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EYSUVIS SUSPENSION 0.25%
MO (يومًا 30 مل لكل 12) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	MIEBO SOLUTION 1.338GM/ML
MO	\$0 (المستوى 2)	proparacaine hcl solution 0.5%
MO (يومًا 30 مل لكل 5.5) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RESTASIS MULTIDOSE EMULSION 0.05%
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	RESTASIS EMULSION 0.05%
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	XIIDRA SOLUTION 5%
		خاصة بالأذن
		عوامل الخاصة بالأذن
MO	\$0 (المستوى 2)	acetic acid solution 2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CIPRO HC SUSPENSION 0.2%; 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ciprofloxacin hydrochloride/hydrocortisone suspension 0.2%; 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ciprofloxacin/dexamethasone suspension 0.3%; 0.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ciprofloxacin solution 0.2%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	flac oil 0.01%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide oil 0.01%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydrocortisone/acetic acid solution 2%; 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	neomycin/polymyxin/hc solution 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic suspension 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml
MO	\$0 (المستوى 2)	ofloxacin otic solution 0.3%
علاج الجهاز التنفسي		
مجموعات مضادات التحلل/ ناهضات بيتا		
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ANORO ELLIPTA AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT
MO (يومًا 30 جم لكل 10.7) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BEVESPI AEROSPHERE AEROSOL 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT
(يومًا 30 جم لكل 10.7) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160MCG/ACT; 4.8MCG/ACT; 9MCG/ACT
MO (يومًا 30 جم لكل 8) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	COMBIVENT RESPIMAT AEROSOL SOLUTION 100MCG/ACT; 20MCG/ACT
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	ipratropium bromide/albuterol sulfate solution 2.5mg/3ml; 0.5mg/3ml
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	TRELEGY ELLIPTA AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100MCG/ACT; 62.5MCG/ACT; 25MCG/ACT, 200MCG/INH; 62.5MCG/INH; 25MCG/INH
مضادات مفعول الكولين		
MO (يومًا 30 جم لكل 25.8) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ATROVENT HFA AEROSOL SOLUTION 17MCG/ACT
MO (يومًا 30 لكل 30 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	INCRUSE ELLIPTA AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5MCG/INH
B/D MO	\$0 (المستوى 2)	ipratropium bromide inhalation solution 0.02%
MO (يومًا 28 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	ipratropium bromide nasal solution 0.03%
MO (يومًا 30 مل لكل 45) QL	\$0 (المستوى 2)	ipratropium bromide nasal solution 0.06%
MO (يومًا 30 جم لكل 4) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SPIRIVA RESPIMAT AEROSOL SOLUTION 1.25MCG/ACT
مضادات الهستامين		
MO (يومًا 25 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	azelastine hydrochloride solution 0.1%
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CARBINOXAMINE MALEATE ER SUSPENSION EXTENDED RELEASE 4MG/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbinoxamine maleate solution 4mg/5ml
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	carbinoxamine maleate tablet 4mg
QL (يومًا 30 مل لكل 300) MO	\$0 (المستوى 2)	cetirizine hydrochloride solution 5mg/5ml
PA MO	\$0 (المستوى 2)	clemastine fumarate tablet 2.68mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cyproheptadine hcl syrup 2mg/5ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	cyproheptadine hydrochloride tablet 4mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desloratadine odt tablet disintegrating 2.5mg, 5mg
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	desloratadine tablet 5mg
MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	diphenhydramine hydrochloride injection 50mg/ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine hcl injection 25mg/ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine hcl tablet 50mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine hydrochloride injection 50mg/ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine hydrochloride syrup 10mg/5ml
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine hydrochloride tablet 10mg, 25mg
PA MO; HRM	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydroxyzine pamoate capsule 100mg, 25mg, 50mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	levocetirizine dihydrochloride solution 2.5mg/5ml
QL (30 EA لكل 30 يومًا) MO	\$0 (المستوى 2)	levocetirizine dihydrochloride tablet 5mg
QL (30.5 جم لكل 30 يومًا) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	olopatadine hcl solution 0.6%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
ناهضات بيتا		
MO (يوماً 30 جم لكل 13.4) QL	المستوى (2) \$0	albuterol sulfate hfa (generic Proventil HFA) aerosol solution 108mcg/act
MO (يوماً 30 جم لكل 17) QL	المستوى (2) \$0	albuterol sulfate hfa (generic ProAir HFA) aerosol solution 108mcg/act
MO (يوماً 30 جم لكل 36) QL	المستوى (2) \$0	albuterol sulfate hfa (generic Ventolin HFA) aerosol solution 108mcg/act
B/D MO	المستوى (2) \$0	albuterol sulfate nebulization solution 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	albuterol sulfate syrup 2mg/5ml
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	albuterol sulfate tablet 2mg, 4mg
B/D MO	المستوى (2) \$0	levalbuterol hcl nebulization solution 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml
B/D MO	المستوى (4) \$0 - \$12.65	levalbuterol hcl nebulization solution 0.31mg/3ml
B/D MO	المستوى (2) \$0	levalbuterol hydrochloride nebulization solution 0.63mg/3ml
MO (يوماً 30 جم لكل 30) QL	المستوى (3) \$0 - \$12.65	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA AEROSOL 45MCG/ACT
B/D MO	المستوى (4) \$0 - \$12.65	levalbuterol nebulization solution 1.25mg/0.5ml
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	المستوى (3) \$0 - \$12.65	SEREVENT DISKUS AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50MCG/DOSE
MO	المستوى (4) \$0 - \$12.65	terbutaline sulfate injection 1mg/ml
MO	المستوى (4) \$0 - \$12.65	terbutaline sulfate tablet 2.5mg, 5mg
معدّلات الليكوتريين		
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	المستوى (2) \$0	montelukast sodium packet 4mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	المستوى (1) \$0	montelukast sodium tablet chewable 4mg, 5mg
MO (يوماً 30 لكل 30 EA) QL	المستوى (1) \$0	montelukast sodium tablet 10mg
MO (يوماً 30 لكل 60 EA) QL	المستوى (4) \$0 - \$12.65	zafirlukast tablet 10mg, 20mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
		منتجات متنوعة
B/D MO	المستوى (\$0 (2)	acetylcysteine inhalation solution 10%, 20%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	aminophylline injection 25mg/ml
B/D MO	المستوى (\$0 (2)	cromolyn sodium nebulization solution 20mg/2ml
QL (2 EA لكل 30 يوماً) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	epinephrine injection 0.15mg/0.15ml, 0.15mg/0.3ml, 0.3mg/0.3ml
QL (1 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FASENRA PEN INJECTION 30MG/ML
QL (0.5 مل لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FASENRA INJECTION 10MG/0.5ML
QL (1 ML لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FASENRA INJECTION 30MG/ML
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KALYDECO PACKET 13.4MG, 25MG, 5.8MG, 50MG, 75MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	KALYDECO TABLET 150MG
QL (60 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	OFEV CAPSULE 100MG, 150MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ORKAMBI PACKET 125MG; 100MG, 188MG; 150MG, 94MG; 75MG
QL (112 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	ORKAMBI TABLET 125MG; 100MG, 125MG; 200MG
QL (270 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	pirfenidone capsule 267mg
QL (270 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	pirfenidone tablet 267mg
QL (90 EA لكل 30 يوماً) PA; ACS	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	pirfenidone tablet 534mg, 801mg
PA; LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PROLASTIN-C INJECTION 1000MG/20ML
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PULMOZYME SOLUTION 2.5MG/2.5ML
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	roflumilast tablet 250mcg, 500mcg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	theophylline er tablet extended release 12 hour 200mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	theophylline er tablet extended release 12 hour 100mg, 300mg, 450mg
MO	\$0 (المستوى 2)	theophylline er tablet extended release 24 hour 400mg, 600mg
MO	\$0 (المستوى 2)	theophylline solution 80mg/15ml
QL (84 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRIKAFTA TABLET THERAPY PACK 100MG; 75MG; 50MG, 50MG; 37.5MG; 25MG
QL (56 EA لكل 28 يوماً) PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	TRIKAFTA THERAPY PACK 100MG; 75MG; 50MG, 80MG; 60MG; 40MG
PA; ACS LD	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	XOLAIR INJECTION 150MG/ML, 150MG, 300MG/2ML, 75MG/0.5ML
		الستيرويدات داخل الأنف
QL (يومياً 30 مل لكل 75) MO	\$0 (المستوى 2)	flunisolide solution 0.025%
QL (يومياً 30 جم لكل 16) MO	\$0 (المستوى 2)	fluticasone propionate suspension 50mcg/act
QL (يومياً 30 جم لكل 34) MO	\$0 (المستوى 2)	mometasone furoate suspension 50mcg/act
QL (يومياً 30 مل لكل 32) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	XHANCE EXHALER SUSPENSION 93MCG/ACT
		منشقات ستيرويد
QL (يومياً 30 جم لكل 12.2) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ALVESCO AEROSOL SOLUTION 160MCG/ACT, 80MCG/ACT
QL (يومياً 30 لكل 30 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ARNUITY ELLIPTA AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100MCG/ACT, 200MCG/ACT, 50MCG/ACT
B/D MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	budesonide suspension 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml
		مجموعات ستيرويد / ناهضات بيتا
QL (يومياً 30 جم لكل 32.1) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	AIRSUPRA AEROSOL 90MCG/ACT; 80MCG/ACT
QL (يومياً 30 لكل 60 EA) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	BREO ELLIPTA AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100MCG/ACT; 25MCG/ACT, 200MCG/INH; 25MCG/INH, 50MCG/INH; 25MCG/INH

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 10.2) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	budesonide/formoterol fumarate dihydrate aerosol 160mcg/act; 4.5mcg/act, 80mcg/act; 4.5mcg/act
MO (يومًا 30 جم لكل 13) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DULERA AEROSOL 5MCG/ACT; 100MCG/ACT, 5MCG/ACT; 200MCG/ACT, 5MCG/ACT; 50MCG/ACT
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	fluticasone propionate/salmeterol diskus (generic Advair Diskus) aerosol powder breath activated 100mcg/act; 50mcg/act, 250mcg/act; 50mcg/act, 500mcg/act; 50mcg/act
MO (يومًا 30 جم لكل 12) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL HFA (GENERIC ADVAIR HFA) AEROSOL 115MCG/ACT; 21MCG/ACT, 230MCG/ACT; 21MCG/ACT, 45MCG/ACT; 21MCG/ACT
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	fluticasone propionate/salmeterol aerosol powder breath activated 500mcg/act; 50mcg/act
MO (يومًا 30 لكل 60 EA) QL	\$0 (المستوى 2)	wixela inhub aerosol powder breath activated 100mcg/act; 50mcg/act, 250mcg/act; 50mcg/act, 500mcg/act; 50mcg/act
موضعي		
الأمراض الجلدية، حب الشباب		
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	accutane capsule 10mg, 20mg, 30mg, 40mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	amnestem capsule 10mg, 20mg, 30mg, 40mg
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	claravis capsule 10mg, 20mg, 30mg, 40mg
يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindacin foam 1%
MO (يومًا 30 مل لكل 75) QL	\$0 (المستوى 2)	clindamycin phosphate (once-daily) gel bottle 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 75) QL	\$0 (المستوى 2)	clindamycin phosphate (twice-daily) gel tube 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate foam 1%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clindamycin phosphate lotion 1%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	clindamycin phosphate external solution 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 90) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dapsone gel 5%
MO	\$0 (المستوى 2)	ery pad 2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin/benzoyl peroxide gel 5%; 3%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin gel 2%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	erythromycin solution 2%
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	isotretinoin capsule 10mg, 20mg, 25mg, 30mg, 35mg, 40mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sulfacetamide sodium lotion 10%
MO PA (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%
MO PA (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tretinoin gel 0.01%, 0.025%, 0.05%
PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	zenatane capsule 10mg, 20mg, 30mg, 40mg
الجلدية والمضادات الحيوية		
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	gentamicin sulfate cream 0.1%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	gentamicin sulfate ointment 0.1%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	mupirocin cream 2%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	mupirocin ointment 2%
MO	\$0 (المستوى 2)	silver sulfadiazine cream 1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	SSD CREAM 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SULFAMYLLON CREAM 85MG/GM
الجلدية ومضادات الفطريات		
MO (يومًا 30 مل لكل 6.6) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	ciclopirox nail lacquer solution 8%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 90) QL	\$0 (المستوى 2)	ciclopirox olamine cream 0.77%
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 (المستوى 2)	ciclopirox gel 0.77%
MO (يومًا 30 مل لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	ciclopirox shampoo 1%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	ciclopirox suspension 0.77%
MO (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	clotrimazole/betamethasone dipropionate cream 0.05%; 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 (المستوى 2)	clotrimazole cream 1%
MO (يومًا 30 مل لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	clotrimazole solution 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 85) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	econazole nitrate cream 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ERTACZO CREAM 2%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	ketoconazole cream 2%
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ketoconazole foam 2%
MO (يومًا 30 مل لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	ketoconazole shampoo 2%
(يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	ketodan foam 2%
(يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	klayesta powder 100000unit/gm
(يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	nyamyc powder 100000unit/gm
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	nystatin cream 100000unit/gm
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	nystatin ointment 100000unit/gm
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	nystatin powder 100000unit/gm
(يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	nystop powder 100000unit/gm



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 (المستوى 2)	selenium sulfide lotion 2.5%
		الجلدية ومضادات الجروح
PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	acitretin capsule 10mg, 17.5mg, 25mg
QL (يومًا 30 جم لكل 120) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	calcipotriene cream 0.005%
QL (يومًا 30 جم لكل 120) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	calcipotriene ointment 0.005%
QL (يومًا 30 مل لكل 60) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	calcipotriene solution 0.005%
QL (يومًا 30 جم لكل 120) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	calcitrene ointment 0.005%
QL (يومًا 28 جم لكل 800) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	CALCITRIOL OINTMENT 3MCG/GM
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	methoxsalen capsule 10mg
QL (يومًا 30 جم لكل 60) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tazarotene cream 0.1%
QL (يومًا 30 جم لكل 60) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tazarotene cream 0.05%
QL (يومًا 30 جم لكل 100) PA MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	tazarotene gel 0.05%, 0.1%
		الجلدية، الكورتيكوستيرويد
	\$0 (المستوى 2)	ala-cort cream 1%
QL (يومًا 30 جم لكل 60) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	alclometasone dipropionate cream 0.05%
QL (يومًا 30 جم لكل 60)	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	alclometasone dipropionate ointment 0.05%
QL (يومًا 30 جم لكل 120) MO	\$0 (المستوى 2)	betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%
QL (يومًا 30 جم لكل 120) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%
QL (يومًا 30 مل لكل 120) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%
QL (يومًا 30 جم لكل 120) MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	betamethasone dipropionate augmented ointment 0.05%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	betamethasone dipropionate cream 0.05%
MO (يومًا 30 مل لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	betamethasone dipropionate lotion 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	betamethasone dipropionate ointment 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	betamethasone valerate cream 0.1%
MO (يومًا 30 مل لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	betamethasone valerate lotion 0.1%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 (المستوى 2)	betamethasone valerate ointment 0.1%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate e cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate gel 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate ointment 0.05%
MO (يومًا 30 مل لكل 118) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate shampoo 0.05%
MO (يومًا 30 مل لكل 50) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clobetasol propionate solution 0.05%
MO (يومًا 30 مل لكل 118) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clodan shampoo 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desonide cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desonide ointment 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desoximetasone cream 0.25%
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	desoximetasone ointment 0.25%
MO (يومًا 30 مل لكل 118.28) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide body oil 0.01%
MO (يومًا 30 مل لكل 118.28) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide scalp oil 0.01%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide cream 0.025%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide cream 0.01%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide ointment 0.025%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinolone acetonide solution 0.01%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinonide emulsified base cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinonide cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinonide gel 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinonide ointment 0.05%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluocinonide solution 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	fluticasone propionate cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	fluticasone propionate ointment 0.005%
MO (يومًا 30 جم لكل 50) QL	\$0 (المستوى 2)	halobetasol propionate cream 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 50) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	halobetasol propionate ointment 0.05%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	hydrocortisone valerate ointment 0.2%
MO	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone cream 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone cream 2.5%
MO (يومًا 30 مل لكل 118) QL	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone lotion 2.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone ointment 2.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone ointment 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 (المستوى 2)	mometasone furoate cream 0.1%
MO (يومًا 30 جم لكل 45) QL	\$0 (المستوى 2)	mometasone furoate ointment 0.1%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	mometasone furoate solution 0.1%
MO	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 454) QL	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetonide cream 0.1%
MO (يومًا 30 مل لكل 60) QL	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%
MO	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetonide ointment 0.025%, 0.1%
MO (يومًا 30 لكل 15 GM) QL	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetonide ointment 0.5%
الجلدية والتخدير الموضعي		
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	lidocaine/prilocaine cream 2.5%; 2.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 35.44) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocaine ointment 5%
MO (يومًا 30 لكل 90 EA) PA	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocaine patch 5%
PA (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocan patch 5%
PA (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tridacaine ii patch 5%
PA (يومًا 30 لكل 90 EA) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tridacaine patch 5%
الأمراض الجلدية والبشرة المتنوعة والغشاء المخاطي		
MO	\$0 (المستوى 2)	ammonium lactate cream 12%
MO	\$0 (المستوى 2)	ammonium lactate lotion 12%
MO (يومًا 30 جم لكل 50) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	azelaic acid gel 15%
PA; ACS (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	bexarotene gel 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يوماً 28 مل لكل 300) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	diclofenac sodium external solution 1.5%
MO PA (يوماً 30 جم لكل 45) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxepin hydrochloride cream 5%
MO PA (يوماً 30 لكل EA 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	doxycycline capsule delayed release 40mg
MO PA (يوماً 30 جم لكل 120) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	EUCRISA OINTMENT 2%
MO PA (يوماً 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	FLUOROURACIL CREAM 0.5%
MO (يوماً 30 لكل 40 GM) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluorouracil cream 5%
MO (يوماً 30 مل لكل 10) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 3)	fluorouracil solution 2%, 5%
MO	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone perianal cream 1%
MO (يوماً 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	hydrocortisone perianal cream 2.5%
MO (يوماً 28 جم لكل 15) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	IMIQUIMOD PUMP CREAM 3.75%
MO (يوماً 30 لكل EA 24) QL	\$0 (المستوى 2)	imiquimod cream 5%
MO (يوماً 28 لكل EA 28) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	imiquimod cream 3.75%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metronidazole cream 0.75%
MO	\$0 (المستوى 2)	metronidazole gel 0.75%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metronidazole gel 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	metronidazole lotion 0.75%
MO (يوماً 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nitroglycerin ointment 0.4%
MO (يوماً 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	NORITATE CREAM 1%
PA (يوماً 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	PANRETIN GEL 0.1%

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

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO (يومًا 30 جم لكل 100) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pimecrolimus cream 1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	podofilox solution 0.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 (المستوى 2)	procto-med hc cream 2.5%
	\$0 (المستوى 2)	proctocort cream 1%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	proctosol hc cream 2.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 30) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	proctozone-hc cream 2.5%
MO (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	tacrolimus ointment 0.03%, 0.1%
LD; PA (يومًا 30 جم لكل 60) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 5)	VALCHLOR GEL 0.016%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	الأمراض الجلدية ومبيدات الجرب ومبيدات القمل malathion lotion 0.5%
MO	\$0 (المستوى 2)	permethrin cream 5%
MO (يومًا 30 لكل 180 GM) QL	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	الأمراض الجلدية، عوامل العناية بالجروح SANTYL OINTMENT 250UNIT/GM
MO	\$0 (المستوى 2)	sodium chloride 0.9% solution 0.9%
MO	\$0 (المستوى 2)	sterile water for irrigation solution
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	عوامل الفم / الحلق / الأسنان cevimeline hydrochloride capsule 30mg
MO	\$0 (المستوى 1)	chlorhexidine gluconate solution 0.12%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	clinpro 5000 paste 1.1%
MO	\$0 (المستوى 2)	clotrimazole troche 10mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	DENTA 5000 PLUS SENSITIVE GEL 5%; 1.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	dentagel gel 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluoridex daily defense paste 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF/SLS FREE GEL 5%; 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	FLUORIMAX 5000 SENSITIVE GEL 5%; 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fluorimax 5000 paste 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	fraiche 5000 dental gel 1.1%
	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	just right 5000 paste 1.1%
	\$0 (المستوى 2)	kourzeq paste 0.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocaine hydrochloride viscous solution 2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	lidocaine viscous solution 2%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	nystatin suspension 100000unit/ml
	\$0 (المستوى 2)	oralone dental paste paste 0.1%
	\$0 (المستوى 1)	periogard solution 0.12%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	pilocarpine hydrochloride tablet 5mg, 7.5mg
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT GEL 5%; 1.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sf gel 1.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium fluoride 5000 ppm dry mouth gel 1.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SODIUM FLUORIDE 5000 PPM SENSITIVE GEL 5%; 1.1%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	sodium fluoride 5000 ppm paste 1.1%
MO	\$0 - \$12.65 (المستوى 4)	SODIUM FLUORIDE/POTASSIUM NITRATE/ SENSITIVE GEL 5%; 1.1%
MO	\$0 (المستوى 2)	triamcinolone acetone dental paste 0.1%
		ليس من Medicare الجزء D ليس من Medicare الجزء D
*	\$0	a & d zinc oxide cream
*	\$0	a thru z advantage tablet 120mg; 40mcg; 60mcg; 100mg; 10mg; 72mg; 120mcg; 2mg; 18mcg; 400unit; 18mg; 400mcg; 60mg; 150mcg; 50mg; 40mg; 4mg; 40mg; 5mcg; 48mg; 25mcg; 80mg; 6mg; 5000unit; 5.1mg; 4mg; 10mcg; 75mcg; 70mcg; 10mcg; 4.5mg; 60unit; 15mg
*	\$0	a+d first aid ointment 15.5%; 53.4%
*	\$0	a+d prevent ointment 15.5%; 53.4%
*	\$0	acerola c 500 wafer 500mg
*	\$0	acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief tablet extended release 650mg
*	\$0	acetaminophen extra strength liquid 500mg/15ml
*	\$0	acetaminophen extra strength tablet 500mg
*	\$0	acetaminophen junior strength tablet disintegrating 160mg
*	\$0	acetaminophen liquid 160mg/5ml
*	\$0	acetaminophen pm extra strength tablet 500mg; 25mg
*	\$0	acetaminophen rapid tabs childrens tablet disintegrating 80mg
*	\$0	acetaminophen solution 160mg/5ml
*	\$0	acetaminophen suppository 120mg, 650mg
*	\$0	acetaminophen suspension 160mg/5ml
*	\$0	acetaminophen tablet 325mg
*	\$0	acid gone suspension 95mg/15ml; 358mg/15ml
*	\$0	acid reducer maximum strength tablet 20mg
*	\$0	acid reducer tablet 10mg
*	\$0	acidophilus lactobacilli capsule
*	\$0	acidophilus pearls capsule
*	\$0	acidophilus tablet 0.5mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	acidophilus/bacillus coagulans extra strength tablet 4.17mg; 2.92mg
*	\$0	acidophilus/citrus pectin tablet 35mg; 2.08mg; 100mg; 14mg
*	\$0	acidophilus/l-sporogenes extra strength tablet
*	\$0	acidophilus/pectin capsule
*	\$0	acne medication 10 lotion 10%
*	\$0	acne medication 5 lotion 5%
*	\$0	acne pads pad 2%
*	\$0	actidom dmx liquid 30mg/5ml; 200mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	actinel dm liquid 20mg/5ml; 400mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	activessentials for women miscellaneous 125mg; 500mcg; 325mg; 18mg; 250mcg; 250mcg; 0.5mg; 240mg; 360mg; 1000mg; 340mcg; 18mg; 50mcg; 2.5mg; 50mg; 0.25mg; 660mg; 25mcg; 32mg; 650mg; 100mg; 6mg; 99mg; 49.5mg; 10mg; 10mg; 50mcg; 10mg; 375mcg; 1120mcg; 2.5mcg; 67mg; 6.5mg
*	\$0	activessentials packet 125mg; 500mcg; 50mg; 100mg; 100unit; 18mg; 250mcg; 0.5mg; 50mg; 240mg; 360mg; 1gm; 18mg; 200mcg; 0.25mg; 250mcg; 25mcg; 32mg; 650mg; 6.5mg; 49.5mg; 50mcg; 10mg; 50mcg; 10mg; 375mcg; 1965mcg; 67mg; 6.5mg
*	\$0	activessentials/oncoplex & d3 miscellaneous 125mg; 500mcg; 50mg; 18mg; 250mcg; 250mcg; 0.5mg; 130mg; 12mg; 300mg; 650mg; 340mcg; 15mg; 18mg; 50mcg; 50mg; 0.25mg; 25mcg; 32mg; 430mg; 100mg; 6mg; 49.5mg; 10mg; 10mg; 50mcg; 10mg; 375mcg; 1120mcg; 52.5mcg; 67mg; 6.5mg
*	\$0	adapalene gel 0.1%
*	\$0	adrenal manager capsule 12.5mg; 87.5mg; 10mg; 25mg; 25mcg; 0.5mg; 112.5mg; 22.5mg; 7.5mg; 52.5mg; 1mg; 5mg; 12.5mg; 7.5mg; 87.5mg; 2.5mg
*	\$0	adrenaliniv capsule 125mg; 125mg; 75mg; 50mg; 150mg; 15mg; 50mg; 50mg; 50mg
*	\$0	adrenoid capsule 25mg; 15mg; 100mcg; 50mcg; 75mcg; 100mg; 1mg; 25mcg; 120mg; 100mcg; 150mg; 100mg; 4mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	advanced acne wash liquid extended release 4.4%
*	\$0	advil junior strength tablet 100mg
*	\$0	aerobika device
*	\$0	aftera tablet 1.5mg
*	\$0	alahist d tablet 17.5mg; 10mg
*	\$0	alburstix strip
*	\$0	alcon tears solution 0.5%
*	\$0	alive multi-vitamin liquid 25mg/30ml; 300mcg/30ml; 118.6mg/30ml; 500mg/30ml; 125mg/30ml; 30mg/30ml; 60mg/30ml; 200mcg/30ml; 70mcg/30ml; 10mcg/30ml; 400mcg/30ml; 50mg/30ml; 200mcg/30ml; 40mg/30ml; 4mg/30ml; 20mg/30ml; 25mg/30ml; 80mcg/30ml; 50mg/30ml; 150mcg/30ml; 40mg/30ml; 25mg/30ml; 25mg/30ml; 50mg/30ml; 5mg/30ml; 1mg/30ml; 2mg/30ml; 75mcg/30ml; 25mg/30ml; 133mg/30ml; 3000mcg/30ml; 15mg/30ml
*	\$0	alka-seltzer plus day cold & flu formula capsule 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	alka-seltzer plus mucus & congestion break up formula capsule 10mg; 200mg
*	\$0	alka-seltzer plus severe sinus congestion & cough capsule 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	allegra allergy childrens tablet disintegrating 30mg
*	\$0	allergy childrens suspension 30mg/5ml
*	\$0	allergy relief childrens tablet disintegrating 12.5mg
*	\$0	allerwell allergy formula tablet 25mg; 15mg; 25mg; 200mg; 120mg; 1mg; 0.12mg; 1.5mg; 40mg; 15mg; 90mg; 40mg; 80mg; 3mg; 18mcg; 5mg; 40mg; 3mg; 25mg; 25mg; 4.5mg; 90mg; 2mg
*	\$0	aloe vesta skin conditioner lotion 3%
*	\$0	alp high3 capsule delayed release 200mg; 400mg; 600mg
*	\$0	aluminum hydroxide suspension 320mg/5ml
*	\$0	americerin cream
*	\$0	ameriwash lotion
*	\$0	amlactin intensive healing lotion
*	\$0	amlactin ultra smoothing cream 15%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	ammonium lactate cream 12%
*	\$0	ammonium lactate lotion 12%
*	\$0	anasept antimicrobial skin & wound gel 0.057%
*	\$0	anasept liquid 0.057%
*	\$0	anbesol cold sore therapy ointment 1%; 20%; 3%; 64.9%
*	\$0	antacid anti-gas maximum strength suspension 400mg/5ml; 400mg/5ml; 40mg/5ml
*	\$0	antacid extra strength tablet chewable 160mg; 105mg
*	\$0	antacid plus anti-gas relief suspension 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml
*	\$0	antacid soft chews tablet chewable 1177mg
*	\$0	antacid ultra strength tablet chewable 1000mg
*	\$0	anti-bacterial hand lotion
*	\$0	antibacterial liquid soap liquid 0.15%
*	\$0	anti-dandruff shampoo 1%
*	\$0	anti-diarrheal capsule 2mg
*	\$0	anti-itch cream 1%; 0.1%
*	\$0	anti-itch lotion 0.5%; 0.5%
*	\$0	anti-itch maximum strength cream 1%
*	\$0	antioxidant formula capsule 250mg; 10000unit; 200unit
*	\$0	aplicare povidone/iodine gel 10%
*	\$0	aprodine tablet 60mg; 2.5mg
*	\$0	aqua glycolic face cream
*	\$0	aqua glycolic hand & body lotion
*	\$0	aqua lacten lotion
*	\$0	aqua-cerin cream
*	\$0	aquamed lotion
*	\$0	aquanaz tablet 15mg; 400mg; 10mg
*	\$0	aquaphilic/carbamide ointment 10%, 20%
*	\$0	ar caps #1 clear/acid resistant capsule
*	\$0	arglaes film 2-3/8" x 3-1/8" pad
*	\$0	arglaes film 3" x 14" pad
*	\$0	arglaes film 4-3/4" x 10" pad
*	\$0	arthritis pain relieving cream 0.075%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	artificial tears solution 0.1%; 0.3%, 0.2%; 0.2%; 1%, 0.3%; 1%, 0.5%; 0.6%, 1%
*	\$0	asperflex original patch 7.5%
*	\$0	aspirin regular strength tablet delayed release 325mg
*	\$0	aspirin suppository 300mg, 600mg
*	\$0	aspirin tablet 325mg
*	\$0	aspirin tablet chewable 81mg
*	\$0	aspirin tablet delayed release 81mg
*	\$0	asthmanefrin refill nebulization solution 2.25%
*	\$0	athletes foot powder spray aerosol powder 2%
*	\$0	atp ignite packet 500mg; 100mcg; 2500mcg; 40mcg; 150mg; 0.5mg; 10mg; 3mg; 280mg; 2.6mg; 0.5mg; 130mg; 0.45mg; 10mg; 3mg
*	\$0	aveeno baby soothing multi-purpose ointment
*	\$0	aveeno daily moisturizing face cream
*	\$0	aveeno daily moisturizing sheer hydration lotion
*	\$0	aveeno intense relief hand cream
*	\$0	aveeno intense relief overnight cream 1.3%
*	\$0	aveeno positively radiantintensive night cream
*	\$0	aveeno restorative skin therapy oat repairing cream
*	\$0	aveeno skin relief moisture repair cream
*	\$0	aveeno stress relief moisturizing lotion
*	\$0	ayr nasal drops solution 0.65%
*	\$0	ayr nasal mist allergy & sinus hypertonic saline solution 2.65%
*	\$0	b complex capsule 100mg; 1mg; 70mg; 10mg; 100mcg; 2mg; 1.5mg
*	\$0	b-100 complex tr tablet extended release 0.1mg; 100mcg; 0.4mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg
*	\$0	b-100 tablet 100mcg; 100mg; 100mcg; 400mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg
*	\$0	b-12 1000 tablet sublingual 1000mcg; 400mcg
*	\$0	b-12 dots tablet disintegrating 500mcg
*	\$0	b-12 dual spectrum tablet extended release 5000mcg
*	\$0	b-12 liquid 5000mcg/ml
*	\$0	b-12 quick dissolve tablet sublingual 1000mcg
*	\$0	b-12 tablet 2000mcg, 2500mcg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	b-12 tablet sublingual 100mcg; 5000mcg
*	\$0	b-50 complex tablet 300mcg; 86mg; 0.05mg; 50mcg; 400mcg; 50mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg
*	\$0	baby cornstarch powder
*	\$0	baby ddrops liquid 400unt/0.03ml
*	\$0	baby super daily d3 liquid 400ut/0.028ml
*	\$0	baby vitamin d3 drops liquid 400ut/0.028ml
*	\$0	bacitracin ointment 500unit/gm
*	\$0	bacitracin zinc ointment 500unit/gm
*	\$0	balamine dm syrup 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	balmbarr hand & body cream
*	\$0	balmbarr hand & body lotion
*	\$0	balmbarr moisturizing cream
*	\$0	balmbarr stretch mark cream
*	\$0	balmex multi-purpose ointment 51.1%
*	\$0	bama freeze gel 3.7%
*	\$0	basis facial moisturizer cream
*	\$0	basis overnight cream
*	\$0	baza protect skin protectant moisture barrier cream 12%
*	\$0	b-complex capsule 5mg; 1mcg; 400mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg
*	\$0	b-complex plus b-12 tablet 25mcg; 4mg; 10mg; 5mg; 7mg
*	\$0	b-complex tablet 30mcg; 20mg; 12mcg; 400mg; 20mg; 40mg; 20mg; 25mg; 4mg; 3.4mg; 3mg; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	b-complex/c tablet 300mg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg
*	\$0	b-complex/vitamin c/folic acid/ biotin tablet 500mg; 45mcg; 20mg; 1mg; 12mcg; 400mcg; 1mg; 100mg; 1mg; 5mg; 10mg; 10mg; 30unit
*	\$0	beauty 360 advanced skin care lotion
*	\$0	beauty lotion lotion
*	\$0	beelith tablet 362mg; 20mg
*	\$0	benadryl itch relief stick 2%; 0.1%
*	\$0	benefiber drink mix packet
*	\$0	bengay vanishing scent gel 2.5%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	benzonatate capsule 100mg, 150mg, 200mg
*	\$0	benzoyl peroxide gel 10%, 2.5%, 5%
*	\$0	benzoyl peroxide liquid 10%
*	\$0	benzoyl peroxide wash liquid 5%
PA، *	\$0	benzphetamine hcl tablet 50mg
*	\$0	berri-freez pain relieving gel 4.5%
*	\$0	beta care betatar gel shampoo 2.5%
*	\$0	beta care cream
*	\$0	beta care lotion
*	\$0	beta med shampoo 2%
*	\$0	beta xma cream
*	\$0	betadine solution 5%
*	\$0	betadine surgical scrub solution 7.5%
*	\$0	bicarsim forte tablet 125mg
*	\$0	bicarsim tablet 80mg
*	\$0	bilberry plus capsule 60mg; 2mg; 40mcg; 6000unit; 50unit; 25mg
*	\$0	biodesp dm syrup 15mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	biofreeze cool the pain gel 4%
*	\$0	biofreeze liquid 10%
*	\$0	biofreeze professional gel 5%
*	\$0	biogtuss liquid 15mg/5ml; 300mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	biolle tears solution 0.5%
*	\$0	bion tears solution 0.1%; 0.3%
*	\$0	bio-rytuss liquid 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	biospec dm liquid 15mg/5ml; 25mg/5ml
*	\$0	biotin capsule 10mg, 1mg, 5mg
*	\$0	biotin fast dissolve maximum strength tablet disintegrating 10000mcg
*	\$0	biotin gummies tablet chewable 1000mcg
*	\$0	biotin high potency tablet 1000mcg
*	\$0	biotin plus keratin tablet 10000mcg; 100mg
*	\$0	biotin tablet 10mg, 5mg, 800mcg
*	\$0	biotin tablet disintegrating 5mg
*	\$0	bisacodyl ec tablet delayed release 5mg
*	\$0	bisacodyl suppository 10mg
*	\$0	bismuth subsalicylate tablet chewable 262mg
*	\$0	black draught tablet chewable 10mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	b-natal lozenge 25mg
*	\$0	b-natal lozenge on a handle 25mg
*	\$0	boro-packs packet 49%; 51%
*	\$0	boudreauxs butt paste butt barrier ointment 1%
*	\$0	boudreauxs butt paste ointment 16%
*	\$0	boudreauxs rash preventor liquid 10%
*	\$0	bp wash liquid 2.5%
*	\$0	bprotected multi-vite liquid 60mg/15ml; 300mcg/15ml; 10mg/15ml; 25mcg/15ml; 6mcg/15ml; 9mg/15ml; 2mg/15ml; 20mg/15ml; 150mcg/15ml; 2mg/15ml; 1.7mg/15ml; 25mcg/15ml; 1.5mg/15ml; 30unit/15ml; 3mg/15ml
*	\$0	bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan hydrobromide syrup 2mg/5ml; 10mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	bronkids liquid 0.6mg/ml; 2.75mg/ml; 1.5mg/ml
*	\$0	budesonide nasal spray suspension 32mcg/act
*	\$0	buried treasure active 55plus senior complex liquid 5mg/30ml; 500mg/30ml; 15000unit/30ml; 10mg/30ml; 300mcg/30ml; 2mg/30ml; 100mg/30ml; 50mg/30ml; 100mcg/30ml; 80mg/30ml; 1mg/30ml; 1200unit/30ml; 400mcg/30ml; 10mg/30ml; 2mg/30ml; 15mg/30ml; 50mg/30ml; 100mcg/30ml; 6mg/30ml; 200mcg/30ml; 50mg/30ml; 3mg/30ml; 1000mcg/30ml; 200mg/30ml; 20mcg/30ml; 50mg/30ml; 75mg/30ml; 50mg/30ml; 50mcg/30ml; 40mg/30ml; 40mg/30ml; 10mg/30ml; 30mg/30ml; 100mcg/30ml; 40mg/30ml; 400unit/30ml; 1mg/30ml; 15mg/30ml
*	\$0	butenafine hydrochloride cream 1%
*	\$0	caffeine anhydrous powder
*	\$0	calamine lotion 8%; 8%
*	\$0	calamine phenolated lotion 8%; 1%; 8%
*	\$0	calamine suspension 8%; 8%
*	\$0	calcium + d3 tablet 250mg; 3mcg
*	\$0	calcium 1000 + d tablet 1000mg; 800unit
*	\$0	calcium 500/vitamin d tablet 500mg; 125unit
*	\$0	calcium 500/vitamin d3 tablet 500mg; 400unit

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	calcium 600 + minerals tablet 600mg; 200unit; 1mg; 40mg; 1.8mg; 250mcg; 7.5mg
*	\$0	calcium 600 with vitamin d tablet chewable 600mg; 400unit
*	\$0	calcium 600+d high potency tablet 600mg; 400unit
*	\$0	calcium acetate tablet 667mg, 668mg
*	\$0	calcium antacid extra strength tablet chewable 750mg
*	\$0	calcium carbonate powder 800mg/2gm
*	\$0	calcium carbonate suspension 1250mg/5ml
*	\$0	calcium carbonate tablet 648mg
*	\$0	calcium carbonate tablet chewable 260mg, 500mg
*	\$0	calcium citrate + d3 maximum tablet 315mg; 250unit
*	\$0	calcium citrate granules 760mg/3.5gm
*	\$0	calcium citrate tablet 200mg, 250mg
*	\$0	calcium citrate/vitamin d tablet 315mg; 200unit
*	\$0	calcium citrate+d3 petites tablet 200mg; 250unit
*	\$0	calcium oyster shell tablet 500mg
*	\$0	calcium plus d3 absorbable capsule 600mg; 2500unit
*	\$0	calcium tablet 1250mg, 1500mg
*	\$0	calcium/c/d tablet chewable 10mg; 500mg; 250unit
*	\$0	calcium/magnesium/zinc tablet 333mg; 133mg; 5mg, 334mg; 134mg; 5mg
*	\$0	calcium/vitamin d capsule 600mg; 400unit
*	\$0	calcium/vitamin d tablet 600mg; 400unit, 600mg; 5mcg
*	\$0	calcium/vitamin d3 capsule 600mg; 500unit
*	\$0	calcium+d3 tablet 500mg; 15mcg; 0, 600mg; 800unit
*	\$0	calmoseptine ointment 0.44%; 20.6%
*	\$0	cal-quick liquid 400unit/5ml; 500mg/5ml
*	\$0	caltrate 600+d3 soft chews tablet chewable 600mg; 800unit
*	\$0	cam lotion
*	\$0	capsaicin cream 0.025%, 0.1%
*	\$0	capsaicin patch 0.025%
*	\$0	capzasin-p cream 0.035%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	carboxymethylcellulose sodium solution 0.5%
*	\$0	cardiopress capsule 60mg; 25mg; 100mcg; 100mcg; 150mg; 15mg; 175mg; 100mg; 15mg; 2.5mg; 125mg; 5mg; 15mg
*	\$0	ca-rezz cream 0.3%
*	\$0	ca-rezz norisc liquid 0.3%
*	\$0	castellani paint liquid 1.5%
*	\$0	castile soap towelettes pad
*	\$0	castiva cooling lotion 5%; 14%
*	\$0	castor oil
*	\$0	castor oil stimulant laxative oil 100%
*	\$0	centrum multivitamin flavor burst drink packet 60mg; 30mcg; 65mg; 800unit; 10mcg; 25mcg; 400mcg; 60mg; 4mg; 10mg; 38mg; 200mg; 10mg; 2000unit; 0.43mg; 0.38mg; 40unit; 2mg
*	\$0	centrum performance tablet 120mg; 50mg; 50mcg; 60mcg; 100mg; 12mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 0.9mg; 18mcg; 18mg; 400mcg; 40mg; 4mg; 40mg; 5mcg; 48mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 6mg; 3500unit; 5.1mg; 4mg; 10mcg; 75mcg; 70mcg; 10mcg; 4.5mg; 60unit; 11mg
*	\$0	centrum specialist energy tablet 120mg; 50mg; 50mcg; 60mcg; 100mg; 12mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 0.9mg; 18mcg; 18mg; 400mcg; 40mg; 4mg; 40mg; 5mcg; 48mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 6mg; 3500unit; 5.1mg; 4mg; 10mcg; 75mcg; 70mcg; 10mcg; 4.5mg; 60unit; 11mg
*	\$0	cepacol sore throat maximum numbing lozenge 15mg; 4mg
*	\$0	cerave am facial moisturizing lotion/spf30 lotion 10%; 5%; 5%; 2%; 6.3%
*	\$0	cerave baby healing ointment ointment 46.5%
*	\$0	cerave daily moisturizing lotion
*	\$0	cerave diabetics dry skin relief cream
*	\$0	cerave moisturizing cream
*	\$0	cerave pm facial moisturizing lotion ultra lightweight lotion
*	\$0	cerave sa/rough and bumpyskin cream
*	\$0	cerave sa/rough and bumpyskin lotion

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	cerave therapeutic hand cream 1%
*	\$0	cetaphil advanced relief lotion
*	\$0	cetaphil daily advance ultra hydrating lotion
*	\$0	cetaphil daily facial moisturizer lotion 3%; 10%
*	\$0	cetaphil moisturizing lotion
*	\$0	cetaphil restoraderm lotion
*	\$0	cetaphil therapeutic hand cream
*	\$0	cetirizine hcl tablet 5mg
*	\$0	cetirizine hydrochloride tablet 10mg
*	\$0	cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride tablet extended release 12 hour 5mg; 120mg
*	\$0	chemstrip ugk strip
*	\$0	cherry syrup syrup
*	\$0	chest rub ointment 4.8%; 1.2%; 2.6%
*	\$0	chew q tablet chewable 30mg, 600mg
*	\$0	chewable vitamin d3 tablet chewable 2000unit
*	\$0	children's chewable acetaminophen tablet chewable 160mg
*	\$0	childrens chewable multivitamin tablet chewable 60mg; 10mcg; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 750mcg; 1.2mg; 1.05mg; 6.75mg
*	\$0	childrens gummies tablet chewable 30mg; 75mcg; 5mg; 200unit; 38mg; 5mcg; 200mcg; 20mcg; 40mcg; 1mg; 2000unit; 20unit; 2.5mg
*	\$0	childrens non-aspirin tablet chewable 80mg
*	\$0	chlorphedianol/dexchlorpheniramine./ pseudoephedrine liquid 12.5mg/5ml; 1mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	chloraseptic kids liquid 0.5%
*	\$0	chloraseptic max sore throat lozenge 15mg; 10mg
*	\$0	chlorhexidine gluconate solution 4%
*	\$0	chlorocaps capsule 30mcg; 10mg; 5mcg; 30mcg; 1mcg; 50mcg
*	\$0	chlorpheniramine maleate tablet extended release 12mg
*	\$0	chocolated laxative tablet chewable 15mg
*	\$0	cholase control capsule 25mg; 25mg; 50mg; 25mg; 100mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	cicaplast baume b5 soothing multi-purpose balm cream
*	\$0	cimetidine 200 tablet 200mg
*	\$0	clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub gel 2%
*	\$0	clean & clear advantage acne spot treatment gel 2%
*	\$0	clear soluble fiber powder
*	\$0	clearasil daily clear vanishing acne treatment cream 10%
*	\$0	cln facial moisturizer nourishing lotion
*	\$0	clotrimazole 3 cream 2%
*	\$0	clotrimazole cream 1%
*	\$0	clotrimazole solution 1%
*	\$0	co q-10 capsule 300mg
*	\$0	co q-10 tablet chewable 100mg
*	\$0	coal tar liquid
*	\$0	cocoa butter hand & body lotion
*	\$0	cocoa butter lotion
*	\$0	cocoa butter skin cream
*	\$0	coconut oil beauty cream
*	\$0	cod liver oil capsule 135unit; 415mg; 36mg; 37mg; 90mg; 1250unit
*	\$0	coditussin dac liquid 10mg/5ml; 200mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	coenzyme q-10 capsule 100mg, 200mg, 30mg, 60mg
*	\$0	coenzyme q10 tablet 100mg, 50mg
*	\$0	coenzyme q-10/high poten cy capsule 50mg
*	\$0	colace 2-in-1 tablet 50mg; 8.6mg
*	\$0	cold & allergy d maximum strength tablet 60mg; 2.5mg
*	\$0	cold & allergy elixir 1mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	cold & cough childrens liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	cold & flu relief multi-symptom nighttime liquid 325mg/15ml; 15mg/15ml; 6.25mg/15ml
*	\$0	cold & sinus relief capsule 200mg; 30mg
*	\$0	cold/cough dm childrens liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	collagen cream
*	\$0	collagen premium skin cream
*	\$0	collagen ultra capsule 12.5mg; 1250mcg; 30mg; 50mg; 362.5mg; 1mg; 75mcg; 112.5mg; 100mg; 2mg; 12.5mg; 50mg; 3mg; 30unit; 7.5mg
*	\$0	complete moisture lotion
*	\$0	complete multivitamin/multimineral supplement liquid 60mg/15ml; 300mcg/15ml; 1000unit/15ml; 25mcg/15ml; 6mcg/15ml; 9mg/15ml; 2mg/15ml; 20mg/15ml; 10mg/15ml; 150mcg/15ml; 2mg/15ml; 1300unit/15ml; 1.7mg/15ml; 25mcg/15ml; 1.5mg/15ml; 30unit/15ml; 3mg/15ml
*	\$0	compound w one step invisible wart remover strip 40%
*	\$0	conceptionxr motility support formula miscellaneous 250mg; 500unit; 100mcg; 500mcg; 500mg; 5mg; 200unit; 10mg
*	\$0	contac cold+flu maximum strength tablet 500mg; 5mg
*	\$0	cool 'n heat liquid 16%
*	\$0	cool 'n heat stick 10%; 30%
*	\$0	cooling pain relief gel 4%
*	\$0	coq-10 capsule 150mg
*	\$0	coq10 gummies adult tablet chewable 50mg
*	\$0	coq-10 tr capsule extended release 100mg
*	\$0	coricidin hbp chest congestion & cough capsule 10mg; 200mg
*	\$0	corn and callus remover liquid 17%
*	\$0	corn huskers lotion
*	\$0	coromega omega 3 squeeze emulsion 12mg/2.5gm; 230mg/2.5gm; 350mg/2.5gm; 2000mg/2.5gm; 650mg/2.5gm; 3unit/2.5gm
*	\$0	corticare b capsule 37.5mg; 1.5mg; 30mg; 340mcg; 75mg; 375mg; 37.5mg
*	\$0	cortizone-10 feminine itch relief maximum strength cream 1%
*	\$0	cottonseed oil
*	\$0	cough & cold hbp tablet 4mg; 30mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	cough drops lozenge 10mg, 2.7mg, 5.4mg, 5.8mg, 5mg, 7.5mg, 7.6mg, 7mg, 8mg
*	\$0	cranberry capsule 250mg, 500mg
*	\$0	cranberry extract capsule 200mg
*	\$0	cranberry tablet 300mg, 500mg
*	\$0	creo-terpin syrup 10mg/15ml
*	\$0	cromolyn sodium aerosol solution 5.2mg/act
*	\$0	culturelle health & wellness capsule 200mg; 10billion
*	\$0	culturelle womens wellness probiotic tablet chewable
*	\$0	cutter dry aerosol 10%
*	\$0	cvs acetaminophen capsule 325mg
*	\$0	cvs advanced acne spot treatment gel 2%
*	\$0	cvs allergy relief tablet disintegrating 5mg
*	\$0	cvs all-purpose skin protectant ointment 15.5%; 53.4%
*	\$0	cvs antacid/anti-gas maximum strength tablet chewable 1000mg; 60mg
*	\$0	cvs b12 tablet chewable 2500mcg
*	\$0	cvs beauty 360 dry skin lotion
*	\$0	cvs chest congestion/cough hbp capsule 10mg; 200mg
*	\$0	cvs childrens triacting cough/runny nose liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	cvs cold & flu hbp tablet 325mg; 2mg
*	\$0	cvs cold & sinus relief tablet 200mg; 30mg
*	\$0	cvs cortisone maximum strength gel 1%
*	\$0	cvs daily fiber packet 58.6%
*	\$0	cvs daily ultra moisture lotion
*	\$0	cvs diabetes health support miscellaneous 50mg; 560mg; 39mg; 30mcg; 150mcg; 416mg; 10mg; 137mg; 72mg; 500unit; 245mcg; 1000mg; 10mg; 0.5mg; 25mcg; 800mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 2500unit; 1.7mg; 255mcg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 1.5mg; 50unit; 11mg
*	\$0	cvs dry skin therapy cream
*	\$0	cvs dry skin therapy lotion

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة



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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	cvs extra moisturizing lotion
*	\$0	cvs gentle skin cleanser lotion
*	\$0	cvs glucosamine/chondroitin maximum strength tablet 400mg; 500mg
*	\$0	cvs hair/skin/nails tablet 60mg; 1500mcg; 0.5mg; 100mg; 500unit; 100mcg; 250mcg; 50mg; 10mg; 50mg; 2500unit; 0.85mg; 2.5mg; 6.25mg; 0.75mg; 30unit; 7.5mg
*	\$0	cvs immune support vitamin c packet 1mg; 1000mg; 50mg; 2.5mg; 10mcg; 25mcg; 12.5mcg; 60mg; 0.5mg; 5mg; 38mg; 200mg; 10mg; 1mg; 0.43mg; 60mg; 0.38mg; 2mg
*	\$0	cvs intense dry skin therapy lotion
*	\$0	cvs laxative dietary supplement tablet 500mg
*	\$0	cvs menopause support tablet 80mg; 1.5mg; 100mg; 50mg; 120mcg; 25mg; 25mcg; 400mcg; 80mg; 20mg; 8.25mg; 20mg; 5mg; 70mcg; 5mg; 30unit
*	\$0	cvs miconazole 1 combination pack kit
*	\$0	cvs mini enema kids enema 100mg/5ml
*	\$0	cvs moisturizing cream
*	\$0	cvs moisturizing lotion lotion
*	\$0	cvs nasal decongestant capsule 30mg
*	\$0	cvs skin therapy ultra restoring lotion
*	\$0	cvs sore throat lozenge 15mg; 2.6mg
*	\$0	cvs special care lotion
*	\$0	cvs stomach relief tablet 262mg
*	\$0	cvs stool softener capsule 50mg
*	\$0	cvs stuffy nose & cold childrens liquid 100mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	cvs therapeutic dandruff extra strength shampoo 1%
*	\$0	cyanocobalamin injection 1000mcg/ml
*	\$0	cyanocobalamin nasal solution 500mcg/0.1ml
*	\$0	d3 capsule 10000unit



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	daily diabetes health pack miscellaneous 50mg; 590mg; 30mcg; 150mcg; 220mg; 70mg; 395mcg; 25mcg; 0.9mg; 1200mg; 500mcg; 50mg; 150mcg; 250mcg; 300mcg; 300mg; 2.3mg; 45mcg; 20mg; 360mg; 10mg; 50mg; 80mg; 3mg; 1.7mg; 55mcg; 2mg; 1.5mg; 10mcg; 750mcg; 50mcg; 22.5mg; 30mcg; 11mg
*	\$0	daily fiber powder 43%
*	\$0	daily heart health support miscellaneous 60mg; 30mcg; 220mg; 10mg; 20mg; 72mg; 1500unit; 45mcg; 50mg; 0.5mg; 525mcg; 1gm; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 300mg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 2500unit; 1.7mg; 2mg; 5mg; 150mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 1.5mg; 50unit; 11mg
*	\$0	daily moisturizing lotion
*	\$0	daily pak maximum multivitamin/asian ginseng extract miscellaneous 590mg; 100mg; 80mcg; 150mcg; 1120mg; 60mg; 72mg; 500unit; 45mcg; 0.9mg; 75mcg; 900mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 70mg; 5mcg; 110mg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 53mg; 2500unit; 51.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 51.5mg; 250unit; 11mg
*	\$0	daily vitamin formula tablet 60mg; 400unit; 6mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit
*	\$0	daily vitamins tablet 60mg; 400unit; 6mcg; 0.4mg; 20mg; 2mg; 5000unit; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	dandruff shampoo shampoo 1%
*	\$0	dayhist allergy 12 hour relief tablet 1.34mg
*	\$0	daytime cough liquid 15mg/15ml
*	\$0	d-cerin cream 33%
*	\$0	ddrops liquid 1000unt/0.03ml, 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml
*	\$0	decara capsule 25000unit
*	\$0	deconex ir tablet 385mg; 10mg
*	\$0	decorel forte plus severe cold/cough relief tablet 325mg; 15mg; 200mg; 5mg
*	\$0	dekas essential capsule 2000unit; 1000mcg; 2000unit; 150unit

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	delsym cough + cold nighttime childrens liquid 325mg/10ml; 12.5mg/10ml; 5mg/10ml
*	\$0	dermabase oil in water cream
*	\$0	dermaide aloe cream 70%
*	\$0	dermal therapy extra strength body lotion
*	\$0	dermal therapy face care moisturizing lotion
*	\$0	dermal therapy foot massage lotion
*	\$0	dermal therapy hand elbo w & knee cream lotion
*	\$0	dermal therapy heel care lotion
*	\$0	dermamed ointment
*	\$0	dermarest psoriasis gel 3%
*	\$0	dermazinc cream
*	\$0	dermazinc shampoo shampoo 2%
*	\$0	dermazinc spray liquid 0.25%
*	\$0	dermend fragile skin moisturizing formula cream
*	\$0	dermend moisturizing bruise formula cream
*	\$0	dermoplast aerosol 20%; 0.5%
*	\$0	desenex cream 1%
*	\$0	desenex powder 2%
*	\$0	desgen pediatric liquid 5mg/ml; 50mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	desitin cream 13%
*	\$0	desitin multi-purpose healing ointment 71.3%
*	\$0	despec dm syrup 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	despec eda liquid 5mg/ml; 50mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	dexbrompheniramine/dm/phenylephrine liquid 2mg/5ml; 15mg/5ml; 7.5mg/5ml
*	\$0	dextromethorphan hbr capsule 15mg
*	\$0	dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin liquid 10mg/5ml; 100mg/5ml
*	\$0	dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin/phenylephrine hydr tablet 17.5mg; 385mg; 10mg
*	\$0	dextromethorphan polistirex er suspension extended release 30mg/5ml
*	\$0	dextromethorphan/guaifenesin liquid 5mg/5ml; 100mg/5ml
*	\$0	dextromethorphan/guaifenesin/phenylephrine liquid 18mg/15ml; 200mg/15ml; 10mg/15ml



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	diabetes health pack miscellaneous 50mg; 560mg; 30mcg; 200mg; 10mg; 48mg; 400unit; 350mcg; 2mg; 25mcg; 800mcg; 50mg; 250mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 80mg; 72mg; 150mcg; 3mg; 5000unit; 1.7mg; 150mcg; 2mg; 10mcg; 75mcg; 70mcg; 1.5mg; 45unit; 10mcg; 15mg
*	\$0	diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength liquid 10mg/5ml; 200mg/5ml
*	\$0	diabetiderm cream
*	\$0	diabetiderm foot rejuvenating cream
*	\$0	diabetiderm lotion
*	\$0	diabet-x daily preventionskin therapy cream 0.3%
*	\$0	dialyvite 800 tablet 60mg; 300mcg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	dialyvite 800/zinc tablet 60mg; 300mcg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg; 50mg
*	\$0	diaper rash cream 10%
*	\$0	diastix strip
*	\$0	diclofenac sodium gel 1%
*	\$0	di-dak-sol solution 0.013%
PA، *	\$0	diethylpropion hcl er tablet extended release 24 hour 75mg
PA، *	\$0	diethylpropion hcl tablet 25mg
*	\$0	di-gel suspension 282mg/5ml; 87mg/5ml; 25mg/5ml
*	\$0	dimaphen dm cold & cough liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	dimetapp children's cold & cough liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	dimetapp long acting cough plus cold syrup 1mg/5ml; 7.5mg/5ml
*	\$0	diphenhydramine hcl capsule 50mg
*	\$0	diphenhydramine hcl/zinc acetate cream 2%; 0.1%
*	\$0	diphenhydramine hydrochloride capsule 25mg
*	\$0	diphenhydramine hydrochloride liquid 12.5mg/5ml, 6.25mg/ml
*	\$0	diphenhydramine hydrochloride tablet 25mg
*	\$0	diphenhydramine hydrochloride tablet chewable 12.5mg
*	\$0	dml forte cream

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	dml lotion
*	\$0	docosanol cream 10%
*	\$0	docusate calcium capsule 240mg
*	\$0	docusate mini enema 283mg/5ml
*	\$0	docusate sodium capsule 100mg, 250mg
*	\$0	docusate sodium liquid 50mg/5ml
*	\$0	docusate sodium syrup 60mg/15ml
*	\$0	docusate sodium tablet 100mg
*	\$0	dok tablet 100mg
*	\$0	dometuss-dmx liquid 30mg/5ml; 200mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	dona packet 1500mg
*	\$0	dona tablet 375mg
*	\$0	double antibiotic ointment 500unit/gm; 10000unit/gm
*	\$0	dr smiths diaper ointment 10%
*	\$0	dr smiths rash + skin aerosol 10%
*	\$0	dramamine motion sicknessfor kids tablet chewable 25mg
*	\$0	dry eye relief gel 1%
*	\$0	dulcolax liquid suspension 1200mg/15ml
*	\$0	duofilm solution 17%
*	\$0	duravent dm tablet 15mg; 395mg; 10mg
*	\$0	duravent pe tablet 395mg; 10mg
*	\$0	durex realfeel non-latex device
QL (يومًا 30 مل لكل 15) OTC	\$0	earwax removal solution 6.5%
*	\$0	easy flow black/blue device
*	\$0	easy flow black/orange device
*	\$0	easy flow black/red device
*	\$0	easy flow black/white device
*	\$0	easy flow black/yellow device
*	\$0	easy flow white/blue device
*	\$0	easy flow white/green device
*	\$0	easy flow white/pink device
*	\$0	easy flow white/white device
*	\$0	easy flow white/yellow device
*	\$0	ed a-hist dm liquid 4mg/5ml; 15mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	ed a-hist dm tablet 4mg; 10mg; 10mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	ed bron gp liquid 100mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	ed chlorped jr syrup 2mg/5ml
*	\$0	effervescent pain relief tablet effervescent 325mg; 1000mg; 1916mg
*	\$0	eldertonic liquid 13.5%; 2mcg/15ml; 3mg/15ml; 0.7mg/15ml; 7mg/15ml; 0.7mg/15ml; 0.6mg/15ml; 0.5mg/15ml; 5mg/15ml
*	\$0	electrolyte solution
*	\$0	elon matrix 5000 tablet 5000mcg; 50mg; 100mg
*	\$0	elon matrix plus tablet 3000mcg; 50mg; 100mg
*	\$0	elon matrix 5000 complete tablet 100mg; 5000mcg; 8.3mg; 333unit; 50mg; 50mg; 33mcg; 33mg; 200mg; 250mcg; 33mg; 10mg; 1666unit; 1.7mg; 100mg; 33unit; 15mg
*	\$0	elon matrix complete tablet 100mg; 3000mcg; 50mg; 50mg; 33mcg; 33mg; 200mg; 250mcg; 33mg; 8.3mg; 10mg; 1666unit; 1.7mg; 100mg; 33unit; 333unit; 15mg
*	\$0	elon r3 tablet 2500mcg; 25mg; 100mg
*	\$0	elon skin repair system cream
*	\$0	emergen-c blue packet 1mg/8.4gm; 1000mg/8.4gm; 50mg/8.4gm; 10mcg/8.4gm; 25mcg/8.4gm; 12.5mcg/8.4gm; 60mg/8.4gm; 0.5mg/8.4gm; 5mg/8.4gm; 2.5mg/8.4gm; 38mg/8.4gm; 200mg/8.4gm; 10mg/8.4gm; 1mg/8.4gm; 0.43mg/8.4gm; 10mg/8.4gm; 60mg/8.4gm; 0.38mg/8.4gm; 2mg/8.4gm
*	\$0	emergen-c five packet 1mg/4.8gm; 1000mg/4.8gm; 50mg/4.8gm; 10mcg/4.8gm; 2.5mcg/4.8gm; 12.5mcg/4.8gm; 60mg/4.8gm; 0.5mg/4.8gm; 5mg/4.8gm; 2.5mg/4.8gm; 38mg/4.8gm; 200mg/4.8gm; 10mg/4.8gm; 1mg/4.8gm; 0.43mg/4.8gm; 60mg/4.8gm; 0.38mg/4.8gm; 2mg/4.8gm
*	\$0	emergen-c heart health packet 1mg/9gm; 1000mg/9gm; 50mg/9gm; 10mcg/9gm; 25mcg/9gm; 12.5mcg/9gm; 2mg/9gm; 60mg/9gm; 0.5mg/9gm; 5mg/9gm; 2.5mg/9gm; 38mg/9gm; 200mg/9gm; 10mg/9gm; 1mg/9gm; 0.43mg/9gm; 60mg/9gm; 650mg/9gm; 0.38mg/9gm; 2mg/9gm

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة



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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	emergen-c immune packet 1000mg/9.2gm; 50mg/9.2gm; 2.5mg/9.2gm; 1000unit/9.2gm; 10mcg/9.2gm; 25mcg/9.2gm; 100mcg/9.2gm; 500mg/9.2gm; 60mg/9.2gm; 0.5mg/9.2gm; 4mg/9.2gm; 38mg/9.2gm; 200mg/9.2gm; 10mg/9.2gm; 0.43mg/9.2gm; 70mg/9.2gm; 0.38mg/9.2gm; 10mg/9.2gm
*	\$0	emergen-c immune plus packet 1000mg/8.9gm; 50mg/8.9gm; 1000unit/8.9gm; 10mcg/8.9gm; 25mcg/8.9gm; 100mcg/8.9gm; 38mg/8.9gm; 0.5mg/8.9gm; 4mg/8.9gm; 2.5mg/8.9gm; 38mg/8.9gm; 200mg/8.9gm; 10mg/8.9gm; 0.43mg/8.9gm; 70mg/8.9gm; 0.38mg/8.9gm; 10mg/8.9gm
*	\$0	emergen-c immune+ packet 1000mg/9.5gm; 50mg/9.5gm; 10mcg/9.5gm; 25mcg/9.5gm; 100mcg/9.5gm; 53mg/9.5gm; 0.5mg/9.5gm; 4.5mg/9.5gm; 2.5mg/9.5gm; 38mg/9.5gm; 200mg/9.5gm; 10mg/9.5gm; 0.39mg/9.5gm; 75mg/9.5gm; 0.36mg/9.5gm; 25mcg/9.5gm; 10mg/9.5gm
*	\$0	emergen-c immune+ warmers packet 1000mg/9.3gm; 50mg/9.3gm; 2.5mg/9.3gm; 1000unit/9.3gm; 10mcg/9.3gm; 25mcg/9.3gm; 100mcg/9.3gm; 500mg/9.3gm; 60mg/9.3gm; 0.5mg/9.3gm; 4mg/9.3gm; 38mg/9.3gm; 200mg/9.3gm; 10mg/9.3gm; 0.43mg/9.3gm; 70mg/9.3gm; 0.38mg/9.3gm; 10mg/9.3gm
*	\$0	emergen-c joint health packet 1mg/9.3gm; 333mg/9.3gm; 50mg/9.3gm; 400mg/9.3gm; 10mcg/9.3gm; 25mcg/9.3gm; 12.5mcg/9.3gm; 500mg/9.3gm; 82mg/9.3gm; 60mg/9.3gm; 0.5mg/9.3gm; 5mg/9.3gm; 2.5mg/9.3gm; 38mg/9.3gm; 200mg/9.3gm; 10mg/9.3gm; 0.43mg/9.3gm; 110mg/9.3gm; 0.38mg/9.3gm; 2mg/9.3gm
*	\$0	emergen-c kidz packet 250mg; 100mg; 2.5mg; 10mcg; 25mcg; 100mcg; 60mg; 0.5mg; 4mg; 38mg; 250mg; 10mg; 70mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	emergen-c msm lite packet 1mg/4.8gm; 1000mg/4.8gm; 50mg/4.8gm; 10mcg/4.8gm; 25mcg/4.8gm; 25mcg/4.8gm; 60mg/4.8gm; 0.5mg/4.8gm; 1000mg/4.8gm; 10mg/4.8gm; 98mg/4.8gm; 200mg/4.8gm; 60mg/4.8gm; 2mg/4.8gm
*	\$0	emergen-c pink packet 1mg/9.4gm; 1000mg/9.4gm; 50mg/9.4gm; 2.5mg/9.4gm; 10mcg/9.4gm; 25mcg/9.4gm; 12.5mcg/9.4gm; 60mg/9.4gm; 0.5mg/9.4gm; 5mg/9.4gm; 38mg/9.4gm; 200mg/9.4gm; 10mg/9.4gm; 1mg/9.4gm; 0.43mg/9.4gm; 10mg/9.4gm; 60mg/9.4gm; 0.38mg/9.4gm; 2mg/9.4gm
*	\$0	emergen-c super fruit packet 1000mg/8.4gm; 50mg/8.4gm; 10mcg/8.4gm; 25mcg/8.4gm; 100mcg/8.4gm; 60mg/8.4gm; 0.5mg/8.4gm; 4mg/8.4gm; 2.5mg/8.4gm; 38mg/8.4gm; 200mg/8.4gm; 10mg/8.4gm; 0.43mg/8.4gm; 65mg/8.4gm; 0.38mg/8.4gm; 2mg/8.4gm
*	\$0	emergen-c vitamin c lite packet 1mg/3.8gm; 1000mg/3.8gm; 50mg/3.8gm; 10mcg/3.8gm; 25mcg/3.8gm; 25mcg/3.8gm; 60mg/3.8gm; 0.5mg/3.8gm; 10mg/3.8gm; 98mg/3.8gm; 200mg/3.8gm; 60mg/3.8gm; 2mg/3.8gm
*	\$0	emergen-c vitamin c packet 1mg/8.3gm; 1000mg/8.3gm; 50mg/8.3gm; 2.5mg/8.3gm; 10mcg/8.3gm; 25mcg/8.3gm; 12.5mcg/8.3gm; 60mg/8.3gm; 0.5mg/8.3gm; 5mg/8.3gm; 38mg/8.3gm; 200mg/8.3gm; 10mg/8.3gm; 1mg/8.3gm; 0.43mg/8.3gm; 60mg/8.3gm; 0.38mg/8.3gm; 2mg/8.3gm
*	\$0	emergen-c vitamin d & calcium packet 1mg/8.8gm; 500mg/8.8gm; 500mg/8.8gm; 2.5mg/8.8gm; 1000unit/8.8gm; 10mcg/8.8gm; 12.5mcg/8.8gm; 6.25mcg/8.8gm; 50mg/8.8gm; 0.5mg/8.8gm; 2.5mg/8.8gm; 110mg/8.8gm; 5mg/8.8gm; 1mg/8.8gm; 0.22mg/8.8gm; 30mg/8.8gm; 0.19mg/8.8gm; 2mg/8.8gm
*	\$0	emollia-creme cream
*	\$0	emollia-lotion lotion

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	empty vegetable capsule/snap closure #0 capsule
*	\$0	empty vegetable capsule/snap closure #00 capsule
*	\$0	empty vegetable capsule/snap closure #1 capsule
*	\$0	encare suppository 100mg
*	\$0	endacof-dm liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	endur-acin tablet extended release 750mg
*	\$0	enema disposable enema 7gm/118ml; 19gm/118ml
*	\$0	enema mineral oil enema
*	\$0	energy booster packet 1mg; 1000mg; 50mg; 2.5mg; 10mcg; 2.5mg; 12.5mg; 60mg; 0.5mcg; 5mg; 38mg; 200mg; 10mg; 1mg; 0.43mg; 60mg; 0.38mg
*	\$0	ephrine nose drops solution 1%
*	\$0	epilyt lotion
*	\$0	eq therapeutic dry skin cream
*	\$0	eq therapeutic moisturizing cream
*	\$0	eql absolute moisture dry skin lotion
*	\$0	eql advanced recovery skin care lotion
*	\$0	eql advanced skin therapy lotion
*	\$0	eql aloe after sun lotion
*	\$0	eql antibacterial deodorant soap bar 0.3%
*	\$0	eql calcium/vitamin d capsule 600mg; 100unit
*	\$0	eql melatonin/vitamin b-6 tablet 3mg; 1mg
*	\$0	eql moisturizing cream
*	\$0	eql one daily womens tablet 60mg; 30mcg; 450mg; 5mg; 800unit; 120mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2mg; 10mg; 25mcg; 2mg; 2500unit; 1.7mg; 20mcg; 1.5mg; 30unit; 15mg
*	\$0	eql ultra moisturizing daily lotion
*	\$0	equalactin tablet chewable 625mg
*	\$0	ergocalciferol solution 8000unit/ml
*	\$0	esomeprazole magnesium dr24hr tablet delayed release 20mg
*	\$0	ethyl oleate liquid
*	\$0	ethyl rubbing alcohol solution 70%
*	\$0	eucerin advanced repair cream
*	\$0	eucerin advanced repair hand cream
*	\$0	eucerin baby lotion
*	\$0	eucerin daily hydration cream



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	eucerin daily hydration spf15 lotion 3.4%; 2%; 3.4%; 4.7%
*	\$0	eucerin daily protection/spf 30 lotion 4.5%; 7.5%; 2%; 2.38%; 4.85%
*	\$0	eucerin intensive repair lotion
*	\$0	eucerin lotion
*	\$0	eucerin original healing lotion
*	\$0	eucerin plus cream 2.5%; 10%
*	\$0	eucerin plus lotion 5%; 5%
*	\$0	eucerin professional repair rich feel lotion
*	\$0	eucerin redness relief night creme cream
*	\$0	eucerin roughness relief cream
*	\$0	eucerin roughness relief lotion
*	\$0	eucerin smoothing repair advanced formula lotion
*	\$0	evolution60 packet
*	\$0	ex-lax maximum strength tablet 25mg
*	\$0	ex-lax tablet chewable 15mg
*	\$0	eye allergy relief solution 0.025%; 0.3%, 0.027%; 0.315%
*	\$0	ezfe 200 capsule 200mg
*	\$0	fast freeze pro style therapy gel 3.5%
*	\$0	fc2 female condom miscellaneous
*	\$0	femquil capsule 25mg; 2.25mg; 30mg; 25mg; 100mcg; 25mg; 170mcg; 6.25mg; 25mg; 12.5mg; 10mg; 7.5mg; 12.5mg; 12.5mg
*	\$0	ferretts chewable iron tablet chewable 18mg
*	\$0	ferretts tablet 325mg
*	\$0	ferrimin 150 tablet 150mg
*	\$0	ferrous fumarate 324 tablet 324mg
*	\$0	ferrous fumarate tablet 29mg
*	\$0	ferrous gluconate tablet 240mg, 324mg
*	\$0	ferrous sulfate solution 220mg/5ml, 300mg/5ml
*	\$0	ferrous sulfate tablet 27mg, 325mg
*	\$0	ferrous sulfate tablet delayed release 324mg, 325mg
*	\$0	feverall infants suppository 80mg
*	\$0	feverall junior strength suppository 325mg
*	\$0	fexofenadine hydrochloride tablet 180mg, 60mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	fexofenadine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride er tablet extended release 12 hour 60mg; 120mg
*	\$0	fiber powder 28.3%
*	\$0	fiber tabs tablet 625mg
*	\$0	fiber therapy tablet 500mg
*	\$0	first aid antiseptic ointment ointment 10%
*	\$0	fish oil capsule 60mg; 90mg; 500mg; 158mg
*	\$0	fish oil capsule delayed release 1000mg; 300mg
*	\$0	fish oil pearls capsule 150mg, 180mg, 75mg; 91.67mg; 183.33mg
*	\$0	fish oil tablet chewable 90mg; 135mg; 875mg
*	\$0	fish oil triple strength capsule 1400mg; 850mg
*	\$0	flanders buttocks ointment 66.2%; 13.4%
*	\$0	fleet liquid glycerin suppositories enema 5.4gm/dose
*	\$0	flonase allergy relief suspension 50mcg/act
*	\$0	flonase sensimist childrens suspension 27.5mcg/spray
*	\$0	flonase sensimist suspension 27.5mcg/spray
*	\$0	floranex one capsule 200mg; 250mg
*	\$0	flu/severe cold & cough daytime packet 650mg; 20mg; 10mg
*	\$0	folbee plus tablet 60mg; 300mcg; 10mg; 1mg; 5mg; 20mg; 50mg; 1.5mg; 1.5mg
*	\$0	folic acid capsule 20mg, 800mcg
*	\$0	folic acid tablet 1mg
*	\$0	folic acid tablet 400mcg, 800mcg
*	\$0	folitab 500 tablet extended release 500mg; 525mg; 0.8mg
*	\$0	foltanx rf capsule 3mg; 2mg; 35mg; 90.314mg
*	\$0	fora gtel blood ketone test strips strip
*	\$0	fora test n' go advance/voice/6 connect strip
*	\$0	freeze it fast pain relief gel 3.5%
*	\$0	freshkote solution 2.7%; 2%
*	\$0	full spectrum b/vitamin c tablet 60mg; 300mcg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	fungoid tincture kit 2%
*	\$0	garlic oil 1000 capsule 2mg
*	\$0	garlic tablet 200mg, 400mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	garlic tablet delayed release 2000mg
*	\$0	gas relief infants liquid 20mg/0.3ml
*	\$0	gas-x extra strength strip 62.5mg
*	\$0	gas-x infant drops liquid 20mg/0.3ml
*	\$0	gaviscon extra strength tablet chewable 160mg; 105mg
*	\$0	gaviscon suspension 95mg/15ml; 358mg/15ml
*	\$0	gaviscon tablet chewable 80mg; 14.2mg
*	\$0	gcon ir tablet 385mg; 10mg
*	\$0	gencontuss liquid 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	genteal severe tears gel 0.3%
*	\$0	genteal tears liquid drops moderate solution 0.1%; 0.2%; 0.3%
*	\$0	genteal tears moderate pf solution 0.1%; 0.3%
*	\$0	genteal tears severe day/night gel 0.4%; 0.3%
*	\$0	gentle skin cleanser liquid
*	\$0	gentle skin cleanser lotion
*	\$0	giltuss allergy plus cough & congestion liquid 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	giltuss cough & cold liquid 15mg/5ml; 300mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	giltuss cough & cold tablet 28mg; 388mg; 10mg
*	\$0	giltuss ex expectorant childrens liquid 200mg/5ml
*	\$0	giltuss ex maximum strength liquid 400mg/10ml
*	\$0	giltuss sinus & congestion tablet 388mg; 10mg
*	\$0	glenmax peb dm liquid 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	glucosamine chondroitin complex tablet 30mg; 200mg; 250mg; 2.5mg; 28mg
*	\$0	glucosamine msm complex tablet 20mg; 33.3mg; 500mg; 1.6mg; 333mg; 33.3mg
*	\$0	glucosamine sulfate capsule 500mg
*	\$0	glucosamine sulfate tablet 500mg
*	\$0	glucosamine/chondroitin capsule 200mg; 250mg
*	\$0	glucosamine/chondroitin liquid 1500mg/30ml; 1200mg/30ml, 60mg/30ml; 1200mg/30ml; 2000mg/30ml
*	\$0	glucosamine/chondroitin triple strength tablet 600mg; 750mg

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

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	glucosamine-chondroitin capsule 400mg; 500mg
*	\$0	glucose gel 40%
*	\$0	glucose instant energy tablet chewable 6mg; 4gm
*	\$0	glucose liquid liquid 15gm/59ml
*	\$0	glucose tablet chewable 4gm
*	\$0	glycerin adult suppository 2.1 gm, 2gm
*	\$0	glycerin external liquid
*	\$0	glycerin infants & children suppository 1.2gm, 1gm
*	\$0	glycotrol capsule
*	\$0	glycotrol complete capsule
*	\$0	gnp fish oil capsule delayed release 150mg; 216.67mg; 840mg
*	\$0	gnp immune support packet 1000mg; 50mg; 10mcg; 25mcg; 100mcg; 60mg; 0.5mg; 4mg; 2.5mg; 38mg; 200mg; 10mg; 0.43mg; 65mg; 0.38mg; 2mg
*	\$0	gnp iron tablet 200mg
*	\$0	gnp l-lysine tablet 600mg
*	\$0	gnp natural fiber powder 58.6%
*	\$0	gnp vitamin a/d ointment 15.5%; 53.4%
*	\$0	gojji blood ketone test strips strip
*	\$0	gold bond age renew crepe corrector cream
*	\$0	gold bond diabetics dry skin relief hand cream
*	\$0	gold bond essentials everyday moisture mens cream
*	\$0	gold bond everyday moisture mens essentials lotion
*	\$0	gold bond healing hand cream
*	\$0	gold bond healing lotion
*	\$0	gold bond medicated body lotion extra strength lotion 0.5%, 5%; 0.5%
*	\$0	gold bond medicated body lotion lotion 5%; 0.15%
*	\$0	gold bond pain relieving foot cream 16%
*	\$0	gold bond pure moisture daily body & face lotion
*	\$0	gold bond radiance renewal hydrating cream
*	\$0	gold bond ultimate diabetics' dry relief lotion
*	\$0	gold bond ultimate healing cream
*	\$0	gold bond ultimate healing lotion
*	\$0	gold bond ultimate overnight lotion
*	\$0	gold bond ultimate protection lotion
*	\$0	gold bond ultimate restoring lotion



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	gold bond ultimate rough & bumpy skin cream
*	\$0	gold bond ultimate sheer ribbons pearlradiance lotion
*	\$0	gold bond ultimate softening lotion
*	\$0	gold bond ultimate soothing cream
*	\$0	gold bond ultimate soothing lotion
*	\$0	good start supreme sterile water liquid
*	\$0	goodsense 24-hour allergy nasal spray suspension 50mcg/act
*	\$0	goodsense all day allergy childrens solution 5mg/5ml
*	\$0	goodsense anti-itch maximum strength ointment 1%
*	\$0	goodsense capsaicin arthritis pain relief liquid 0.15%
*	\$0	goodsense corn & callus remover kit 17%
*	\$0	goodsense esomeprazole magnesium capsule delayed release 20mg
*	\$0	goodsense ibuprofen childrens tablet chewable 100mg
*	\$0	goodsense lansoprazole capsule delayed release 15mg
*	\$0	goodsense miconazole 1 kit
*	\$0	goodsense mucus dm tablet extended release 12 hour 60mg; 1200mg
*	\$0	goodys extra strength packet 260mg; 520mg; 32.5mg, 325mg; 500mg; 65mg
*	\$0	gordomatic lotion
*	\$0	gordons urea cream 40%
*	\$0	gordons-vite a lotion 100000unit
*	\$0	g-supress dx pediatric liquid 5mg/ml; 50mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	g-tron ped liquid 15mg/5ml; 350mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	g-tron pediatric drops liquid 5mg/ml; 100mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	g-tusicof liquid 20mg/5ml; 400mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	guaifenesin dac solution 10mg/5ml; 100mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	guaifenesin er tablet extended release 12 hour 1200mg, 600mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة



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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	guaifenesin liquid 100mg/5ml
*	\$0	guaifenesin tablet 200mg, 400mg
*	\$0	guaifenesin/codeine solution 10mg/5ml; 100mg/5ml
*	\$0	guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide tablet 20mg; 400mg
*	\$0	guaifenesin/dextromethorphan syrup 10mg/5ml; 100mg/5ml
*	\$0	guaifenesin/phenylephrine tablet 400mg; 10mg
*	\$0	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er tablet extended release 12 hour 1200mg; 120mg
*	\$0	guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride tablet extended release 12 hour 600mg; 60mg
*	\$0	g-zyncof syrup 20mg/5ml; 400mg/5ml
*	\$0	hair nourishing supplement tablet 59mg; 3000mcg; 10mg; 36.7mg; 6mg; 7.5mg; 12mg; 15mg
*	\$0	h-chlor 12 solution 0.125%
*	\$0	h-chlor 6 solution 0.062%
*	\$0	headache formula tablet 250mg; 250mg; 65mg
*	\$0	heart savior capsule 15mg; 50mcg; 25mg; 25mg; 200mg; 5mg; 250mg
*	\$0	heart tabs tablet 250unit; 50mg; 100mg; 1250unit; 15mcg; 50mg; 3mcg; 100mcg; 25mg; 25mg; 5mg; 100mg; 500mcg; 2000mcg; 25mg; 3mg; 50mg; 200unit; 1mg; 20mcg; 1mg; 95unit; 50mcg
*	\$0	heartburn relief extra strength suspension 254mg/5ml; 237.5mg/5ml
*	\$0	hemorrhoidal cream 14.4%; 15%; 0.25%; 1%
*	\$0	hemorrhoidal ointment 14%; 74.9%; 0.25%
*	\$0	hemorrhoidal relief cream 5%
*	\$0	hemorrhoidal suppository 88.7%; 0.25%
*	\$0	herbiomed severe cold & flu liquid 650mg/20ml; 20mg/20ml; 400mg/20ml; 10mg/20ml
*	\$0	histex pd liquid 0.938mg/ml
*	\$0	histex syrup 2.5mg/5ml
*	\$0	hm docosanol cream 10%
*	\$0	hm dry eye relief solution 0.2%; 0.2%; 1%
*	\$0	hm eye drops solution 0.05%
*	\$0	hm hemorrhoidal ointment 14%; 74.9%; 0.25%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	honey bears tablet chewable 30mg; 3mcg; 200mcg; 5mg; 1mg; 0.85mg; 0.75mg; 750mcg; 5mcg; 7mg
*	\$0	honey bears w/iron and zinc tablet chewable 30mg; 200unit; 3mcg; 4.5mg; 200mcg; 5mg; 1mg; 2500unit; 0.85mg; 0.75mg; 15unit; 3.75mg
*	\$0	hydrasyn25 cream
*	\$0	hydrazone lotion lotion
*	\$0	hydrocerin cream
*	\$0	hydrocortisone cream 0.5%, 1%
*	\$0	hydrocortisone lotion 1%
*	\$0	hydrocortisone ointment 0.5%, 1%
*	\$0	hydrogen peroxide solution 3%
*	\$0	hysept 25 solution 0.25%
*	\$0	hysept 50 solution 0.5%
*	\$0	ibuprofen capsule 200mg
*	\$0	ibuprofen infants suspension 50mg/1.25ml
*	\$0	ibuprofen suspension 100mg/5ml
*	\$0	ibuprofen tablet 200mg
*	\$0	ice blue gel 2%
*	\$0	icy hot advanced relief pain relief patch patch 7.5%
*	\$0	icy hot liquid 16%
*	\$0	icy hot naturals cream 7.5%
*	\$0	icy hot original pain relief cream 10%; 30%
*	\$0	immublast-c packet 1000mg; 50mg; 2.5mg; 10mcg; 25mcg; 100mcg; 60mg; 0.5mg; 4mg; 38mg; 200mg; 10mg; 0.43mg; 65mg; 0.38mg; 2mg
*	\$0	immunerx capsule 62.5mg; 125mg; 31.25mg; 31.25mcg; 0.25mg; 250mcg; 62.5mg; 30mg; 30mcg; 100mg; 25mg; 750mcg; 25mcg; 16.75mg; 7.5mg
*	\$0	immunicare capsule 15mg; 50mg; 10mg; 50mg; 10mg; 10mg; 50mg; 100mg; 10mg; 1mg; 25mg; 50mg; 25mg; 25mg; 100mg; 10mcg; 150mg; 15unit
*	\$0	insta-glucose gel 77.4%
*	\$0	instant ear-dry liquid 5%; 95%
*	\$0	intense cough reliever double strength liquid 20mg/5ml; 300mg/5ml
*	\$0	intense cough reliever liquid 30mg/5ml; 200mg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	inulose blood sugar support capsule 25mg; 30mg; 50mg; 25mg; 25mg; 300mcg; 50mg; 10mg; 67mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 25mg; 50mg; 125mg; 1mg; 25mg; 15unit; 1mg; 7.5mg
*	\$0	iodex ointment 4.7%
*	\$0	iron 100 plus tablet 250mg; 25mcg; 1mg; 100mg
*	\$0	iron chews pediatric tablet chewable 15mg
*	\$0	iron er tablet extended release 50mg
*	\$0	iron infant/toddler solution 15mg/ml
*	\$0	iron polysaccharide complex capsule 150mg
*	\$0	iron slow release tablet extended release 45mg
*	\$0	iron tablet 28mg
*	\$0	iron tablet extended release 45mg
*	\$0	iron up liquid 15mg/0.5ml
*	\$0	iron/vitamin c tablet 250mg; 100mg
*	\$0	isopropyl rubbing alcohol solution 70%
*	\$0	itch relief extra strength liquid 2%; 0.1%
*	\$0	ivermectin lotion 0.5%
*	\$0	j & j burn cream
*	\$0	johnsons skin nourish moisturizing lotion
*	\$0	kaopectate extra strength suspension 525mg/15ml
*	\$0	kaopectate suspension 262mg/15ml
*	\$0	kaopectate tablet 262mg
*	\$0	kendall gel skin scrub pack/large winged sponges kit 1%
*	\$0	kendall vaginal prep pack kit 1%
*	\$0	kendall wet skin scrub pack kit 1%
*	\$0	kera tek gel 16%; 28%
*	\$0	keradan cream
*	\$0	keralyt gel 3%
*	\$0	keri nourishing shea butter lotion
*	\$0	keri original daily moisture lotion
*	\$0	keto-diastrix strip
*	\$0	ketone test strips strip
*	\$0	ketotifen fumarate solution 0.035%
*	\$0	konsyl daily fiber packet 100%, 28.3%
*	\$0	konsyl daily fiber powder 60.3%
*	\$0	konsyl packet 60.3%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	konsyl powder 71.67%
*	\$0	konsyl-d powder 52.3%
*	\$0	kp mens daily pack miscellaneous 30mcg; 150mcg; 140mg; 20mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3000unit; 2mg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 10mcg; 100unit; 15mg
*	\$0	kp womens daily pack miscellaneous 30mcg; 150mcg; 20mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3000unit; 2mg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 10mcg; 15mg
*	\$0	lac-hydrin five lotion 5%
*	\$0	lactinol hx cream
*	\$0	lactobacillus packet
*	\$0	lactose monohydrate powder
*	\$0	lanaphilic/urea ointment 10%, 20%
*	\$0	land before time multivitamin/iron tablet chewable
*	\$0	leader finger cream
*	\$0	lecithin capsule 1200mg
*	\$0	levonorgestrel tablet 1.5mg
QL (240 مل لكل 30 يومًا)؛ *	\$0	lice killing shampoo shampoo 4%; 0.33%
QL (120 مل لكل 30 يومًا)؛ *	\$0	lice treatment creme rinse liquid 1%
QL (120 مل لكل 30 يومًا)؛ *	\$0	lice treatment liquid 1%
*	\$0	lidocaine cream 5%
*	\$0	lidocaine hydrochloride cream 4%
*	\$0	lidocaine pain relief patch patch 4%
*	\$0	lidocaine topical anesthetic cream 4%
*	\$0	life pack mens miscellaneous 700mg; 5000unit; 5mg; 600mg; 120mg; 150mg; 400unit; 10mg; 2mg; 66mcg; 18mg; 800mcg; 5mg; 10mg; 75mcg; 100mg; 2mg; 300mg; 10mg; 150mg; 30mg; 25mg; 27mg; 35mg; 5mg; 25mcg; 25mg; 230unit; 22.5mg
*	\$0	life pack womens miscellaneous
*	\$0	lintera wash foam 10%
*	\$0	lipidshield plus tablet
*	\$0	lipotriad vision support capsule 100mg; 12500unit; 40mg; 50mg; 10mg; 1.5mg; 50mg; 200mg; 12.5mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	lipotriad vision support plus capsule 100mg; 40mg; 50mg; 10mg; 1.5mg; 50mg; 200mg; 100unit; 12.5mg
*	\$0	lipotriad visionary capsule 113mg; 400mcg; 125mg; 50mg; 250mg; 10mg; 200mg; 100unit; 2.5mg; 17.4mg
*	\$0	liqsorb liquid 100mg/ml
*	\$0	liquid b12 liquid 1000mcg/15ml
*	\$0	liquid calcium with d3 maximum strength capsule 600mg; 1000unit
*	\$0	little tummys laxative liquid 8.8mg/ml
*	\$0	l-lysine hcl tablet 500mg
*	\$0	l-lysine tablet 1000mg, 500mg
*	\$0	l-methylfolate forte capsule 15mg; 90.314mg, 7.5mg; 90.314mg
*	\$0	lohist-dm syrup 2mg/5ml; 10mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	loperamide hydrochloride solution 1mg/7.5ml
*	\$0	loperamide hydrochloride suspension 1mg/7.5ml
*	\$0	loperamide hydrochloride tablet 2mg
*	\$0	loratadine capsule 10mg
*	\$0	loratadine childrens tablet chewable 5mg
*	\$0	loratadine solution 5mg/5ml
*	\$0	loratadine tablet 10mg
*	\$0	loratadine tablet disintegrating 10mg
*	\$0	loratadine-d 12hr tablet extended release 12 hour 5mg; 120mg
*	\$0	loratadine-d 24hr tablet extended release 24 hour 10mg; 240mg
*	\$0	lortuss ex liquid 10mg/5ml; 100mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	lubricant eye drops solution 0.1%; 0.3%, 0.4%; 0.3%, 0.6%
*	\$0	lubricant eye drops/dual-action solution 0.5%; 0.9%
*	\$0	lubricant eye ointment 42.5%; 57.3%
*	\$0	lubricating skin lotion
*	\$0	lubriderm advanced therapy cream
*	\$0	lubriderm advanced therapy lotion
*	\$0	lubriderm daily moisture/normal to dry skin lotion
*	\$0	lubriderm intense skin repair lotion
*	\$0	lubriderm lotion



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	lubrisoft lotion
*	\$0	lysiplex plus liquid 45mg/15ml; 150mcg/15ml; 50mcg/15ml; 2mg/15ml; 800mcg/15ml; 10mg/15ml; 1000mg/15ml; 15mcg/15ml; 50mg/15ml; 50mg/15ml; 50mg/15ml; 15mg/15ml; 50mg/15ml; 2750mcg/15ml; 15mg/15ml
*	\$0	mag-al plus liquid 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml
*	\$0	magdelay tablet delayed release 64mg
*	\$0	magnesium capsule 400mg, 500mg
*	\$0	magnesium citrate solution 1.745gm/30ml
*	\$0	magnesium elemental tablet 30mg
*	\$0	magnesium oxide capsule 400mg, 500mg
*	\$0	magnesium oxide tablet 400mg, 420mg
*	\$0	magnesium tablet 200mg, 250mg, 400mg, 500mg
*	\$0	magnesium tablet chewable 200mg
*	\$0	mag-oxide tablet 200mg
*	\$0	mapap capsule 500mg
*	\$0	mapap cold formula multi-symptom tablet 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	maximin pack miscellaneous 1390mg; 30mcg; 150mcg; 720mg; 70mg; 45mcg; 25mcg; 0.9mg; 500mcg; 150mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 45mcg; 70mg; 20mg; 50mg; 80mg; 8mg; 11.9mg; 55mcg; 2mg; 5mg; 16.5mg; 10mcg; 750mcg; 35mcg; 202.5mg; 30mcg; 11mg
*	\$0	maxi-tuss gmx liquid 10mg/5ml; 200mg/5ml
*	\$0	maxi-tuss pe max liquid 100mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	maxorb extra ag+ pad
*	\$0	m-clear wc solution 6.33mg/5ml; 100mg/5ml
*	\$0	meclizine hcl tablet 25mg
*	\$0	meclizine hydrochloride tablet 12.5mg
*	\$0	meclizine hydrochloride tablet chewable 25mg
*	\$0	medcaps dpo capsule 50mg; 50mg; 25mg; 50mcg; 150mg; 170mcg; 46.875mg; 25mg; 62.5mg; 12.5mg; 65.625mg; 50mg; 125mg
*	\$0	medcaps gi capsule 12.5mg; 125mg; 200mg; 25mg; 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	medcaps is capsule 5000mcg; 75mg; 500mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 150mg; 2.5mg
*	\$0	medcaps t3 capsule 250mg; 37.5mcg; 25mg; 50mcg; 225mcg; 2.5mcg; 16.75mg; 25mg; 2.5mg
*	\$0	mederma ag face cream
*	\$0	mederma ag hand & body lotion lotion
*	\$0	mederma stretch marks therapy cream
*	\$0	medicated callus removers pad 40%
*	\$0	medicated corn removers pad 40%
*	\$0	medicated wipes pad 50%
*	\$0	medi-first antacid tablet chewable 420mg
*	\$0	medi-paste ointment
*	\$0	melatonin capsule 5mg
*	\$0	melatonin cr tablet extended release 3mg
*	\$0	melatonin extra strength liquid 5mg/15ml
*	\$0	melatonin fast dissolve tablet disintegrating 10mg
*	\$0	melatonin fast meltz tablet disintegrating 500mcg
*	\$0	melatonin gummies tablet chewable 2.5mg
*	\$0	melatonin liquid 1mg/4ml, 1mg/ml, 2.5mg/10ml
*	\$0	melatonin maximum strength capsule 10mg
*	\$0	melatonin prolonged release tablet extended release 10mg
*	\$0	melatonin quick dissolve tablet disintegrating 5mg
*	\$0	melatonin tablet 10mg, 300mcg, 3mg, 3mg; 10mg, 5mg
*	\$0	melatonin tablet chewable 2.5mg, 5mg
*	\$0	melatonin tablet disintegrating 3mg
*	\$0	melatonin tablet extended release 5mg
*	\$0	melatonin tablet sublingual 10mg, 3mg, 5mg
*	\$0	melatonin timed release tablet extended release 1mg
*	\$0	melatonin tr/vitamin b-6 tablet extended release 3mg; 10mg
*	\$0	melatonin tr/vitamin b6 tablet extended release 5mg; 10mg
*	\$0	memorall capsule 250mg; 50mg; 100mcg; 170mcg; 60mg; 100mcg; 100mg; 15mg; 1mg; 5mg
*	\$0	memory complex brain health tablet 150mg; 96mg; 3mcg; 200mcg; 60mg; 250mcg; 2.5mcg; 10mg; 5mg; 74mg; 1mg; 0.75mg



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	mens daily pack packet 30mcg; 72mg; 120mcg; 25mcg; 2mg; 400mcg; 150mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 75mcg; 20mg; 48mg; 80mg; 20mcg; 2mg; 900mcg; 10mcg; 45mg; 10mcg; 15mg
*	\$0	mens pack miscellaneous 670mg; 30mcg; 200mg; 20mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 70mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 9mg; 3000unit; 13.6mg; 100mcg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 25mcg; 72mg; 18mcg; 460unit; 15mg
*	\$0	menthol and zinc oxide ointment 0.44%; 20.625%
*	\$0	menthol cold/hot extra strength patch 5%
*	\$0	metafolbic plus rf tablet 600mg; 6mg; 2mg; 90.314mg
*	\$0	metamucil 3-in-1 daily fiber capsule 0.08mg; 5mg; 400mg
*	\$0	metamucil 4 in 1 fiber powder 43%
*	\$0	metamucil 4-in-1 fiber packet 51.7%
*	\$0	metamucil multihealth fiber singles packet 58.12%
*	\$0	metamucil wafer 0
*	\$0	methyl protect capsule 500mg; 1000mcg; 2000mcg; 10mg; 25mg
*	\$0	methylcobalamin tablet disintegrating 5000mcg
*	\$0	methyl-guard capsule 0.4mg; 600mg; 0.4mg; 6.8mg
*	\$0	methyl-guard plus capsule 1mg; 600mg; 1mg; 15mg; 30mg
*	\$0	mg plus protein tablet
*	\$0	mg217 psoriasis multi-symptom ointment 2%
*	\$0	miconazole 1 kit
*	\$0	miconazole 3 combination pack kit
*	\$0	miconazole 3 combo pack kit
*	\$0	miconazole 7 cream 2%
*	\$0	miconazole 7 suppository 100mg
*	\$0	miconazole nitrate cream 2%
*	\$0	migraine formula tablet 250mg; 250mg; 65mg
*	\$0	mil adregen tablet 250mg; 250mg; 60mg; 25mg; 50mg; 50mg; 50mg; 10mg
*	\$0	milk of magnesia suspension 1200mg/15ml
*	\$0	mineral oil

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	minerin creme crea
*	\$0	minerin lotion
*	\$0	mintox plus tablet chewable 200mg; 200mg; 25mg
*	\$0	mm biotin/keratin capsule 60mg; 10000mcg; 100mg; 9mg
*	\$0	moisture lotion
*	\$0	moisture recovery lotion
*	\$0	moisturizing skin protectant/once a day cream 8%
*	\$0	moisturizing cream
*	\$0	moisturizing lotion
*	\$0	moisturizing lubricant eye drops solution 0.25%
*	\$0	moisturizing sensitive skin lotion
*	\$0	monistat 7 combination pack kit
*	\$0	monistat complete care chafing relief powder gel 1.2%
*	\$0	motion sickness relief tablet 50mg
*	\$0	msm skin lotion
*	\$0	mucinex childrens packet 5mg; 100mg
*	\$0	mucinex cough & chest congestion capsule 10mg; 200mg
*	\$0	mucinex cough for kids packet 5mg; 100mg
*	\$0	mucinex fast max severe congestion & cough capsule 10mg; 200mg
*	\$0	mucinex fast-max cold flu& sore throat maximum strength tablet 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	mucinex fast-max cold/flu tablet 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	mucinex fast-max congestion & headache maximum strength capsule 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	mucinex fast-max night time cold & flu liquid 325mg/10ml; 12.5mg/10ml; 5mg/10ml
*	\$0	mucinex fast-max severe congestion & cough tablet 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	mucinex for kids packet 100mg
*	\$0	mucinex multi-symptom cold night time childrens liquid 325mg/10ml; 12.5mg/10ml; 5mg/10ml
*	\$0	mucinex sinus-max night time congestion & cough liquid 325mg/10ml; 12.5mg/10ml; 5mg/10ml



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	mucinex sinus-max severe congestion & pain maximum strength capsule 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	mucinex sinus-max severe congestion & pain tablet 325mg; 200mg; 5mg
*	\$0	mucinex sinus-max severe congestion and pain liquid 650mg/20ml; 400mg/20ml; 10mg/20ml
*	\$0	mucinex sinus-max tablet 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	mucus congestion & cough relief childrens liquid 5mg/5ml; 100mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	mucus dm tablet extended release 12 hour 30mg; 600mg
*	\$0	mucus relief cold flu & sore throat liquid 325mg/10ml; 10mg/10ml; 200mg/10ml; 5mg/10ml
*	\$0	mucus relief cold/flu/sore throat capsule 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	multi antibiotic plus cream 3.5mg/gm; 1000unit/gm; 10mg/gm
*	\$0	multi complete capsule 60mg; 2500unit; 30mcg; 100mg; 10mg; 1000unit; 120mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 40mg; 4mg; 20mg; 40mcg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 20mcg; 45mcg; 1.5mg; 50unit; 15mg
*	\$0	multi for her packet 60mg; 30mcg; 500mg; 5mg; 1000unit; 120mcg; 2mg; 18mg; 400mcg; 100mg; 2mg; 10mg; 25mcg; 2mg; 1.7mg; 20mcg; 1.5mg; 30unit; 2500unit; 15mg
*	\$0	multi for him packet 60mg; 30mcg; 300mg; 5mg; 1000unit; 120mcg; 2mg; 18mg; 400mcg; 600mcg; 50mg; 2mg; 10mg; 25mcg; 2mg; 1.7mg; 20mcg; 1.5mg; 30unit; 2500unit; 15mg
*	\$0	multi vitamin/minerals full spectrum tablet 90mg; 5000unit; 45mcg; 300mcg; 162mg; 10mg; 27mg; 400unit; 25mcg; 2mg; 9mcg; 27mg; 400mcg; 100mg; 5mg; 25mcg; 20mg; 125mg; 25mcg; 30mg; 150mcg; 3mg; 2.6mg; 25mcg; 2.25mg; 34unit; 15mg
*	\$0	multi-vit/iron/fluoride solution 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	multivitamin childrens tablet chewable 60mg; 10mcg; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 750mcg; 1.2mg; 1.05mg; 6.75mg; 0, 60mg; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 5mg; 1.05mg; 750mcg; 10mcg; 6.7mg
*	\$0	multivitamin gummies childrens tablet chewable 15mg; 6mcg; 0.6mcg; 60mcg; 45mcg; 1.5mg; 0.3mg; 200mcg; 7.5mcg; 3.5mg; 2.5mg, 34mg; 3mg; 50unit; 16mg; 50mg; 250unit; 1.5unit
*	\$0	multi-vitamin gummies tablet chewable 15mg; 7.5mcg; 75mcg; 5mg; 400unit; 20mcg; 60mcg; 6mcg; 200mcg; 1.5mg; 137.5mcg; 18.75mcg; 5mg; 2mg; 1250unit; 7.5unit
*	\$0	multivitamin liquid 60mg/15ml; 300mcg/15ml; 400unit/15ml; 25mcg/15ml; 6mcg/15ml; 9mg/15ml; 2mg/15ml; 20mg/15ml; 10mg/15ml; 150mcg/15ml; 2mg/15ml; 1300unit/15ml; 1.7mg/15ml; 25mcg/15ml; 1.5mg/15ml; 30unit/15ml; 3mg/15ml
*	\$0	multivitamin plus iron childrens tablet chewable 40mcg; 100mg; 10mg; 600unit; 2mg; 6mcg; 18mg; 0.4mg; 15mg; 55mcg; 150mcg; 2mg; 3000unit; 1.7mg; 10mg; 60mg; 1.5mg; 30unit; 12mg
*	\$0	multi-vitamin tablet 60mg; 30mcg; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 5000unit; 1.7mg; 1.5mg; 30unit
*	\$0	multivitamin w/iron/infant/toddler solution 50mg/ml; 11mg/ml; 4mg/ml; 0.3mg/ml; 0.4mg/ml; 0.3mg/ml; 250mcg/ml; 10mcg/ml; 5mg/ml
*	\$0	multivitamin with fluoride solution 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml, 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 1500unit/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	multivitamin with fluoride tablet chewable 60mg; 4.5mcg; 0.25mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 750mcg; 10mcg; 6.75mg, 60mg; 4.5mcg; 0.5mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 750mcg; 10mcg; 6.75mg, 60mg; 4.5mcg; 1mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 750mcg; 10mcg; 6.75mg
*	\$0	multivitamin/multimineral adults liquid 60mg/15ml; 300mcg/15ml; 25mcg/15ml; 6mcg/15ml; 150mcg/15ml; 9mg/15ml; 2mg/15ml; 25mcg/15ml; 20mg/15ml; 10mg/15ml; 2mg/15ml; 1.7mg/15ml; 1.1mg/15ml; 765mcg/15ml; 10mcg/15ml; 14mg/15ml; 3mg/15ml
*	\$0	multivitamin/multimineral liquid 60mg/15ml; 300mcg/15ml; 25mcg/15ml; 6mcg/15ml; 150mcg/15ml; 9mg/15ml; 2mg/15ml; 25mcg/15ml; 20mg/15ml; 10mg/15ml; 13mg/15ml; 2mg/15ml; 1.7mg/15ml; 1.1mg/15ml; 390mcg/15ml; 10mcg/15ml; 14mg/15ml; 3mg/15ml
*	\$0	multi-vitamins/iron tablet 60mg; 10mg; 6mcg; 400unit; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 5000unit; 1.7mg; 1.5mg; 30unit
*	\$0	muro 128 solution 2%
*	\$0	muscle & joint gel 2.5%
*	\$0	mv-one capsule 300mg; 750unit; 150mg
*	\$0	mvw complete formulation pediatric solution 45mg/0.5ml; 15mcg/0.5ml; 3mg/0.5ml; 750unit/0.5ml; 4mcg/0.5ml; 6mg/0.5ml; 500mcg/0.5ml; 0.6mg/0.5ml; 4627unit/0.5ml; 0.6mg/0.5ml; 0.5mg/0.5ml; 50unit/0.5ml; 5mg/0.5ml
*	\$0	mygrex tablet 500mg; 5mg
*	\$0	naphcon-a solution 0.025%; 0.3%
*	\$0	naproxen sodium capsule 220mg
*	\$0	naproxen sodium tablet 220mg
*	\$0	nasadrops saline on the go solution 0.9%
*	\$0	nasal mist aerosol solution 0.9%
*	\$0	nasal spray extra moisturizing 12 hour solution 0.05%
*	\$0	natural fiber laxative powder 30.9%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	natural fiber powder 58.6%
*	\$0	natural oatmeal lotion 1.25%
*	\$0	natural psyllium seed indian husks powder 100%
*	\$0	nebulizer cup/tubing device
*	\$0	neoq10 capsule 125mg
*	\$0	neotuss liquid 30mg/5ml; 200mg/5ml
*	\$0	neotuss-d liquid 30mg/5ml; 200mg/5ml; 7.5mg/5ml
*	\$0	nephro vitamins tablet 60mg; 300mcg; 10mg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	nephro-vite tablet 60mg; 300mcg; 36mg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	neutrogena hand cream
*	\$0	neutrogena moisture sensitive skin lotion
*	\$0	niacin sr tablet extended release 250mg
*	\$0	niacin tablet 100mg, 250mg, 500mg, 50mg
*	\$0	niacin timed release tablet extended release 500mg
*	\$0	niacin tr capsule extended release 250mg, 500mg
*	\$0	niacinamide prolonged release tablet extended release 500mg
*	\$0	niacinamide tablet 500mg
*	\$0	nicotine lozenge 4mg
*	\$0	nicotine polacrilex gum 2mg, 4mg
*	\$0	nicotine polacrilex lozenge 2mg
*	\$0	nicotine transdermal system kit
*	\$0	nicotine transdermal system patch 24 hour 14mg/24hr, 21mg/24hr, 7mg/24hr
*	\$0	nighttime cough liquid 15mg/15ml; 6.25mg/15ml
*	\$0	niseko hydrating facial moisturizer cream
*	\$0	nivanex dmx tablet 15mg; 380mg; 10mg
*	\$0	nivea cream
*	\$0	nivea essentially enriched lotion
*	\$0	nivea extra enriched lotion
*	\$0	nivea in-shower lotion
*	\$0	nivea intense healing lotion
*	\$0	nivea original moisture lotion
*	\$0	nivea shea nourish lotion
*	\$0	nivea visage cream
*	\$0	nivea visage inner beauty nighttime renewal cream



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	nivea visage lotion
*	\$0	nix complete lice treatment kit
*	\$0	noble formula cream 0.25%
*	\$0	normlshield cream 4.5%
*	\$0	nova max plus ketone test strip
*	\$0	novaferrum 50 capsule 50mg
*	\$0	novaferrum pediatric drops liquid 15mg/ml
*	\$0	nozin nasal sanitizer kit 62%
*	\$0	nozin nasal sanitizer swab 62%
*	\$0	nutraderm advanced formula lotion
*	\$0	nutraderm cream
*	\$0	nutraderm lotion 2.5%; 2.5%; 2.5%; 2.5%; 2.5%
*	\$0	nutra-z+ capsule 125mg; 5mg; 1000mcg; 50mg; 900mcg; 12.5mg; 25mg; 20mcg
*	\$0	odorless coated fish oil/omega-3 capsule delayed release
*	\$0	odorless garlic capsule 300mg
*	\$0	off deep woods aerosol 25%
*	\$0	off deep woods liquid 25%
*	\$0	okeeffes working hands cream
*	\$0	olive oil
*	\$0	olopatadine hydrochloride solution 0.1%, 0.2%
*	\$0	omega-3 capsule 308mg; 448mg; 1400mg; 910mg
*	\$0	omega-3 capsule delayed release 235mg; 90mg; 596.67mg; 350mg
*	\$0	omega-3 fish oil capsule 1000mg; 300mg, 100mg; 160mg; 1000mg; 300mg; 5unit
*	\$0	omega-3 fish oil extra strength capsule 177.5mg; 262.5mg; 880mg; 440mg; 2.5unit
*	\$0	omega-3 fish oil maximum strength capsule 1200mg; 360mg
*	\$0	omegapure 780 ec capsule delayed release 330mg; 450mg; 1400mg; 610mg
*	\$0	omeprazole dr tablet delayed release 20mg
*	\$0	omeprazole magnesium capsule delayed release 20.6mg
*	\$0	omeprazole tablet delayed release 20mg
*	\$0	omeprazole tablet delayed release disintegrating 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	onelax fiber therapy powder 25%
*	\$0	opcon-a solution 0.027%; 0.315%
*	\$0	optimal d3 m capsule 14000unit
*	\$0	optimal d3 pack capsule 50000unit
*	\$0	options gynol ii vaginal contraceptive gel 3%
*	\$0	oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric solution 35meq/l; 25meq/l; 20meq/l; 45meq/l
*	\$0	oral mix flavored suspending vehicle suspension
*	\$0	oral suspend liquid
*	\$0	oral syrup flavored vehicle syrup
*	\$0	orazinc tablet 110mg
PA، *	\$0	orlistat capsule 120mg
*	\$0	orthogel gel 3.5%
*	\$0	os-cal calcium + d3 tablet 500mg; 200unit
*	\$0	os-cal extra d3 tablet 500mg; 600unit
*	\$0	oyster shell calcium/d tablet 500mg; 200unit
*	\$0	oyster shell calcium/vitamin d3 tablet 250mg; 3.12mcg
*	\$0	pain reliever extra strength tablet 250mg; 250mg; 65mg
*	\$0	pain relieving gel 3.5%
*	\$0	paladin ointment
*	\$0	palmers cocoa butter formula cream
*	\$0	palmers cocoa butter formula intensive relief hand cream
*	\$0	palmers cocoa butter formula massage cream/stretch marks cream
*	\$0	palmers cocoa butter formula massage lotion/stretch marks lotion
*	\$0	palmers cocoa butter formula night cream moisture rich cream
*	\$0	palmers cocoa butter formula/vitamin e lotion
*	\$0	palmers coconut oil formula hand cream
*	\$0	palmers coconut oil formula/vitamin e lotion
*	\$0	pataday extra strength solution 0.7%
*	\$0	pecgen dmx liquid 10mg/5ml; 187mg/5ml
*	\$0	pedia-lax liquid 50mg/15ml
*	\$0	pedia-lax suppository 2.8gm



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	pedia-lax tablet chewable 400mg
*	\$0	pediatric enema enema 3.5gm/59ml; 9.5gm/59ml
*	\$0	pen-kera cream
*	\$0	pentravan cream
*	\$0	pentravan plus cream
*	\$0	percogesic extra strength tablet 500mg; 12.5mg
*	\$0	petrolatum ointment
*	\$0	petroleum jelly gel
*	\$0	petroleum jelly lip treatment ointment
*	\$0	pharmabase barrier ointment 9.38%
*	\$0	phenaseptic liquid 1.4%
*	\$0	phenazopyridine hydrochloride tablet 95mg
PA † *	\$0	phendimetrazine tartrate er capsule extended release 24 hour 105mg
PA † *	\$0	phendimetrazine tartrate tablet 35mg
PA † *	\$0	phentermine hydrochloride capsule 15mg, 30mg, 37.5mg
*	\$0	phenylephrine hydrochloride tablet 10mg
*	\$0	pink bismuth maximum strength suspension 525mg/15ml
*	\$0	pink bismuth suspension 262mg/15ml
*	\$0	pinxav ointment
*	\$0	polyethylene glycol 3350 oral powder 17gm/scoop
*	\$0	polyethylene glycol 3350 packet 17gm
*	\$0	poly-vent ir tablet 380mg; 60mg
*	\$0	polyvinyl alcohol solution 1.4%
*	\$0	poly-vi-sol solution 50mg/ml; 10mcg/ml; 0.5mcg/ml; 4mg/ml; 0.3mg/ml; 250mcg/ml; 0.4mg/ml; 0.3mg/ml; 5mg/ml
*	\$0	poly-vi-sol/iron solution 50mg/ml; 10mcg/ml; 11mg/ml; 4mg/ml; 0.3mg/ml; 250mcg/ml; 0.4mg/ml; 0.3mg/ml; 5mg/ml
*	\$0	poly-vite/iron solution 50mg/ml; 400unit/ml; 0.5mcg/ml; 11mg/ml; 4mg/ml; 0.3mg/ml; 833unit/ml; 0.4mg/ml; 0.3mg/ml; 5unit/ml
*	\$0	povidone/iodine swabsticks swab 10%
*	\$0	povidone-iodine prep pad pad 10%
*	\$0	povidone-iodine scrub small winged sponge miscellaneous 10%

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	povidone-iodine solution 10%
*	\$0	povidone-iodine swab 7.5%
*	\$0	pramoxine hcl foam 1%
*	\$0	pramoxine hydrochloride lotion 1%
*	\$0	precision xtra strip
*	\$0	premium packets miscellaneous 60mg; 10mg; 0.25mg; 30mcg; 150mcg; 10mg; 162mg; 109mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 18mg; 50mg; 20mg; 10mg; 10mg; 50mg; 10mg; 30mg; 5mg; 10mg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2mg; 10mg; 5mcg; 10mg; 10mg; 10mg; 10mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 3500unit; 30mg; 12mg; 2mg; 12mg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 10mcg; 15mg
*	\$0	pre-moistened witch hazel pad 50%
*	\$0	prenatabs fa tablet 120mg; 1200mcg; 200mg; 10mcg; 8mcg; 29mg; 1000mcg; 20mg; 150mcg; 3mg; 3mg; 3mg; 13.5mg; 15mg
*	\$0	prenatabs rx tablet 120mg; 4000unit; 30mcg; 200mg; 7mg; 400unit; 3mg; 8mcg; 1mg; 29mg; 100mg; 20mg; 150mcg; 3mg; 3mg; 3mg; 30unit; 15mg
*	\$0	prenatal 19 tablet 100mg; 200mg; 400unit; 12mcg; 25mg; 29mg; 1mg; 15mg; 7mg; 20mg; 3mg; 3mg; 1000unit; 30unit; 20mg
*	\$0	prenatal tablet 100mg; 200mg; 10mcg; 4mcg; 27mg; 800mcg; 18mg; 2.6mg; 1.7mg; 1.5mg; 5mg; 1200mcg; 25mg; 120mg; 4000unit; 200mg; 400unit; 8mcg; 28mg; 800mcg; 20mg; 2.6mg; 1.7mg; 1.8mg; 30unit; 25mg
*	\$0	pres gen pediatric liquid 5mg/5ml; 75mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	pretty feet & hands cream
*	\$0	primadophilus bifidus capsule delayed release
*	\$0	probiotic chewable childrens tablet chewable
*	\$0	probiotic formula capsule 1billion; 250mg
*	\$0	proctozone-hc cream 2.5%
*	\$0	profe capsule 180mg
*	\$0	proxeed plus packet 500mg/5gm; 90mg/5gm; 50mg/5gm; 20mg/5gm; 1.5mcg/5gm; 200mcg/5gm; 1.7gm/5gm; 50mcg/5gm; 10mg/5gm



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	pseudoephedrine hydrochloride er maximum strength tablet extended release 12 hour 120mg
*	\$0	pseudoephedrine hydrochloride tablet 30mg, 60mg
*	\$0	pseudoephedrine hydrochloride/ guaifenesin tablet 375mg; 60mg
*	\$0	psoriasis gel 1.25%
*	\$0	psyllium fiber capsule 0.52gm
*	\$0	pure comfort 3-ball breath exerciser device
*	\$0	qc athletes foot relief aerosol 1%
*	\$0	qc gas relief capsule 250mg
*	\$0	ra biotin capsule 2500mcg
*	\$0	ra daylogic healing dry skin therapy lotion
*	\$0	ra ear care tablet 100mg; 1.667mg; 29mg; 113.333mg; 1.667mcg; 113.333mg; 200mg; 3.333mg; 0.333mg; 1mg; 0.333mg
*	\$0	ra essence-c packet 1mg/7.5gm; 1000mg/7.5gm; 50mg/7.5gm; 2.5mg/7.5gm; 10mcg/7.5gm; 25mcg/7.5gm; 12.5mcg/7.5gm; 60mg/7.5gm; 0.5mg/7.5gm; 5mg/7.5gm; 200mg/7.5gm; 10mg/7.5gm; 1mg/7.5gm; 0.43mg/7.5gm; 60mg/7.5gm; 0.38mg/7.5gm; 2mg/7.5gm
*	\$0	ra garlic capsule 580mg
*	\$0	ra glucosamine/chondroitin capsule 133.3mg; 166.7mg
*	\$0	ra glycerin adult suppository 80.7%
*	\$0	ra melatonin tablet 3mg; 2mg
*	\$0	ra melatonin tablet sublingual 1mg
*	\$0	ra oyster shell calcium/vitamin d tablet 200unit; 500mg
*	\$0	ra vitamin b-12 liquid 1000mcg/ml
*	\$0	radiaguard advanced lotion
*	\$0	ranitidine hcl syrup 15mg/ml
*	\$0	rapid b-12 energy liquid 200mcg/spray
*	\$0	raspberry syrup
*	\$0	redness reliever eye drops solution 0.05%
*	\$0	refresh celluvisc gel 1%
*	\$0	refresh digital solution 0.5%; 1%; 0.5%
*	\$0	refresh liquigel gel 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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	refresh optive advanced sensitive solution 0.5%; 1%; 0.5%
*	\$0	refresh optive advanced solution 0.5%; 1%; 0.5%
*	\$0	refresh optive gel 1%; 0.9%
*	\$0	refresh optive preservative free solution 0.5%; 0.9%
*	\$0	refresh plus solution 0.5%
*	\$0	refresh relieva pf solution 0.5%; 1%
*	\$0	refresh solution 1.4%; 0.6%
*	\$0	refresh tears solution 0.5%
*	\$0	refreshing aloe lotion
*	\$0	remedy calazime paste 0.4%; 20.5%
*	\$0	remedy cleansing body lotion lotion 1.5%
*	\$0	remedy skin repair cream 1.5%
*	\$0	renal vitamin tablet 60mg; 300mcg; 10mg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	rena-vite rx tablet 60mg; 300mcg; 10mg; 29mg; 6mcg; 1000mcg; 20mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	rena-vite tablet 60mg; 300mcg; 6mcg; 800mcg; 20mg; 10mg; 10mg; 1.7mg; 1.5mg
*	\$0	repel sportsmen max lotion 40%
*	\$0	replesta nx wafer 14000unit
*	\$0	replesta wafer 50000unit
*	\$0	resta cream
*	\$0	resta lite lotion
*	\$0	restore cleanser & moisturizer liquid 2%
*	\$0	restore dimethicreme cream 2%
*	\$0	retaine vision capsule 125mg; 12.5mg; 5mg; 0.5mg; 2.5mg; 100mg; 0.5mg; 20mg
*	\$0	rhinaris solution 0.2%
*	\$0	riax foam 5.5%, 9.5%
*	\$0	ricola lozenge
*	\$0	risabal-ph cream
*	\$0	risacal-d tablet 105mg; 81mg; 120units
*	\$0	robitussin childrens cough & cold cf liquid 5mg/5ml; 50mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	robitussin cough & chest congestion dm adult liquid 20mg/20ml; 400mg/20ml
*	\$0	robitussin cough+chest congestion dm capsule 10mg; 200mg



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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	robatussin severe multi-symptom cough/cold + flu liquid 650mg/20ml; 20mg/20ml; 400mg/20ml; 10mg/20ml
*	\$0	robatussin severe multi-symptom cough/cold + flu nighttime liquid 325mg/10ml; 12.5mg/10ml; 5mg/10ml
*	\$0	rompe pecho max multi symptoms liquid 650mg/20ml; 20mg/20ml; 400mg/20ml; 10mg/20ml
*	\$0	ru-hist d tablet 4mg; 10mg
*	\$0	rydex liquid 1.33mg/5ml; 6.33mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	rynex dm liquid 1mg/5ml; 5mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	saccharomyces boulardii capsule 250mg
*	\$0	salicylic acid foam 6%
*	\$0	salicylic acid gel 6%
*	\$0	saline nasal gel
*	\$0	saline nasal spray infants/childrens solution 0.65%
*	\$0	salonpas pain relieving jet spray aerosol 3%; 10%
*	\$0	sawyer insect repellent controlled release lotion 20%
*	\$0	sb natural fiber laxative powder 49%
*	\$0	scalpicin liquid 3%
*	\$0	scot-tussin diabetes liquid 10mg/5ml
*	\$0	scytera foam 2%
*	\$0	sebex shampoo 2%; 2%
*	\$0	secura dimethicone protectant cream 5%
*	\$0	selenium sulfide shampoo 2.3%
*	\$0	selenium sulfide shampoo shampoo 2.25%
*	\$0	senna capsule 8.6mg
*	\$0	senna plus capsule 50mg; 8.6mg
*	\$0	senna s tablet 50mg; 8.6mg
*	\$0	senna smooth tablet 15mg
*	\$0	senna syrup 176mg/5ml, 8.8mg/5ml
*	\$0	senna tablet 8.6mg
*	\$0	senokot extra strength tablet 17.2mg
*	\$0	sensi-care body cream 1%; 30%
*	\$0	sensi-care moisturizing cream
*	\$0	sentia solution 0.6%
*	\$0	sesame oil

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	severe allergy tablet 500mg; 12.5mg
*	\$0	shur-seal gel 2%
*	\$0	simethicone capsule 125mg, 180mg
*	\$0	simethicone liquid
*	\$0	simethicone suspension 40mg/0.6ml
*	\$0	simethicone tablet chewable 125mg, 80mg
*	\$0	simple syrup
*	\$0	skin beauty & wellness packet 50mg; 560mg; 2530mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 150mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 25mg; 50mg; 250mcg; 10mg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 5000unit; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 1.5mg; 45unit; 15mg
*	\$0	skin repair lotion
*	\$0	sleep aid liquid 50mg/30ml
*	\$0	sleep aid tablet 25mg
*	\$0	sleep-aid capsule 25mg, 50mg
*	\$0	slow iron tablet extended release 160mg
*	\$0	slow magnesium chloride/ calcium tablet delayed release 117mg; 70mg
*	\$0	slow-mag tablet delayed release 119mg; 71.5mg
*	\$0	sm coral calcium tablet 1000mg
*	\$0	sm cough & sore throat daytime pain reliever liquid 1000mg/30ml; 30mg/30ml
*	\$0	sm dry skin therapy lotion
*	\$0	sm fish oil capsule 100mg; 256mg; 554mg; 356mg
*	\$0	sm foaming antacid tablet chewable 80mg; 20mg
*	\$0	sm garlic tablet 150mg
*	\$0	sm medicated chest rub ointment 4.73%; 1.2%; 2.6%; 4.5%
*	\$0	sm muscle rub cream 10%; 15%
*	\$0	sm slow release iron tablet extended release 143mg
*	\$0	sm vitamin d3 maximum strength capsule 4000unit
*	\$0	sodium bicarbonate tablet 325mg, 650mg
*	\$0	sodium chloride ointment 5%
*	\$0	sodium chloride solution 5%
*	\$0	sodium chloride tablet 1gm
*	\$0	soluble fiber powder



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	soluvita solution 0.5mg/ml
*	\$0	sombra cool therapy gel 6%
*	\$0	soothe & cool inzo barrier cream 5%; 5%
*	\$0	soothe tablet 262mg
*	\$0	sorbidon hydrate cream
*	\$0	sorbitol solution 70%
*	\$0	sore throat & cough lozenges lozenge 7.5mg; 5mg
*	\$0	sore throat lozenge 15mg; 3.6mg
*	\$0	special care cream
*	\$0	sterile lubricant drops liquid 0.7%
*	\$0	stevia packet 100mg
*	\$0	stool softener plus laxative tablet 50mg; 8.6mg
*	\$0	stool softener tablet 100mg
*	\$0	stop lice aerosol 0.5%
*	\$0	stop lice complete lice treatment kit 0.5%; 4%; 0.33%
QL (يومًا 30 مل لكل 118) *	\$0	stop lice maximum strength liquid 4%; 0.33%
*	\$0	stopain liquid 8%
*	\$0	stopain solution 6%
*	\$0	stress b-complex/vitamin c/zinc tablet 500mg; 45mcg; 20mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 5mg; 10mg; 10mg; 30unit; 23.9mg
*	\$0	studio 35 extra moisturizing lotion
*	\$0	studio 35 moisturizing skin cream
*	\$0	sudafed childrens liquid 15mg/5ml
*	\$0	sudafed pe head congestion + flu severe tablet 325mg; 10mg; 100mg; 5mg
*	\$0	sudafed pe head congestion + mucus tablet 325mg; 200mg; 5mg
*	\$0	sudafed pe sinus pressure+ pain maximum strength tablet 325mg; 5mg
*	\$0	sudafed sinus congestion 24 hour tablet extended release 24 hour 240mg
*	\$0	summers eve medicated solution 0.3%
*	\$0	super daily d3 liquid 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml
*	\$0	supress dm pediatric liquid 5mg/ml; 50mg/ml
*	\$0	supress-dx pediatric liquid 5mg/ml; 50mg/ml; 2.5mg/ml

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	supress-pe pediatric liquid 50mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	sween 24 once a day moisturizing body cream 6%
*	\$0	sween moisturizing body cream
*	\$0	swimmers ear drops liquid 95%
*	\$0	synertropin capsule 200mg; 100mg; 150mg; 50mg; 50mg; 150mg; 50mg
*	\$0	syrspond sf suspension reconstituted
*	\$0	systane balance restorative formula solution 0.6%
*	\$0	systane complete solution 0.6%
*	\$0	systane gel 0.4%; 0.3%
*	\$0	systane hydration pf solution 0.4%; 0.3%
*	\$0	systane preservative free solution 0.4%; 0.3%
*	\$0	systane ultra preservative free solution 0.4%; 0.3%
*	\$0	systane ultra solution 0.4%; 0.3%
*	\$0	tegaderm alginate ag dressing pad
*	\$0	tension headache tablet 500mg; 65mg
*	\$0	terbinafine hydrochloride cream 1%
*	\$0	tgt hemorrhoidal suppositories suppository 85.5%; 0.25%
*	\$0	the very finest fish oil for kids liquid 250mg/2.5ml; 400mg/2.5ml; 800mg/2.5ml; 5unit/2.5ml
*	\$0	the very finest fish oil liquid 500mg/5ml; 800mg/5ml; 1600mg/5ml; 10unit/5ml
*	\$0	theracran hp capsule 180mg
*	\$0	theracran hp for kids tablet chewable 50mg
*	\$0	thera-d 4000 tablet 4000unit
*	\$0	thera-derm lotion
*	\$0	theraflu expressmax severe cold & cough/daytime liquid 650mg/30ml; 20mg/30ml; 10mg/30ml
*	\$0	theraflu expressmax severe cold & flu liquid 650mg/30ml; 20mg/30ml; 400mg/30ml; 10mg/30ml
*	\$0	theraflu expressmax severe cold & flu tablet 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	theraflu severe cold & cough daytime tablet 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	theraflu severe cold daytime tablet 325mg; 15mg; 5mg
*	\$0	thera-gesic plus cream 4%; 25%



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	theranatal lactation complete miscellaneous 120mg; 300mcg; 140mg; 6mg; 6400unit; 250mg; 30mcg; 2mg; 12mcg; 300mg; 9mg; 400mcg; 50mg; 50mcg; 20mg; 90mcg; 220mcg; 18mg; 4000unit; 5mg; 70mcg; 5mg; 30unit; 15mg
*	\$0	therapeutic dandruff shampoo 3%
*	\$0	therapeutic moisturizing cream
*	\$0	therapeutic shampoo shampoo 0.5%
*	\$0	theraseal hand protection lotion 1%
*	\$0	theratears solution 0.25%
*	\$0	tiger balm liniment liquid 16%; 28%
*	\$0	tioconazole 1 ointment 6.5%
*	\$0	titralac tablet chewable 420mg
*	\$0	tm-tolnaftate solution 1%
*	\$0	today sponge miscellaneous 1000mg
*	\$0	tolnaftate aerosol powder 1%
*	\$0	tolnaftate cream 1%
*	\$0	tolnaftate powder 1%
*	\$0	triamcinolone acetonide aerosol 55mcg/act
*	\$0	triaminic fever reducer pain reliever infants syrup 160mg/5ml
*	\$0	tri-buffered aspirin tablet 325mg; 158mg; 34mg; 63mg
*	\$0	triple antibiotic ointment 400unit/gm; 3.5mg/gm; 5000unit/gm
*	\$0	triple antibiotic with pain relief maximum strength ointment 500unit/gm; 3.5mg/gm; 10000unit/gm; 10mg/gm
*	\$0	triple omega-3-6-9 capsule
*	\$0	triple paste ointment 12.8%
*	\$0	triprolidine hci liquid 0.625mg/ml
*	\$0	triprolidine hydrochloride liquid 0.938mg/ml
*	\$0	trispec dmx liquid 15mg/5ml; 125mg/5ml
*	\$0	tri-vi-sol a/c/d solution 50mg/ml; 10mcg/ml; 250mcg/ml
*	\$0	tri-vite pediatric solution 400unit/ml; 750unit/ml; 35mg/ml
*	\$0	trustex lubricated/spermicide miscellaneous
*	\$0	trustex/ria non-lubricated miscellaneous

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://www.aetna.com/better-health/virginia-hmosnp/formulary)



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	tums chewy delights ultra strength tablet chewable 1177mg
*	\$0	tums extra strength 750 tablet chewable 750mg
*	\$0	tums tablet chewable 500mg
*	\$0	tums ultra 1000 tablet chewable 1000mg
*	\$0	tusicof liquid 20mg/5ml; 400mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	tusicof tablet 20mg; 400mg; 10mg
*	\$0	tusnel c syrup 10mg/5ml; 100mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	tusnel dm liquid 20mg/5ml; 400mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	tusnel pediatric liquid 50mg/ml; 7.5mg/ml, 5mg/5ml; 50mg/5ml; 15mg/5ml
*	\$0	tussin cf cough & cold liquid 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	tussin cf severe multi-symptom cough cold + flu adult liquid 650mg/20ml; 20mg/20ml; 400mg/20ml; 10mg/20ml
*	\$0	tussin cough syrup 15mg/5ml
*	\$0	tussi-pres pe pediatric liquid 100mg/5ml; 2.5mg/5ml
*	\$0	tusslin liquid 28mg/5ml; 388mg/5ml; 10mg/5ml
*	\$0	tusslin pediatric liquid 7.5mg/ml; 88mg/ml; 2.5mg/ml
*	\$0	tylenol cold/cough/sore throat childrens suspension 160mg/5ml; 5mg/5ml
*	\$0	udderly smooth cream
*	\$0	udderly smooth extra care cream
*	\$0	udderly smooth extra care20 cream
*	\$0	ulcerease liquid 0.6%
*	\$0	ulcerease solution 1.5%; 0.6%; 1.5%; 1.5%
*	\$0	ultimate fat burner tablet 25mg; 10mg; 125mcg; 150mg; 25mg; 5mcg; 100mg; 12.5mg; 25mg; 12.5mg; 10mg; 5mg; 5mg; 5mg; 25mg
*	\$0	ultra coq10 capsule 75mg
*	\$0	ultracin-m gel 10%
*	\$0	ultra-mega tablet extended release 250mg; 10000unit; 25mcg; 25mcg; 75mcg; 50mg; 75mg; 75mcg; 75mcg; 0.25mg; 400unit; 10mg; 400mcg; 25mcg; 5mcg; 75mcg; 150mcg; 7.2mg; 6.1mg; 75mg; 75mcg; 10mg; 75mg; 75mg; 25mcg; 10mcg; 75mg; 150unit; 15mg



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

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	ultrathon insect repellent lotion 34.34%
*	\$0	upcal d packet 500mg; 500unit
*	\$0	upcal d powder 500mg/5gm; 500unit/5gm
*	\$0	upspring he natal tablet 233.333mg; 697mcg; 83.333mg; 0.166mg; 266.666mcg; 33.333mcg; 23.333mcg; 22.333mg; 8.333mg
*	\$0	urea 20 intensive hydrating cream 20%
*	\$0	urea cream 10%
*	\$0	urea cream 39%
*	\$0	urea hydrating foam
*	\$0	urea lotion 10%
*	\$0	urea topical suspension 40%
*	\$0	urea-c40 lotion 40%
*	\$0	urinary pain relief tablet 99.5mg
*	\$0	uro mag capsule 140mg
*	\$0	vagisil cream 1%
*	\$0	vanacof liquid 12.5mg/5ml; 1mg/5ml; 30mg/5ml
*	\$0	vanatab dm tablet 9mg; 198mg; 5mg
*	\$0	vanicream
*	\$0	vanicream lotion
*	\$0	varisan vitality tablet 25mg; 100mg; 8mcg; 100mg; 25mg; 30mg; 30mg; 40mg; 10mg; 25unit; 100mg
*	\$0	vcf vaginal contraceptive film film 28%
*	\$0	vcf vaginal contraceptive foam foam 12.5%
*	\$0	vcf vaginal contraceptive gel 4%
*	\$0	velvachol cream;
*	\$0	ventiva tears solution 0.5%
*	\$0	vicks dayquil cold & flu capsule 325mg; 10mg; 5mg
*	\$0	vicks dayquil cold & flu multi-symptom relief liquid 325mg/15ml; 10mg/15ml; 5mg/15ml
*	\$0	vicks dayquil severe cold & flu capsule 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	vicks dayquil severe cold & flu liquid 325mg/15ml; 10mg/15ml; 200mg/15ml; 5mg/15ml
*	\$0	vicks dayquil severe cold & flu tablet 325mg; 10mg; 200mg; 5mg
*	\$0	vicks nyquil childrens cold/cough liquid 2mg/15ml; 15mg/15ml
*	\$0	vicks vapodrops lozenge 1.7mg, 3.3mg

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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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





الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	vinate care tablet chewable 50mg; 250mg; 6mcg; 2mg; 40mg; 1mg; 50mg; 2mg; 3.5unit; 15mg
*	\$0	visine a.c. solution 0.05%; 0.25%
*	\$0	visine solution 0.025%; 0.3%
*	\$0	vitamelts energy vitamin b-12 tablet disintegrating 1500mcg
*	\$0	vitamelts zinc fast dissolve tablet disintegrating 15mg
*	\$0	vitamin a capsule 10000unit, 8000unit
*	\$0	vitamin a/c/d infant/toddler solution 50mg/ml; 250mcg/ml; 10mcg/ml
*	\$0	vitamin b 12 lozenge 250mcg
*	\$0	vitamin b-1 tablet 100mg
*	\$0	vitamin b-12 lozenge 500mcg, 50mcg
*	\$0	vitamin b-12 tablet 1000mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg
*	\$0	vitamin b-12 tablet disintegrating 5000mcg
*	\$0	vitamin b-12 tablet sublingual 2500mcg, 3000mcg, 5000mcg, 500mcg
*	\$0	vitamin b-12 tr tablet extended release 2000mcg
*	\$0	vitamin b6 tablet 100mg, 50mg
*	\$0	vitamin b-6 tablet 25mg
*	\$0	vitamin c cr capsule extended release 500mg
*	\$0	vitamin c drops lozenge
*	\$0	vitamin c effervescent blend packet 1mg; 1000mg; 50mg; 2.5mg; 10mcg; 25mcg; 12mcg; 60mg; 0.5mg; 5mg; 90mg; 200mg; 10mg; 1mg; 0.43mg; 60mg; 0.38mg; 2mg
*	\$0	vitamin c gummies tablet chewable 125mg
*	\$0	vitamin c tablet 1000mg, 250mg, 500mg
*	\$0	vitamin c tablet chewable 100mg, 125mg, 500mg
*	\$0	vitamin c/bioflavonoids tablet extended release 1000mg; 100mg
*	\$0	vitamin c/bioflavonoids/wild rose hips tablet 1000mg; 30mg; 18mg
*	\$0	vitamin c/natural rose hips tablet
*	\$0	vitamin d 400 tablet chewable 400unit
*	\$0	vitamin d capsule 50000unit
*	\$0	vitamin d2 tablet 2000unit, 400unit



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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

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

الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	vitamin d3 capsule 25mcg, 400unit, 5000unit, 50mcg
*	\$0	vitamin d3 fast dissolve tablet disintegrating 50mcg
*	\$0	vitamin d3 gummies tablet chewable 1000unit
*	\$0	vitamin d3 liquid 1000unit/spray, 1200unit/15ml, 400unit/ml, 5000unit/ml
*	\$0	vitamin d3 maximum strength tablet 250mcg
*	\$0	vitamin d-3 tablet 1000unit, 2000unit, 400unit
*	\$0	vitamin d3 tablet 3000unit, 5000unit
*	\$0	vitamin d3 tablet chewable 400unit
*	\$0	vitamin d3 tablet disintegrating 5000unit
*	\$0	vitamin d3 ultra potency tablet 1250mcg
*	\$0	vitamin e capsule 1000unit, 100unit, 200unit, 268mg, 400unit, 90mg
*	\$0	vitamin e cream 100unit/gm
*	\$0	vitamin e oil 100unt/0.25ml
*	\$0	vitamin e solution 15mg/0.67ml
*	\$0	vitamin e with panthenol cream
*	\$0	vitamin e/d-alpha capsule 1000unit
*	\$0	vitamins a/c/d/fluoride solution 35mg/ml; 0.25mg/ml; 450mcg/ml; 10mcg/ml
*	\$0	vitamins for hair capsule 400mcg; 125mg; 6mcg; 2mg; 400mcg; 125mg; 150mcg; 18mg; 5mg; 35mg; 50mg; 30mg; 15mg
*	\$0	vitamins for hair tablet 111mcg; 100mg; 250mg; 6mcg; 400mcg; 5mg; 50mg; 0.15mg; 15mg; 10mg; 35mg; 30mg; 5unit; 15mg
*	\$0	viteyes classic zinc free capsule 250mg; 5mg; 89mg; 1mg
*	\$0	vitron-c tablet 125mg; 65mg
*	\$0	wal-finatone tablet 4mg
*	\$0	wal-som tablet disintegrating 25mg
*	\$0	wal-tussin cough relief childrens tablet chewable 7.5mg
*	\$0	wart remover gel 17%
*	\$0	white petrolatum ointment 100%
*	\$0	wibi lotion
*	\$0	womens 50 billion capsule

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

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



الإجراءات أو الحدود أو القيود الضرورية على الاستخدام	ما هي تكلفة الدواء عليك (فئة المستوى)	اسم الدواء
*	\$0	womens daily pack packet 30mcg; 72mg; 120mcg; 25mcg; 2mg; 400mcg; 150mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 75mcg; 20mg; 48mg; 80mg; 20mcg; 2mg; 900mcg; 10mcg; 10mcg; 15mg
*	\$0	womens pack miscellaneous 670mg; 30mcg; 800mg; 20mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 70mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 9mg; 3000unit; 13.6mg; 50mcg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 25mcg; 72mg; 18mcg; 60unit; 15mg
*	\$0	xanthan gum powder
PA، *	\$0	xenical capsule 120mg
*	\$0	xoten lotion 12.5%; 6.25%
*	\$0	zeasorb powder
*	\$0	zeldana capsule 65mg; 0.5mg; 1mg; 37.5mg; 20mg; 25mg; 5mg; 5mg
*	\$0	zephrex-d tablet abuse-deterrent 30mg
*	\$0	zims max-freeze gel 3.7%
*	\$0	zinc 15 tablet 66mg
*	\$0	zinc gluconate tablet 100mg, 30mg
*	\$0	zinc oxide ointment 20%, 40%
*	\$0	zinc sulfate tablet 220mg
*	\$0	zinc tablet 50mg
*	\$0	zinc-oxyde plus ointment 0.44%; 20%
*	\$0	zyncof syrup 20mg/5ml; 400mg/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. ولمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[AetnaBetterHealth.com/Virginia-hmosnp/formulary](https://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
161	acid reducer		<b>A</b>
161	acid reducer maximum strength	160	a+d first aid
153	acitretin	160	a+d prevent
161	acne medication 5	25	abacavir
161	acne medication 10	27	abacavir sulfate/lamivudine
161	acne pads	23	ABELCET
130	ACTHIB	108	abigale
161	actidom dmx	108	abigale lo
129	ACTIMMUNE	72	ABILIFY
161	actinel dm	72	ABILIFY MAINTENA
162	activessentials	38	abiraterone acetate
29	acyclovir	38	abirtega
29	acyclovir sodium	130	ABRYSVO
130	ADACEL	90	acamprosate calcium dr
126	ADALIMUMAB	94	acarbose
162	adapalene	151	acutane
30	adefovir dipivoxil	57	acebutolol hydrochloride
63	ADEMPAS	161	acerola c 500
162	adrenalin	161	acetaminophen
162	adrenal manager	17	acetaminophen/codeine
162	adrenoid	17	acetaminophen/codeine phosphate
162	advanced acne wash	161	acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief
162	advil junior strength	161	acetaminophen extra strength
160	a & d zinc oxide	161	acetaminophen junior strength
72	aenapine	161	acetaminophen pm extra strength
162	aerobika device	161	acetaminophen rapid tabs childrens
98	afirmelle	60	acetazolamide
162	aftera	60	acetazolamide er
87	AIMOVIG	145	acetic acid
150	AIRSUPRA	121	acetic acid 0.25%
38	AKEEGA	148 ,110	acetylcysteine
154	ala-cort	161	acid gone
162	alahist d	161	acidophilus
19	albendazole	161	acidophilus/bacillus coagulans extra strength
162	alburstix strip	161	acidophilus/citrus pectin
147	albuterol sulfate	161	acidophilus lactobacilli
147	albuterol sulfate hfa	161	acidophilus/l-sporogenes extra strength
154	alclometasone dipropionate	161	acidophilus pearls
162	alcon tears	161	acidophilus/pectin
41	ALECENSA		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
163 ,157	<i>ammonium lactate</i>	97 ,96	<i>alendronate sodium</i>
151	<i>amnesteem</i>	121	<i>alfuzosin hcl er</i>
66	<i>amoxapine</i>	61	<i>aliskiren</i>
35	<i>amoxicillin</i>	163	<i>alka-seltzer plus day cold &amp; flu formula</i>
35	<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>		<i>alka-seltzer plus mucus &amp; congestion break up</i>
35	<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	163	<i>formula</i>
85	<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	163	<i>alka-seltzer plus severe sinus congestion &amp; cough</i>
23	<i>amphotericin b</i>	163	<i>allegra allergy childrens</i>
23	<i>amphotericin b liposome</i>	163	<i>allergy childrens</i>
35	<i>ampicillin</i>	163	<i>allergy relief childrens</i>
35	<i>ampicillin sodium</i>	163	<i>allerwell allergy formula</i>
35	<i>ampicillin-sulbactam</i>	14	<i>allopurinol</i>
35	<i>ampicillin/sulbactam</i>	163	<i>aloe vesta skin conditioner</i>
124	<i>anagrelide hydrochloride</i>	119	<i>alosetron hydrochloride</i>
163	<i>anasept</i>	163	<i>alp high3</i>
163	<i>anasept antimicrobial skin &amp; wound</i>	64	<i>alprazolam</i>
38	<i>anastrozole</i>	64	<b>ALPRAZOLAM INTENSOL</b>
163	<i>anbesol cold sore therapy</i>	98	<i>altavera</i>
145	<b>ANORO ELLIPTA</b>	163	<i>aluminum hydroxide</i>
164	<i>antacid anti-gas maximum strength</i>	41	<b>ALUNBRIG</b>
164	<i>antacid extra strength</i>	124	<b>ALVAIZ</b>
164	<i>antacid plus anti-gas relief</i>	150	<b>ALVESCO</b>
164	<i>antacid soft chews</i>	98	<i>alyacen 1/35</i>
164	<i>antacid ultra strength</i>	98	<i>alyacen 7/7/7</i>
164	<i>anti-bacterial hand</i>	70	<i>amantadine</i>
164	<i>antibacterial liquid soap</i>	70	<i>amantadine hcl</i>
164	<i>anti-dandruff shampoo</i>	63	<i>ambrisentan</i>
164	<i>anti-diarrheal</i>	163	<i>americerin</i>
164	<i>anti-itch</i>	163	<i>ameriwash</i>
164	<i>anti-itch maximum strength</i>	99	<i>amethyst</i>
164	<i>antioxidant formula</i>	19	<i>amikacin sulfate</i>
164	<i>aplicare povidone/iodine</i>	61	<i>amiloride hcl</i>
115	<i>aprepitant</i>	61	<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>
99	<i>apri</i>	148	<i>aminophylline</i>
164	<i>aprodine</i>	54	<i>amiodarone hydrochloride</i>
77	<b>APTIOM</b>	66	<i>amitriptyline hcl</i>
25	<b>APTIVUS</b>	66	<i>amitriptyline hydrochloride</i>
164	<i>aqua-cerin</i>	163	<i>amlactin intensive healing</i>
164	<i>aqua glycolic face</i>	163	<i>amlactin ultra smoothing</i>
164	<i>aqua glycolic hand &amp; body</i>	59	<i>amlodipine besylate</i>
164	<i>aqua lacten</i>	62	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium</i>
164	<i>aquamed</i>	51	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>
164	<i>aquanaz</i>	53	<i>amlodipine besylate/valsartan</i>
164	<i>aquaphilic/carbamide</i>	53	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil</i>
99	<i>aranelle</i>	53	<i>amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
165.....	aveeno baby soothing multi-purpose	129.....	ARCALYST
165.....	aveeno daily moisturizing face	164.....	ar caps #1 clear/acid resistant
165.....	aveeno daily moisturizing sheer hydration	130.....	AREXVY
165.....	aveeno intense relief hand	164.....	arglaes film 2-3/8
165.....	aveeno intense relief overnight	164.....	arglaes film 3
165.....	aveeno positively radiantintensive night	164.....	arglaes film 4-3/4
165.....	aveeno restorative skin therapy oat repairing	19.....	ARIKAYCE
165.....	aveeno skin relief moisture repair	72.....	aripiprazole
165.....	aveeno stress relief moisturizing	72.....	ARISTADA
99.....	aviane	90.....	armodafinil
41.....	AVMAPKI FAKZYNJA	150.....	ARNUITY ELLIPTA
165.....	ayr nasal drops	164.....	arthritis pain relieving
165.....	ayr nasal mist allergy & sinus hypertonic saline	164.....	artificial tears
99.....	ayuna	99.....	ashlyna
41.....	AYVAKIT	40.....	ASPARLAS
129.....	azathioprine	164.....	asperflex original patch
129.....	AZATHIOPRINE	165 ,164.....	aspirin
157.....	azelaic acid	125.....	aspirin/dipyridamole er
143.....	azelastine hcl	164.....	aspirin regular strength
146.....	azelastine hydrochloride	164.....	aspirin suppository
33.....	azithromycin	129.....	ASTAGRAF XL
19.....	aztreonam	165.....	asthmanefrin refill nebulization
99.....	azurette	25.....	atazanavir
	<b>B</b>	25.....	atazanavir sulfate
165.....	b-12	57.....	atenolol
165.....	b-12 1000	57.....	atenolol/chlorthalidone
165.....	b-12 dots	165.....	athletes foot powder
165.....	b-12 dual spectrum	85.....	atomoxetine
165.....	b-12 liquid	55.....	atorvastatin calcium
165.....	b-12 quick dissolve	19.....	atovaquone
165.....	b-50 complex	24.....	atovaquone/proguanil hcl
165.....	b-100	24.....	atovaquone/proguanil hydrochloride
165.....	b-100 complex tr	165.....	atp ignite
165.....	baby cornstarch powder	144.....	atropine sulfate
165.....	baby ddrops	146.....	ATROVENT HFA
165.....	baby super daily d3	99.....	aubra eq
166.....	baby vitamin d3 drops	41.....	AUGTYRO
166 ,140.....	bacitracin	99.....	aurovela 1.5/30
140.....	bacitracin/polymyxin b	99.....	aurovela 1/20
166.....	bacitracin zinc	99.....	aurovela 24 fe
90 ,89.....	baclofen	99.....	aurovela fe 1.5/30
89.....	BAFIERTAM	99.....	aurovela fe 1/20
166.....	balamine dm	88.....	AUSTEDO
166.....	balmbarr hand & body	88.....	AUSTEDO XR
		66.....	AUVELITY

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
110.....	<i>betaine anhydrous powder</i>	166.....	<i>balmbarr moisturizing</i>
167.....	<i>beta med shampoo</i>	166.....	<i>balmbarr stretch mark</i>
154.....	<i>betamethasone dipropionate</i>	166.....	<i>balmex multi-purpose</i>
154.....	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	117.....	<i>balsalazide disodium</i>
154.....	<i>betamethasone valerate</i>	41.....	BALVERSA
89.....	BETASERON	99.....	<i>balziva</i>
167.....	<i>beta xma</i>	166.....	<i>bama freeze</i>
143 ,57.....	<i>betaxolol hcl</i>	30.....	BARACLUDGE
121.....	<i>bethanechol chloride</i>	166.....	<i>basis facial moisturizer</i>
145.....	BEVESPI	166.....	<i>basis overnight</i>
157 ,40.....	<i>bexarotene</i>	166.....	<i>baza protect skin protectant moisture barrier</i>
130.....	BEXSERO	130.....	BCG
39.....	<i>bicalutamide</i>	165.....	<i>b complex</i>
167.....	<i>bicarsim</i>	166.....	<i>b-complex</i>
167.....	<i>bicarsim forte</i>	166.....	<i>b-complex/c</i>
36.....	BICILLIN L-A	166.....	<i>b-complex plus b-12</i>
27.....	BIKTARVY	166.....	<i>b-complex/vitamin c/folic acid/ biotin</i>
167.....	<i>bilberry plus</i>	92.....	BD ALCOHOL SWABS
97.....	BILDYOS	92.....	BD INSULIN SYRINGE
97.....	BILPREVDA	92.....	BD PEN
126.....	BIMZELX		BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/ULTRA-FINE/29G X
167.....	<i>biodesp dm</i>	92.....	1/2
167.....	<i>biofreeze</i>	166.....	<i>beauty</i>
167.....	<i>biofreeze cool the pain</i>	166.....	<i>beauty 360 advanced skin care</i>
167.....	<i>biofreeze professional</i>	166.....	<i>beelith</i>
167.....	<i>biogtuss</i>	166.....	<i>benadryl itch relief stick</i>
167.....	<i>biolle tears</i>	52.....	<i>benazepril hydrochloride</i>
167.....	<i>bion tears</i>	51.....	<i>benazepril hydrochloride/hydrochlorothiazide</i>
167.....	<i>bio-rytuss</i>	166.....	<i>benefiber drink mix</i>
167.....	<i>biospec dmx</i>	166.....	<i>bengay vanishing scent</i>
167.....	<i>biotin</i>	129.....	BENLYSTA
167.....	<i>biotin fast dissolve maximum strength</i>	166.....	<i>benzonatate</i>
167.....	<i>biotin gummies</i>	166.....	<i>benzoyl peroxide</i>
167.....	<i>biotin high potency</i>	166.....	<i>benzoyl peroxide wash</i>
167.....	<i>biotin plus keratin</i>	166.....	<i>benzphetamine hcl</i>
167.....	<i>bisacodyl ec</i>	70.....	<i>benztropine mesylate</i>
167.....	<i>bisacodyl suppository</i>	124.....	BERINERT
167.....	<i>bismuth subsalicylate</i>	166.....	<i>berri-freez pain relieving</i>
58 ,57.....	<i>bisoprolol</i>	140.....	BESIFLOXACIN HYDROCHLORIDE
57.....	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	140.....	BESIVANCE
167.....	<i>black draught</i>	40.....	BESREMI
99.....	<i>blisovi 24 fe</i>	167.....	<i>beta care</i>
99.....	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	166.....	<i>beta care betatar gel shampoo</i>
99.....	<i>blisovi fe 1/20</i>	167.....	<i>betadine</i>
19.....	BLUJEP	167.....	<i>betadine surgical scrub</i>



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
	<b>C</b>	167.....	<i>b-natal</i>
111.....	<i>cabergoline</i>	97.....	BONSITY
42.....	CABOMETYX	130.....	BOOSTRIX
168.....	<i>caffeine anhydrous powder</i>	167.....	<i>boro-packs</i>
168.....	<i>calamine</i>	63.....	<i>bosentan</i>
168.....	<i>calamine phenolated</i>	42 ,41.....	BOSULIF
153.....	<i>calcipotriene</i>	167.....	<i>boudreauxs butt paste</i>
97.....	<i>calcitonin-salmon</i>	167.....	<i>boudreauxs butt paste butt barrier</i>
153.....	<i>calcitrene</i>	167.....	<i>boudreauxs rash preventor</i>
114.....	<i>calcitriol</i>	168.....	<i>bprotected multi-vite</i>
153.....	CALCITRIOL	167.....	<i>bp wash</i>
169.....	<i>calcium</i>	42.....	BRAFTOVI
168.....	<i>calcium + d3</i>	150.....	BREO ELLIPTA
169.....	<i>calcium+d3</i>	145.....	BREZTRI
168.....	<i>calcium 500/vitamin d</i>	99.....	<i>briellyn</i>
168.....	<i>calcium 500/vitamin d3</i>	143.....	<i>brimonidine tartrate</i>
168.....	<i>calcium 600+d high potency</i>	143.....	<i>brimonidine tartrate/timolol maleate</i>
168.....	<i>calcium 600 + minerals</i>	143.....	<i>brinzolamide</i>
168.....	<i>calcium 600 with vitamin d</i>	78.....	BRIVIACT
168.....	<i>calcium 1000 + d</i>	142.....	<i>bromfenac</i>
168.....	<i>calcium acetate</i>	142.....	<i>bromfenac sodium</i>
168.....	<i>calcium antacid extra strength</i>	70.....	<i>bromocriptine mesylate</i>
169.....	<i>calcium carbonate</i>		<i>bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan</i>
169.....	<i>calcium carbonate powder</i>	168.....	<i>hydrobromide</i>
169.....	<i>calcium/c/d</i>	168.....	<i>bronkids</i>
169.....	<i>calcium citrate</i>	42.....	BRUKINSA
169.....	<i>calcium citrate + d3 maximum</i>	150.....	<i>budesonide</i>
169.....	<i>calcium citrate+d3 petites</i>	117.....	<i>budesonide dr</i>
169.....	<i>calcium citrate/vitamin d</i>	117.....	<i>budesonide er</i>
169.....	<i>calcium/magnesium/zinc</i>	150.....	<i>budesonide/formoterol fumarate dihydrate</i>
169.....	<i>calcium oyster shell</i>	168.....	<i>budesonide nasal spray</i>
169.....	<i>calcium plus d3 absorbable</i>	61.....	<i>bumetanide</i>
169.....	<i>calcium/vitamin d</i>	16.....	<i>buprenorphine</i>
169.....	<i>calcium/vitamin d3</i>	90.....	<i>buprenorphine hcl</i>
169.....	<i>calmoseptine</i>	90.....	<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>
42.....	CALQUENCE		<i>buprenorphine hydrochloride/naloxone</i>
169.....	<i>cal-quick</i>	91 ,90.....	<i>hydrochloride</i>
169.....	<i>caltrate 600+d3 soft chews</i>	66.....	<i>bupropion</i>
169.....	<i>cam</i>	66.....	BUPROPION
99.....	<i>camila</i>	91 ,66.....	<i>bupropion hydrochloride er</i>
100.....	CAMRESE	65.....	<i>buspirone hcl</i>
100.....	CAMRESE LO	65.....	<i>buspirone hydrochloride</i>
54.....	<i>candesartan cilexetil</i>	168.....	<i>butenafine hydrochloride</i>
53.....	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	17.....	<i>butorphanol tartrate</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
32	<i>cefprozil</i>	72	CAPLYTA
33 ,32	<i>ceftazidime</i>	42	CAPRELSA
33	<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	169	<i>capsaicin</i>
33	<i>ceftriaxone sodium</i>	52	<i>captopril</i>
33	CEFTRIAZONE SODIUM	51	<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>
33	<i>cefuroxime axetil</i>	169	<i>capzasin-p</i>
33	<i>cefuroxime sodium</i>	78	<i>carbamazepine</i>
14	<i>celecoxib</i>	78	<i>carbamazepine er</i>
170	<i>centrum multivitamin flavor burst drink</i>	71	<i>carbidopa</i>
170	<i>cepacol sore throat maximum numbing lozenge</i>	71	<i>carbidopa/levodopa</i>
33	<i>cephalexin</i>	71	CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE
170	<i>cerave am facial moisturizing/spf 30</i>	71	<i>carbidopa/levodopa er</i>
170	<i>cerave baby healing ointment</i>	71	<i>carbidopa/levodopa odt</i>
170	<i>cerave daily moisturizing</i>	146	CARBINOXAMINE
170	<i>cerave diabetics dry skin relief</i>	146	<i>carbinoxamine maleate</i>
170	<i>cerave moisturizing</i>	169	<i>carboxymethylcellulose sodium</i>
170	<i>cerave pm facial moisturizing ultra lightweight</i>	169	<i>cardiopress</i>
170	<i>cerave sa/rough and bumpyskin</i>	169	<i>ca-rezz</i>
170	<i>cerave therapeutic hand</i>	169	<i>ca-rezz norisc</i>
111	CERDELGA	111	<i>carglumic acid</i>
170	<i>cetaphil advanced relief</i>	143	<i>carteolol hcl</i>
170	<i>cetaphil daily advance ultra hydrating</i>	59	<i>cartia xt</i>
170	<i>cetaphil daily facial moisturizer</i>	58	<i>carvedilol</i>
170	<i>cetaphil moisturizing</i>	58	<i>carvedilol phosphate er</i>
170	<i>cetaphil restoraderm</i>	23	<i>caspofungin acetate</i>
170	<i>cetaphil therapeutic hand</i>	169	<i>castellani paint</i>
170	<i>cetirizine hcl</i>	169	<i>castile soap towelettes pad</i>
171 ,146	<i>cetirizine hydrochloride</i>	170	<i>castiva cooling</i>
	<i>cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine</i>	170	<i>castor oil</i>
171	<i>hydrochloride</i>	170	<i>castor oil stimulant laxative</i>
159	<i>cevimeline hydrochloride</i>	19	CAYSTON
100	<i>charlotte 24 fe</i>	31	<i>cefaclor</i>
100	<i>chateal eq</i>	31	CEFACTOR ER
98	CHEMET	31	<i>cefadroxil</i>
171	<i>chemstrip ugk strip</i>	32	<i>cefazolin</i>
171	<i>cherry syrup</i>	32	CEFAZOLIN
171	<i>chest rub</i>	32	CEFAZOLIN/DEXTROSE
171	<i>chewable vitamin d3</i>	32	<i>cefazolin sodium</i>
171	<i>chew q</i>	31	CEFAZOLIN SODIUM
171	<i>childrens chewable multivitamin</i>	32	<i>cefdinir</i>
171	<i>childrens gummies</i>	32	<i>cefepime</i>
171	<i>childrens non-aspirin</i>	32	<i>cefixime</i>
	<i>chlorthalidon/dexchlorpheniramine./</i>	32	<i>cefotetan</i>
171	<i>pseudoephedrine</i>	32	<i>cefoxitin</i>
19	<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	32	<i>cefpodoxime proxetil</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
19.....	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	171.....	<i>chloraseptic kids</i>
151 ,122 ,19.....	<i>clindamycin phosphate</i>	171.....	<i>chloraseptic max sore throat lozeng</i>
19.....	<i>clindamycin phosphate/dextrose</i>	65.....	<i>chlordiazepoxide hcl</i>
151.....	<i>(clindamycin phosphate (once-daily</i>	65.....	<i>chlordiazepoxide hydrochloride</i>
151.....	<i>(clindamycin phosphate (twice-daily</i>	171 ,159.....	<i>chlorhexidine gluconate</i>
19.....	CLINDAMYCIN/SODIUM CHLORIDE	171.....	<i>chlorocaps</i>
138.....	CLINIMIX 6/5	24.....	<i>chloroquine phosphate</i>
138.....	CLINIMIX 8/10	171.....	<i>chlorpheniramine maleate</i>
138.....	CLINIMIX 8/14	72.....	<i>chlorpromazine hcl</i>
138.....	CLINOLIPID	73.....	<i>chlorpromazine hydrochloride</i>
159.....	<i>clinpro 5000 paste</i>	61.....	<i>chlorthalidone</i>
172.....	<i>cln facial moisturizer nourishing</i>	90.....	<i>chlorzoxazone</i>
78.....	<i>clobazam</i>	171.....	<i>chocolated laxative</i>
155 ,154.....	<i>clobetasol propionate</i>	171.....	<i>cholase control</i>
154.....	<i>clobetasol propionate e</i>	56.....	<i>cholestyramine</i>
155.....	<i>clodan</i>	56.....	<i>cholestyramine light</i>
67.....	<i>clomipramine hydrochloride</i>	171.....	<i>cicaplast baume b5 soothing multi-purpose balm</i>
78.....	<i>clonazepam</i>	152.....	<i>ciclopirox</i>
78.....	<i>clonazepam odt</i>	152.....	<i>ciclopirox nail lacquer</i>
62.....	<i>clonidine</i>	152.....	<i>ciclopirox olamine</i>
62.....	<i>clonidine hydrochloride</i>	125.....	<i>cilostazol</i>
125.....	<i>clopidogrel</i>	141.....	CILOXAN
78.....	<i>clorazepate dipotassium</i>	27.....	CIMDUO
172 ,152.....	<i>clotrimazole</i>	117.....	<i>cimetidine</i>
172.....	<i>clotrimazole 3</i>	171.....	<i>cimetidine 200</i>
152.....	<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	111 ,67 ,66.....	<i>cinacalcet hydrochloride</i>
159.....	<i>clotrimazole troche</i>	145.....	<i>ciprofloxacin</i>
73.....	<i>clozapine</i>	145.....	<i>ciprofloxacin/dexamethasone</i>
73.....	<i>clozapine odt</i>	34.....	<i>ciprofloxacin hcl</i>
172.....	<i>coal tar liquid</i>	141 ,34.....	<i>ciprofloxacin hydrochloride</i>
24.....	COARTEM	34.....	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>
73.....	COBENFY	145.....	CIPRO HC
73.....	COBENFY STARTER PACK	66.....	<i>citalopram hydrobromide</i>
172.....	<i>cocoa butter</i>	151.....	<i>claravis</i>
172.....	<i>cocoa butter hand &amp; body</i>	34.....	<i>clarithromycin</i>
172.....	<i>cocoa butter skin</i>	33.....	<i>clarithromycin er</i>
172.....	<i>coconut oil beauty</i>	171.....	<i>clean &amp; clear acne tripleclear exfoliating scrub</i>
17.....	CODEINE SULFATE	171.....	<i>clean &amp; clear advantage acne spot treatment</i>
172.....	<i>coditussin dac</i>	172.....	<i>clearasil daily clear vanishing acne treatment</i>
172.....	<i>cod liver oil</i>	171.....	<i>clear soluble fiber powder</i>
172.....	<i>coenzyme q-10</i>	146.....	<i>clemastine fumarate</i>
172.....	<i>coenzyme q10</i>	118.....	CLENPIQ
172.....	<i>coenzyme q-10/high poten cy</i>	151.....	<i>clindacin</i>
172.....	<i>colace 2-in-1</i>	19.....	<i>clindamycin hcl</i>
14.....	<i>colchicine</i>	19.....	<i>clindamycin hydrochloride</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
173 ,148 ,143 ,119	<i>cromolyn sodium</i>	172	<i>cold &amp; allergy</i>
100	<i>cryselle</i>	172	<i>cold &amp; allergy d maximum strength</i>
100	<i>cryselle-28</i>	172	<i>cold &amp; cough childrens</i>
174	<i>culturelle health &amp; wellness</i>	172	<i>cold/cough dm childrens</i>
174	<i>culturelle womens wellness probiotic</i>	172	<i>cold &amp; flu relief multi-symptom nighttime</i>
92	CURITY GAUZE PADS	172	<i>cold &amp; sinus relief</i>
174	<i>cutter dry</i>	56	<i>colesevelam hydrochloride</i>
174	<i>cvs acetaminophen</i>	56	<i>colestipol hydrochloride</i>
174	<i>cvs advanced acne spot treatment</i>	19	<i>colistimethate sodium</i>
174	<i>cvs allergy relief</i>	172	<i>collagen</i>
174	<i>cvs all-purpose skin protectant</i>	172	<i>collagen premium skin</i>
174	<i>cvs antacid/anti-gas maximum strength</i>	172	<i>collagen ultra</i>
174	<i>cvs b12</i>	143	COMBIGAN
174	<i>cvs beauty 360 dry skin</i>	145	COMBIVENT RESPIMAT
174	<i>cvs chest congestion/cough hbp</i>	42	COMETRIQ KIT
174	<i>cvs childrens triacting cough/runny nose</i>	172	<i>complete moisture</i>
174	<i>cvs cold &amp; flu hbp</i>	173	<i>compound w one step invisible wart remover</i>
174	<i>cvs cold &amp; sinus relief</i>	115	<i>compro</i>
174	<i>cvs cortisone maximum strength</i>	173	<i>conceptionxr motility support formula</i>
174	<i>cvs daily fiber</i>	108	<i>conjugated estrogens</i>
174	<i>cvs daily ultra moisture</i>	118	<i>consulose</i>
174	<i>cvs dry skin therapy</i>	173	<i>contac cold+flu maximum strength</i>
174	<i>cvs extra moisturizing</i>	173	<i>cooling pain relief</i>
174	<i>cvs gentle skin cleanser</i>	173	<i>cool 'n heat stick</i>
174	<i>cvs glucosamine/chondroitin maximum strength</i>	42	COPIKTRA
175	<i>cvs hair/skin/nails</i>	172	<i>co q-10</i>
175	<i>cvs immune support vitamin c</i>	173	<i>coq-10</i>
175	<i>cvs intense dry skin therapy</i>	173	<i>coq10 gummies adult</i>
175	<i>cvs laxative dietary supplement</i>	173	<i>coq-10 tr</i>
175	<i>cvs menopause support</i>	173	<i>coricidin hbp chest congestion &amp; cough</i>
175	<i>cvs miconazole 1 combination pack kit</i>	62	CORLANOR
175	<i>cvs mini enema kids enema</i>	173	<i>corn and callus remover</i>
175	<i>cvs moisturizing</i>	173	<i>corn huskers</i>
175	<i>cvs nasal decongestant</i>	173	<i>coromega omega 3 squeeze</i>
175	<i>cvs skin therapy ultra restoring</i>	173	<i>corticare b</i>
175	<i>cvs sore throat lozenge</i>	173	<i>cortizone-10 feminine itch relief maximum strength</i>
175	<i>cvs special care</i>	42	COTELLIC
175	<i>cvs stomach relief</i>	173	<i>cottonseed oil</i>
175	<i>cvs stool softener</i>	173	<i>cough &amp; cold hbp</i>
175	<i>cvs stuffy nose &amp; cold childrens</i>	173	<i>cough drops</i>
175	<i>cvs therapeutic dandruff extra strength shampoo</i>	173	<i>cranberry</i>
175	<i>cyanocobalamin</i>	173	<i>cranberry extract</i>
175	<i>cyanocobalamin nasal</i>	119	CREON
90	<i>cyclobenzaprine hydrochloride</i>	173	<i>creo-terpin</i>
37	<i>cyclophosphamide capsule</i>	23	CRESEMBA

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
176.....	<i>delsym cough + cold nighttime childrens</i>	37.....	CYCLOPHOSPHAMIDE TABLET
100.....	<i>delyla</i>	29.....	<i>cycloserine</i>
131.....	DENGVAXIA	129.....	<i>cyclosporine</i>
159.....	DENTA 5000 PLUS SENSITIVE	129.....	<i>cyclosporine modified</i>
159.....	<i>dentagel</i>	146.....	<i>cyproheptadine hcl</i>
100.....	DEPO-SUBQ PROVERA	146.....	<i>cyproheptadine hydrochloride</i>
176.....	<i>dermabase oil in water</i>	100.....	<i>cyred eq</i>
176.....	<i>dermaide aloe</i>	111.....	CYSTAGON
176.....	<i>dermal therapy extra strength body</i>	144.....	CYSTARAN
176.....	<i>dermal therapy face care moisturizing</i>		<b>D</b>
176.....	<i>dermal therapy foot massage</i>		
176.....	<i>dermal therapy hand elbo w &amp; knee cream</i>		175 d3
177.....	<i>dermal therapy heel care</i>	123 ,122.....	<i>dabigatran</i>
177.....	<i>dermamed</i>	175.....	<i>daily fiber powder</i>
177.....	<i>dermarest psoriasis</i>	176.....	<i>daily moisturizing</i>
177.....	<i>dermazinc</i>	176.....	<i>daily vitamin formula</i>
177.....	<i>dermazinc shampoo shampoo</i>	176.....	<i>daily vitamins</i>
177.....	<i>dermazinc spray</i>	89.....	<i>dalfampridine er</i>
177.....	<i>dermend fragile skin moisturizing formula</i>	91.....	<i>danazol</i>
177.....	<i>dermend moisturizing bruise formula</i>	176.....	<i>dandruff shampoo shampoo</i>
177.....	<i>dermoplast</i>	90.....	<i>dantrolene sodium</i>
28.....	DESCOVY	42.....	DANZITEN
177.....	<i>desenex</i>	94.....	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL
177.....	<i>desenex powder</i>	151 ,19.....	<i>dapsone</i>
177.....	<i>desgen pediatric</i>	130.....	DAPTACEL
67.....	<i>desipramine hydrochloride</i>	20.....	<i>daptomycin</i>
177.....	<i>desitin</i>	20.....	DAPTOMYCIN/SODIUM CHLORIDE
177.....	<i>desitin multi-purpose healing</i>	25.....	<i>darunavir</i>
146.....	<i>desloratadine</i>	42.....	<i>dasatinib</i>
146.....	<i>desloratadine odt</i>	100.....	<i>dasetta 1/35</i>
111.....	<i>desmopressin acetate</i>	100.....	<i>dasetta 7/7/7</i>
155.....	<i>desonide</i>	42.....	DAURISMO
155.....	<i>desoximetasone</i>	176.....	<i>dayhist allergy 12 hour relief</i>
177.....	<i>despec dm</i>	100.....	<i>daysee</i>
177.....	<i>despec eda</i>	176.....	<i>daytime cough</i>
111.....	<i>dessmopressin acetate</i>	87.....	DAYVIGO
67.....	<i>desvenlafaxine er</i>	176.....	<i>d-cerin</i>
109.....	<i>dexamethasone</i>	176.....	<i>ddrops</i>
109.....	<i>dexamethasone intensol</i>	100.....	<i>deblitane</i>
142.....	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	176.....	<i>decara</i>
177.....	<i>dexbrompheniramine/dm/phenylephrine</i>	176.....	<i>deconex ir</i>
120.....	<i>dexlansoprazole</i>	176.....	<i>decotel forte plus severe cold/cough relief</i>
85.....	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	98.....	<i>deferasirox</i>
85.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride</i>	176.....	<i>dekas essential</i>
85.....	<i>dexmethylphenidate hydrochloride er</i>	27.....	DELSTRIGO



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
116	<i>dicyclomine hcl</i>	85	<i>dextroamphetamine sulfate</i>
116	<i>dicyclomine hydrochloride</i>	85	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>
178	<i>di-dak-sol</i>	86	<i>dextroamphetamine sulfateg</i>
178	<i>diethylpropion hcl</i>	177	<i>dextromethorphan/guaifenesin</i>
178	<i>diethylpropion hcl er</i>	177	<i>dextromethorphan/guaifenesin/phenylephrine</i>
34	DIFICID	177	<i>dextromethorphan hbr</i>
15	<i>diflunisal</i>	177	<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin</i>
142	<i>difluprednate</i>		<i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin/</i>
178	<i>di-gel</i>	177	<i>phenylephrine hydr</i>
62	<i>digox</i>	177	<i>dextromethorphan polistirex er</i>
62	<i>digoxin</i>	133	DEXTROSE 2.5%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
87	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	138	<i>dextrose 5%</i>
79	DILANTIN	133	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48
79	DILANTIN-125	133	DEXTROSE 5%/LACTATED RINGERS
79	DILANTIN INFATABS	133	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.2%
59	<i>diltiazem</i>	133	<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.3%</i>
59	<i>diltiazem hcl</i>	133	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.9%
59	DILTIAZEM HCL	133	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.33%
59	<i>diltiazem hcl er</i>	133	DEXTROSE 5%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
59	<i>diltiazem hydrochloride</i>	138	<i>dextrose 10%</i>
59	<i>diltiazem hydrochloride er</i>	133	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.2%
59	<i>dilt-xr</i>	133	DEXTROSE 10%/SODIUM CHLORIDE 0.45%
178	<i>dimaphen dm cold &amp; cough</i>	138	DEXTROSE 50%
115	DIMENHYDRINATE	139	DEXTROSE 70%
178	<i>dimetapp children's cold &amp; cough</i>	133	<i>dextrose/sodium chloride</i>
178	<i>dimetapp long acting cough plus cold</i>		<i>diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum</i>
178	<i>diphenhydramine hcl</i>	177	<i>strength</i>
178	<i>diphenhydramine hcl/zinc acetate</i>	178 ,177	<i>diabetiderm</i>
178 ,147	<i>diphenhydramine hydrochloride</i>	177	<i>diabetiderm foot rejuvenating</i>
119	<i>diphenoxylate/atropine</i>	178	<i>diabet-x daily preventionskin therapy</i>
119	<i>diphenoxylate hydrochloride/atropine sulfate</i>	79 ,78	DIACOMIT
125	<i>dipyridamole</i>	178	<i>dialyvite 800</i>
54	<i>disopyramide phosphate</i>	178	<i>dialyvite 800/zinc</i>
91	<i>disulfiram</i>	178	<i>diaper rash</i>
79	<i>divalproex sodium dr</i>	178	<i>diastix strip</i>
79	<i>divalproex sodium er</i>	79	<i>diazepam</i>
178	<i>dml</i>	79	DIAZEPAM
178	<i>dml forte</i>	79	<i>diazepam intensol</i>
178	<i>docosanol</i>	110	<i>diazoxide</i>
178	<i>docusate calcium</i>	14	<i>diclofenac potassium</i>
178	<i>docusate mini enema</i>	178 ,157 ,142	<i>diclofenac sodium</i>
178	<i>docusate sodium</i>	14	<i>diclofenac sodium dr</i>
54	<i>dofetilide</i>	15	<i>diclofenac sodium er</i>
178	<i>dok</i>	15	<i>diclofenac sodium/misoprostol</i>
100	<i>dolishale</i>	36	<i>dicloxacillin sodium</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
179	easy flow black/white device	179	dometuss-dmx
179	easy flow black/yellow device	179	dona
179	easy flow white/blue device	65	donepezil hcl
179	easy flow white/green device	65	donepezil hydrochloride
179	easy flow white/pink device	143	dorzolamide hcl/timolol maleate
179	easy flow white/white device	143	dorzolamide hydrochloride
179	easy flow white/yellow device	143	dorzolamide hydrochloride/timolol maleate pf
152	econazole nitrate	108	dotti
179	ed a-hist dm	179	double antibiotic
54	EDARBI	28	DOVATO
53	EDARBYCLOR	52	doxazosin mesylate
179	ed bron gp	67	doxepin hcl
179	ed chlorped jr	157 ,87 ,67	doxepin hydrochloride
25	EDURANT	114	doxercalciferol
25	EDURANT PED	36	doxy 100
25	efavirenz	157 ,37	doxycycline
28	efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate	36	doxycycline hyclate
28	efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate	37	doxycycline monohydrate
135	effer-k	179	dramamine motion sicknessfor kids
179	effervescent pain relief	67	DRIZALMA
179	eldertonic	115	dronabinol
179	electrolyte solution	100	drosiprenone
87	eletriptan hydrobromide	100	drosiprenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium
39	ELIGARD	125	DROXIA
100	elinest	62	droxidopa
123	ELIQUIS	179	dr smiths diaper
123	ELIQUIS STARTER PACK	179	dr smiths rash + skin
179	elon matrix 5000	179	dry eye relief
180	elon matrix 5000 complete	108	DUAVEE
180	elon matrix complete	179	dulcolax
180	elon matrix plus	150	DULERA
180	elon r3	67	duloxetine hydrochloride dr
180	elon skin repair system	179	duofilm
100	eluyring	126	DUPIXENT
115	EMEND	179	duravent dm
181	emergen-c kidz	179	duravent pe
181	emergen-c msm lite	179	durex realfeel non-latex device
182	emergen-c super fruit	121	dutasteride
182	emergen-c vitamin c lite	121	dutasteride/tamsulosin hydrochloride
182	emollia-creme		<b>E</b>
182	emollia-lotion		
182	empty vegetable capsule/snap closure #0	179	earwax removal
182	empty vegetable capsule/snap closure #1	179	easy flow black/blue device
67	EMSAM	179	easy flow black/orange device
25	emtricitabine	179	easy flow black/red device



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
183.....	<i>eql ultra moisturizing daily</i>	28	<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
183.....	<i>eq therapeutic dry skin</i>	28.....	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil</i>
183.....	<i>eq therapeutic moisturizing</i>	28.....	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>
183.....	<i>equalactin</i>	25.....	EMTRIVA
183.....	<i>ergocalciferol</i>	20.....	EMVERM
87.....	<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>	100.....	<i>emzahh</i>
43.....	ERIVEDGE	52.....	<i>enalapril maleate</i>
39.....	ERLEADA	51.....	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>
43.....	<i>erlotinib hydrochloride</i>	126.....	ENBREL
101.....	<i>errin</i>	126.....	ENBREL MINI
152.....	ERTACZO	126.....	ENBREL SURECLICK
20.....	<i>ertapenem sodium</i>	182.....	<i>encare</i>
151.....	<i>ery</i>	182.....	<i>endacof-dm</i>
34.....	<i>erythromycin dr</i>	17.....	<i>endocet</i>
151 ,141.....	<i>erythromycin</i>	182.....	<i>endur-acin</i>
34.....	<i>erythromycin base</i>	183.....	<i>enema disposable</i>
151.....	<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	183.....	<i>enema mineral oil enema</i>
34.....	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	183.....	<i>energy booster</i>
34.....	<i>erythromycin lactobionate</i>	131.....	ENGERIX-B
73.....	ERZOFRI	101.....	<i>enilloring</i>
67.....	<i>escitalopram oxalate</i>	123.....	<i>enoxaparin sodium</i>
67.....	ESCITALOPRAM OXALATE	43.....	ENSACOVE
79.....	<i>eslicarbazepine acetate</i>	101.....	<i>enskyce</i>
120.....	<i>esomeprazole magnesium</i>	71.....	<i>entacapone</i>
183.....	<i>esomeprazole magnesium dr</i>	30.....	<i>entecavir</i>
120.....	<i>esomeprazole sodium</i>	53.....	ENTRESTO
101.....	<i>estarylla</i>	118.....	<i>enulose</i>
108.....	<i>estradiol</i>	30.....	EPCLUSA
108.....	<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	183.....	<i>ephrine nose drops</i>
108.....	<i>estradiol valerate</i>	79.....	EPIDIOLEX
108.....	ESTRING	183.....	<i>epilyt</i>
29.....	<i>ethambutol hydrochloride</i>	143.....	<i>epinastine hcl</i>
80.....	<i>ethosuximide</i>	148.....	<i>epinephrine</i>
183.....	<i>ethyl oleate</i>	52.....	<i>eplerenone</i>
183.....	<i>ethyl rubbing alcohol</i>	64.....	<i>epoprostenol sodium</i>
101.....	<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	79.....	EPRONTIA
15.....	<i>etodolac</i>	183.....	<i>eql absolute moisture dry skin</i>
15.....	<i>etodolac er</i>	183.....	<i>eql advanced recovery skin care</i>
101.....	<i>etonogestrel/ethinyl estradiol</i>	183.....	<i>eql advanced skin therapy</i>
25.....	<i>etravirine</i>	183.....	<i>eql aloe after sun</i>
183.....	<i>eucerin</i>	183.....	<i>eql antibacterial deodorant soap bar</i>
183.....	<i>eucerin advanced repair</i>	183.....	<i>eql calcium/vitamin d</i>
183.....	<i>eucerin advanced repair hand</i>	183.....	<i>eql melatonin/vitamin b-6</i>
183.....	<i>eucerin baby</i>	183.....	<i>eql moisturizing</i>
183.....	<i>eucerin daily hydration</i>	183.....	<i>eql one daily womens</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
55	<i>fenofibrate</i>	183	<i>eucerin daily hydration spf15</i>
55	<i>fenofibrate micronized</i>	183	<i>eucerin daily protection/spf 30</i>
55	<i>fenofibric acid dr</i>	183	<i>eucerin intensive repair</i>
15	<i>fenoprofen calcium</i>	183	<i>eucerin original healing</i>
15	FENOPROFEN CALCIUM	184	<i>eucerin plus</i>
16	<i>fentanyl</i>	184	<i>eucerin professional repair rich feel</i>
184	<i>ferretts</i>	184	<i>eucerin redness relief night creme</i>
184	<i>ferretts chewable iron</i>	184	<i>eucerin roughness relief</i>
184	<i>ferrimin 150</i>	184	<i>eucerin smoothing repair advanced formula</i>
184	<i>ferrous fumarate</i>	157	EUCRISA
184	<i>ferrous fumarate 324</i>	39	EULEXIN
184	<i>ferrous gluconate</i>	129 ,43	<i>everolimus</i>
184	<i>ferrous sulfate</i>	184	<i>evolution60</i>
121	<i>fesoterodine fumarate er</i>	28	EVOTAZ
68	FETZIMA	39	<i>exemestane</i>
68	FETZIMA TITRATION PACK	184	<i>ex-lax</i>
184	<i>feverall infants suppository</i>	184	<i>ex-lax maximum strength</i>
184	<i>feverall junior strength suppository</i>	36	EXTENCILLINE
184	<i>fexofenadine hydrochloride</i>	68 ,67	EXXUA
	<i>fexofenadine hydrochloride/pseudoephedrine</i>	67	EXXUA TITRATION PACK
184	<i>hydrochloride er</i>	184	<i>eye allergy relief</i>
92	FIASP	144	EYSUVIS
92	FIASP FLEXTOUCH	56	<i>ezetimibe</i>
92	FIASP PENFILL	56	<i>ezetimibe/simvastatin</i>
92	FIASP PUMPCART	184	<i>ezfe 200</i>
184	<i>fiber powder</i>		<b>F</b>
184	<i>fiber tabs</i>		
184	<i>fiber therapy</i>	101	<i>falmina</i>
34	<i>fidaxomicin</i>	30	<i>famciclovir</i>
121	<i>finasteride</i>	117	<i>famotidine</i>
89	<i>fingolimid hydrochloride</i>	117	<i>famotidine premixed</i>
80	FINTEPLA	74	FANAPT
101	<i>finzala</i>	73	FANAPT TITRATION PACK A
39	FIRMAGON	73	FANAPT TITRATION PACK B
184	<i>first aid antiseptic ointment</i>	74	FANAPT TITRATION PACK C
185 ,184	<i>fish oil</i>	94	FARXIGA
185	<i>fish oil pearls</i>	148	FASENRA
185	<i>fish oil triple strength</i>	184	<i>fast freeze pro style therapy</i>
145	<i>flac</i>	184	<i>fc2 female condom miscellaneous</i>
185	<i>flanders buttocks</i>	14	<i>febuxostat</i>
142	FLAREX	101	<i>feirza 1.5/30</i>
54	<i>flecainide acetate</i>	101	<i>feirza 1/20</i>
185	<i>fleet liquid glycerin suppositories</i>	80	<i>felbamate</i>
185	<i>flonase allergy relief</i>	59	<i>felodipine er</i>
185	<i>flonase sensimist</i>	184	<i>femquil</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
185.....	<i>fora test n' go advance/voice/6 connect strip</i>	185.....	<i>flonase sensimist childrens</i>
25.....	<i>fosamprenavir calcium</i>	185.....	<i>floranex one</i>
20.....	<i>fosfomycin tromethamine</i>	23.....	<i>fluconazole</i>
52.....	<i>fosinopril sodium</i>	23.....	<i>fluconazole in sodium chloride</i>
51.....	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	23.....	<i>fluconazole/sodium chloride</i>
80.....	<i>fosphenytoin sodium</i>	23.....	<i>flucytosine</i>
43.....	FOTIVDA	109.....	<i>fludrocortisone acetate</i>
123.....	FRAGMIN	149.....	<i>flunisolide</i>
159.....	<i>fraiche 5000 dental</i>	155 ,145.....	<i>fluocinolone acetonide</i>
185.....	<i>freeze it fast pain relief</i>	155.....	<i>fluocinolone acetonide body</i>
185.....	<i>freshkote</i>	155.....	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>
43.....	FRUZAQLA	156 ,155.....	<i>fluocinonide</i>
185.....	<i>full spectrum b/vitamin c</i>	155.....	<i>fluocinonide emulsified base</i>
185.....	<i>fungoid tincture kit 2%</i>	135.....	<i>fluoride</i>
61.....	<i>furosemide</i>	159.....	<i>fluoridex daily defense</i>
25.....	FUZEON	159.....	FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF/SLS FREE
109.....	<i>fyavolv</i>	159.....	<i>fluorimax 5000</i>
80.....	FYCOMPA	159.....	FLUORIMAX 5000 SENSITIVE
	<b>G</b>	142.....	<i>fluorometholone</i>
80.....	<i>gabapentin</i>	157.....	<i>fluorouracil</i>
65.....	<i>galantamine hydrobromide</i>	157.....	FLUOROURACIL
65.....	<i>galantamine hydrobromide er</i>	68.....	<i>fluoxetine dr</i>
101.....	<i>galbriela</i>	68.....	<i>fluoxetine hydrochloride</i>
113.....	<i>gallifrey</i>	74.....	<i>fluphenazine decanoate</i>
128.....	GAMASTAN	74.....	<i>fluphenazine hcl</i>
128.....	GAMMAKED	74.....	<i>fluphenazine hydrochloride</i>
129.....	GAMUNEX-C	15.....	<i>flurbiprofen</i>
30.....	<i>ganciclovir</i>	142.....	<i>flurbiprofen sodium</i>
131.....	GARDASIL 9	185.....	<i>flu/severe cold &amp; cough daytime</i>
185.....	<i>garlic</i>	156 ,150.....	<i>fluticasone propionate</i>
185.....	<i>garlic oil 1000</i>	150.....	<i>fluticasone propionate/salmeterol</i>
185.....	<i>gas relief infants</i>	150.....	<i>fluticasone propionate/salmeterol diskus</i>
185.....	<i>gas-x extra strength strip 62.5mg</i>		FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL
185.....	<i>gas-x infant drops</i>	150.....	HFA
141.....	<i>gatifloxacin</i>	56.....	<i>fluvastatin</i>
119.....	GATTEX	55.....	<i>fluvastatin sodium er</i>
118.....	<i>gavilyte-c</i>	65.....	<i>fluvoxamine maleate</i>
118.....	<i>gavilyte-g</i>	65.....	<i>fluvoxamine maleate er</i>
118.....	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	185.....	<i>folbee plus</i>
186 ,185.....	<i>gaviscon</i>	185.....	<i>folic acid</i>
185.....	<i>gaviscon extra strength</i>	185.....	<i>folitab 500</i>
43.....	GAVRETO	185.....	<i>foltan rx</i>
186.....	<i>gcon ir</i>	111.....	<i>fomepizole</i>
43.....	<i>gefatinib</i>	123.....	<i>fondaparinux sodium</i>
		185.....	<i>fora gtel blood ketone test strips strip</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
187.....	<i>glycerin infants &amp; children suppository</i>	55.....	<i>gemfibrozil</i>
117.....	<i>glycopyrrolate</i>	121.....	GEMTESA
187.....	<i>glycotrol</i>	186.....	<i>gencontuss</i>
187.....	<i>glycotrol complete</i>	118.....	<i>generlac</i>
94.....	GLYXAMBI	129.....	<i>gengraf</i>
187.....	<i>gnp fish oil</i>	111.....	GENOTROPIN
187.....	<i>gnp immune support</i>	111.....	GENOTROPIN MINIQUICK
187.....	<i>gnp iron</i>	152 ,141 ,20.....	<i>gentamicin sulfate</i>
187.....	<i>gnp l-lysine</i>	20.....	<i>gentamicin sulfate pediatric</i>
187.....	<i>gnp natural fiber powder</i>	20.....	<i>gentamicin sulfate/sodium chloride</i>
187.....	<i>gnp vitamin a/d ointment</i>	186.....	<i>genteal severe tears</i>
187.....	<i>gojji blood ketone test strips strip</i>	186.....	<i>genteal tears liquid drops moderate</i>
187.....	<i>gold bond age renew crepe corrector</i>	186.....	<i>genteal tears moderate pf</i>
187.....	<i>gold bond diabetics dry skin relief hand</i>	186.....	<i>genteal tears severe day/night</i>
187.....	<i>gold bond essentials everyday moisture mens</i>	186.....	<i>gentle skin cleanser</i>
187.....	<i>gold bond everyday moisture mens essentials</i>	186.....	<i>gentle skin cleanser liquid</i>
187.....	<i>gold bond healing</i>	28.....	GENVOYA
187.....	<i>gold bond healing hand</i>	43.....	GILOTRIF
187.....	<i>gold bond medicated body</i>	186.....	<i>giltuss allergy plus cough &amp; congestion</i>
187.....	<i>gold bond medicated body extra strength</i>	186.....	<i>giltuss cough &amp; cold</i>
187.....	<i>gold bond pain relieving foot</i>	186.....	<i>giltuss ex expectorant childrens</i>
187.....	<i>gold bond pure moisture daily body &amp; face</i>	186.....	<i>giltuss ex maximum strength</i>
187.....	<i>gold bond radiance renewal hydrating</i>	186.....	<i>giltuss sinus &amp; congestion</i>
187.....	<i>gold bond ultimate diabetics' dry relief</i>	89.....	<i>glatiramer acetate</i>
187.....	<i>gold bond ultimate healing</i>	89.....	<i>glatopa</i>
187.....	<i>gold bond ultimate overnight</i>	186.....	<i>glenmax peb dm</i>
187.....	<i>gold bond ultimate protection</i>	37.....	GLEOSTINE
187.....	<i>gold bond ultimate restoring</i>	94.....	<i>glimepiride</i>
187.....	<i>gold bond ultimate rough &amp; bumpy skin</i>	94.....	<i>glipizide</i>
187.....	<i>gold bond ultimate sheer ribbons pearlradiance</i>	94.....	<i>glipizide er</i>
187.....	<i>gold bond ultimate softening</i>	94.....	<i>glipizide/metformin hydrochloride</i>
187.....	<i>gold bond ultimate soothing</i>	186.....	<i>glucosamine-chondroitin</i>
43.....	GOMEKLI	186.....	<i>glucosamine/chondroitin</i>
188.....	<i>goodsense 24-hour allergy nasal spray</i>	186.....	<i>glucosamine chondroitin complex</i>
188.....	<i>goodsense all day allergy childrens</i>	186.....	<i>glucosamine/chondroitin triple strength</i>
188.....	<i>goodsense anti-itch maximum strength</i>	186.....	<i>glucosamine msm complex</i>
188.....	<i>goodsense capsaicin arthritis pain relief</i>	186.....	<i>glucosamine sulfate</i>
188.....	<i>goodsense corn &amp; callus remover kit</i>	186.....	<i>glucose</i>
188.....	<i>goodsense esomeprazole magnesium</i>	139.....	GLUCOSE (DEXTROSE) 50%
188.....	<i>goodsense ibuprofen childrens</i>	139.....	GLUCOSE (DEXTROSE) 70%
188.....	<i>goodsense lansoprazole</i>	186.....	<i>glucose gel</i>
188.....	<i>goodsense miconazole 1 kit</i>	186.....	<i>glucose instant energy</i>
188.....	<i>goodsense mucus dm</i>	186.....	<i>glucose liquid</i>
187.....	<i>good start supreme sterile water</i>	186.....	<i>glycerin adult suppository</i>
188.....	<i>goodys extra strength</i>	186.....	<i>glycerin external liquid</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
189	<i>hemorrhoidal ointment</i>	188	<i>gordomatic</i>
189	<i>hemorrhoidal relief</i>	188	<i>gordons urea</i>
189	<i>hemorrhoidal suppository</i>	188	<i>gordons-vite a</i>
124	<i>heparin sodium</i>	115	<i>granisetron hydrochloride</i>
124	HEPARIN SODIUM	23	<i>griseofulvin microsize</i>
123	HEPARIN SODIUM/D5W	23	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>
123	HEPARIN SODIUM/DEXTROSE	188	<i>g-supress dx pediatric</i>
123	HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%	188	<i>g-tron ped</i>
124	HEPARIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE	188	<i>g-tron pediatric drops</i>
131	HEPLISAV-B	188	<i>g-tusicof</i>
189	<i>herbiomed severe cold &amp; flu</i>	188	<i>guaifenesin</i>
44	HERNEXEOS	188	<i>guaifenesin/codeine</i>
131	HIBERIX	188	<i>guaifenesin dac</i>
189	<i>histex</i>	188	<i>guaifenesin/dextromethorphan</i>
189	<i>histex pd</i>	189 ,188	<i>guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide</i>
189	<i>hm docosanol</i>	188	<i>guaifenesin er</i>
189	<i>hm dry eye relief</i>	189	<i>guaifenesin/phenylephrine</i>
189	<i>hm eye drops</i>	189	<i>guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er</i>
189	<i>hm hemorrhoidal</i>	86	<i>guanfacine</i>
189	<i>honey bears</i>	62	<i>guanfacine hydrochloride</i>
189	<i>honey bears w/iron and zinc</i>	189	<i>g-zyncof</i>
126	HUMIRA		<b>H</b>
92	(HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED		
93	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	126	HADLIMA
62	<i>hydralazine hydrochloride</i>	126	HADLIMA PUSH TOUCH
189	<i>hydrasyn25</i>	125	HAEGARDA
189	<i>hydrazone</i>	101	<i>hailey 1.5/30</i>
189	<i>hydrocerin</i>	101	<i>hailey 24 fe</i>
61	<i>hydrochlorothiazide</i>	101	<i>hailey fe 1.5/30</i>
17	<i>hydrocodone</i>	101	<i>hailey fe 1/20</i>
17	<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	189	<i>hair nourishing supplement</i>
17	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	156	<i>halobetasol propionate</i>
16	<i>hydrocodone bitartrate er</i>	101	<i>haloette</i>
17	<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	74	<i>haloperidol</i>
190 ,156 ,117 ,109	<i>hydrocortisone</i>	74	<i>haloperidol decanoate</i>
145	<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	74	<i>haloperidol lactate</i>
158 ,157	<i>hydrocortisone perianal</i>	131	HAVRIX
109	<i>hydrocortisone sodium succinate</i>	189	<i>h-chlor 6</i>
156	<i>hydrocortisone valerate</i>	189	<i>h-chlor 12</i>
190	<i>hydrogen peroxide</i>	189	<i>headache formula</i>
18	<i>hydromorphone hcl</i>	189	<i>heartburn relief extra strength</i>
18	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE	189	<i>heart savior</i>
128	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	189	<i>heart tabs</i>
40	<i>hydroxyurea</i>	101	<i>heather</i>
147	<i>hydroxyzine hcl</i>	189	<i>hemorrhoidal</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
190.....	<i>insta-glucose gel</i>	147.....	<i>hydroxyzine hydrochloride</i>
190.....	<i>instant ear-dry</i>	147.....	<i>hydroxyzine pamoate</i>
93.....	INSULIN ASPART	44.....	HYRNUO
93.....	INSULIN ASPART FLEXPEN	190.....	<i>hysept 25</i>
93.....	INSULIN ASPART PENFILL	190.....	<i>hysept 50</i>
25.....	INTELENCE		<b>I</b>
190.....	<i>intense cough reliever</i>		
190.....	<i>intense cough reliever double strength</i>	97.....	<i>ibandronate sodium</i>
102.....	<i>introvale</i>	44.....	IBRANCE
190.....	<i>inulose blood sugar support</i>	44.....	IBTROZI
74.....	INVEGA HAFYERA	15.....	<i>ibu</i>
74.....	INVEGA SUSTENNA	190 ,15.....	<i>ibuprofen</i>
75 ,74.....	INVEGA TRINZA	190.....	<i>ibuprofen infants</i>
190.....	<i>iodex</i>	125.....	<i>icatibant acetate</i>
131.....	IPOL INACTIVATED IPV	190.....	<i>ice blue</i>
146.....	<i>ipratropium bromide</i>	101.....	<i>iclevia</i>
145.....	<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	44.....	ICLUSIG
54.....	<i>irbesartan</i>	190.....	<i>icy hot</i>
53.....	<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	190.....	<i>icy hot advanced relief pain relief patch</i>
191.....	<i>iron</i>	190.....	<i>icy hot naturals</i>
190.....	<i>iron 100 plus</i>	190.....	<i>icy hot original pain relief</i>
190.....	<i>iron chews pediatric</i>	44.....	IDHIFA
190.....	<i>iron er</i>	44.....	<i>imatinib mesylate</i>
190.....	<i>iron infant/toddler</i>	44.....	IMBRUVICA
191.....	<i>iron polysaccharide complex</i>	20.....	<i>imipenem/cilastatin</i>
191.....	<i>iron slow release</i>	68.....	<i>imipramine hcl</i>
191.....	<i>iron up</i>	68.....	<i>imipramine hydrochloride</i>
191.....	<i>iron/vitamin c</i>	158.....	<i>imiquimod</i>
26.....	ISENTRESS	158.....	IMIQUIMOD PUMP
25.....	ISENTRESS HD	44.....	IMKELDI
102.....	<i>isibloom</i>	190.....	<i>immublast-c</i>
133.....	ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	190.....	<i>immunerx</i>
134.....	ISOLYTE-S	190.....	<i>immunicare</i>
133.....	ISOLYTE-S PH 7.4	131.....	(.IMOVAX RABIES (H.D.C.V
29.....	<i>isoniazid</i>	20.....	IMPAVIDO
191.....	<i>isopropyl rubbing alcohol</i>	71.....	INBRIJA
63.....	<i>isosorbide dinitrate</i>	102.....	<i>incassia</i>
62.....	<i>isosorbide dinitrate/hydralazine hydrochloride</i>	111.....	INCRELEX
63.....	<i>isosorbide mononitrate er</i>	146.....	INCRUSE ELLIPTA
20.....	<i>isotonic gentamicin</i>	61.....	<i>indapamide</i>
151.....	<i>isotretinoin</i>	131.....	INFANRIX
59.....	<i>isradipine</i>	39.....	INLURIYO
191.....	<i>itch relief extra strength</i>	44.....	INLYTA
45 ,44.....	ITOVEBI	38.....	INQOVI
24.....	<i>itraconazole</i>	44.....	INREBIC



صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
134	KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.9%	62	<i>ivabradine hydrochloride</i>
134	KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.45%	191 ,20	<i>ivermectin</i>
134	KCL 0.075%/D5W/NAACL 0.45%	40	IWILFIN
89	KEIMPTA	131	IXIARO
102	<i>kelnor 1/35</i>		<b>J</b>
191	<i>kendall gel skin scrub pack/large winged sponges</i>	102	<i>jaimiess</i>
191	<i>kendall vaginal prep pack kit</i>	45	JAKAFI
191	<i>kendall wet skin scrub pack kit</i>	124	<i>jantoven</i>
191	<i>keradan</i>	95	JANUMET
191	<i>keralyt</i>	95 ,94	JANUMET XR
191	<i>keratek</i>	95	JANUVIA
52	KERENDIA	95	JARDIANCE
191	<i>keri nourishing shea butter</i>	102	<i>jasmiel</i>
191	<i>keri original daily moisture</i>	111	<i>javygtor</i>
153 ,24	<i>ketoconazole</i>	45	JAYPIRCA
153	<i>ketodan</i>	102	<i>jencycla</i>
191	<i>keto-diastrix strip</i>	95	JENTADUETO
191	<i>ketone test strips</i>	95	JENTADUETO XR
142 ,15	<i>ketorolac tromethamine</i>	109	<i>jinteli</i>
191	<i>ketotifen fumarate</i>	191	<i>j &amp; j burn</i>
126	KINERET	191	<i>johnsons skin nourish moisturizing</i>
131	KINRIX	102	JOLESSA
98	<i>kionex</i>	102	<i>juleber</i>
45	KISQALI	28	JULUCA
45	KISQALI FEMARA 400 DOSE	102	<i>junel 1.5/30</i>
45	KISQALI FEMARA 600 DOSE	102	<i>junel 1/20</i>
153	<i>klayesta</i>	102	<i>junel fe 1.5/30</i>
135	<i>klor-con</i>	102	<i>junel fe 1/20</i>
135	<i>klor-con 8</i>	102	<i>junel fe 24</i>
135	<i>klor-con 10</i>	159	<i>just right 5000</i>
135	<i>klor-con/ef</i>	128	JYLAMVO
135	<i>klor-con m10</i>	131	JYNNEOS
135	<i>klor-con m15</i>		<b>K</b>
135	<i>klor-con m20</i>	102	<i>kaitlib fe</i>
91	KLOXXADO	28	KALETRA
45	KOMZIFTI	102	<i>kalliga</i>
191	<i>konsyl</i>	149 ,148	KALYDECO
191	<i>konsyl daily fiber</i>	191	<i>kaopectate</i>
191	<i>konsyl daily fiber powder</i>	191	<i>kaopectate extra strength</i>
191	<i>konsyl-d powder</i>	102	<i>kariva</i>
191	<i>konsyl powder</i>	134	KCL 0.3%/D5W/NAACL 0.9%
45	KOSELUGO	134	KCL 0.3%/D5W/NAACL 0.45%
160	<i>kourzeq</i>	134	KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.2%
191	<i>kp mens daily pack</i>		
192	<i>kp womens daily pack</i>		



صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
45	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	45	KRAZATI
46	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	118	<i>kristalose</i>
103	<i>lessina</i>	102	<i>kurvelo</i>
39	<i>letrozole</i>		<b>L</b>
40	<i>leucovorin calcium</i>		
38	LEUKERAN	58	<i>labetalol hydrochloride</i>
39	<i>leuprolide acetate</i>	192	<i>lac-hydrin five</i>
148	<i>levabuterol</i>	80	<i>lacosamide</i>
147	<i>levabuterol hcl</i>	134	<i>lactated ringers</i>
148	<i>levabuterol hydrochloride</i>	192	<i>lactinol hx</i>
148	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA	192	<i>lactobacillus</i>
81	<i>levetiracetam</i>	192	<i>lactose monohydrate</i>
81	LEVETIRACETAM	118	<i>lactulose</i>
81	<i>levetiracetam er</i>	30 ,26	<i>lamivudine</i>
81	LEVETIRACETAM/SODIUM CHLORIDE	28	<i>lamivudine/zidovudine</i>
143	<i>levobunolol hcl</i>	81	<i>lamotrigine</i>
112 ,111	<i>levocarnitine</i>	80	<i>lamotrigine er</i>
147	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	81	<i>lamotrigine odt</i>
141 ,34	<i>levofloxacin</i>	81	<i>lamotrigine starter kit/blue</i>
34	<i>levofloxacin in d5w</i>	81	<i>lamotrigine starter kit/green</i>
103	<i>levonest</i>	81	<i>lamotrigine starter kit/orange</i>
192	<i>levonorgestrel</i>	192	<i>lanaphilic/urea</i>
103	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol</i>	192	<i>land before time multivitamin/iron</i>
103	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	120	<i>lansoprazole</i>
103	<i>levora 0.15/30-28</i>	93	LANTUS
113	<i>levo-t</i>	93	LANTUS SOLOSTAR
113	LEVOTHYROCINE	45	<i>lapatinib ditosylate</i>
114	<i>levothyroxine sodium</i>	102	<i>larin 1.5/30</i>
113	LEVOTHYROXINE SODIUM	103	<i>larin 1/20</i>
114	<i>levoxyl</i>	103	<i>larin 24 fe</i>
125	<i>l-glutamine</i>	103	<i>larin fe 1.5/30</i>
81	LIBERVANT	103	<i>larin fe 1/20</i>
192	<i>lice killing shampoo shampoo</i>	143	<i>latanoprost</i>
192	<i>lice treatment</i>	45	LAZCLUZE
192	<i>lice treatment creme rinse</i>	192	<i>leader finger</i>
192 ,157 ,14	<i>lidocaine</i>	192	<i>lecithin</i>
55	<i>lidocaine hcl</i>	128	<i>leflunomide</i>
54	LIDOCAINE HCL	40	<i>lenalidomide</i>
54	LIDOCAINE HCL IN D5W	36	LENTOCILIN
192 ,14	<i>lidocaine hydrochloride</i>	46	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE
160	<i>lidocaine hydrochloride viscous</i>	46	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE
192	<i>lidocaine pain relief patch</i>	45	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE
157	<i>lidocaine/prilocaine</i>	45	LENVIMA 12MG DAILY DOSE
192	<i>lidocaine topical anesthetic</i>	45	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE
160	<i>lidocaine viscous</i>	45	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
46	LORBRENA	157	lidocan
193	loruss ex	192	life pack mens
103	loryna	192	life pack womens
54	losartan potassium	103	LILETTA INTRAUTERINE DEVICE
53	losartan potassium/hydrochlorothiazide	20	linezolid
142	LOTEMAX	20	LINEZOLID
142	LOTEMAX SM	192	lintera wash foam
142	loteprednol etabonate	119	LINZESS
56	lovastatin	114	liomny
103	low-ogestrel	114	liothyronine sodium
75	loxapine	192	lipidshield
103	lo-zumandimine	192	lipotriad visionary
119	lubiprostone	192	lipotriad vision support
193	lubricant eye	192	lipotriad vision support plus
193	lubricant eye drops	192	liqsorb
193	lubricant eye drops/dual-action	192	liquid b12
193	lubricating skin	193	liquid calcium with d3 maximum strength
193	lubriderm	86	lisdexamphetamine dimesylate
193	lubriderm advanced therapy	52	lisinopril
193	lubriderm daily moisture/normal to dry skin	51	lisinopril/hydrochlorothiazide
193	lubriderm intense skin repair	88	lithium
193	lubrisoft	88	lithium carbonate
104	luizza 1.5/30	88	lithium carbonate er
104	luizza 1/20	193	little tummys laxative
46	LUMAKRAS	30	LIVTENCITY
143	LUMIGAN	193	l-lysine
39	LUPRON DEPOT	193	l-lysine hcl
112	LUPRON DEPOT-PED	193	l-methylfolate forte
75	lurasidone hydrochloride	103	loestrin 1.5/30-21
104	lutera	103	loestrin 1/20-21
104	lyleq	103	loestrin fe 1.5/30
109	lyllana	103	loestrin fe 1/20
46	LYNPARZA	193	lohist-dm syrup
193	lysiplex plus	103	lojaimiess
39	LYSODREN	98	LOKELMA
46	LYTGOBI	38	lomustine
104	lyza	38	LONSURF
	<b>M</b>	193 ,119	loperamide hydrochloride
193	mag-al plus	28	lopinavir/ritonavir
194	magdelay	193	loratadine
194	magnesium	193	loratadine childrens
194	magnesium citrate	193	loratadine-d 12hr
194	magnesium elemental	193	loratadine-d 24hr
194	magnesium oxide	65	lorazepam
		65	lorazepam intensol

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
195.....	<i>melatonin quick dissolve</i>	134.....	<i>magnesium sulfate</i>
195.....	<i>melatonin timed release</i>	134.....	MAGNESIUM SULFATE
195.....	<i>melatonin tr/vitamin b-6</i>	194.....	<i>mag-oxide</i>
195.....	<i>melatonin tr/vitamin b6</i>	159.....	<i>malathion</i>
104.....	<i>meleya</i>	194.....	<i>mapap</i>
15.....	<i>meloxicam</i>	194.....	<i>mapap cold formula multi-symptom</i>
66.....	<i>memantine hcl titration pak</i>	26.....	<i>maraviroc</i>
66.....	<i>memantine hydrochloride</i>	104.....	<i>marlissa</i>
66.....	<i>memantine hydrochloride er</i>	68.....	MARPLAN
195.....	<i>memorall</i>	40.....	MATULANE
195.....	<i>memory complex brain health</i>	59.....	<i>matzim la</i>
131.....	MENQUADFI	30.....	MAVYRET
195.....	<i>mens daily pack</i>	194.....	<i>maximin pack</i>
196.....	<i>mens pack</i>	194.....	<i>maxi-tuss gmx</i>
196.....	<i>menthol and zinc oxide</i>	194.....	<i>maxi-tuss pe max</i>
196.....	<i>menthol cold/hot extra strength</i>	194.....	<i>maxorb extra ag+ pad</i>
131.....	MENVEO	194.....	<i>m-clear wc</i>
38.....	<i>mercaptapurine</i>	115.....	<i>meclizine</i>
21.....	<i>meropenem</i>	194 ,115.....	<i>meclizine hcl</i>
118 ,117.....	<i>mesalamine</i>	194 ,115.....	<i>meclizine hydrochloride</i>
117.....	<i>mesalamine dr</i>	194.....	<i>medcaps dpo</i>
41.....	<i>mesna</i>	194.....	<i>medcaps gi</i>
196.....	<i>metafolbic plus rf</i>	194.....	<i>medcaps is</i>
196.....	<i>metamucil 3-in-1 daily fiber</i>	194.....	<i>medcaps t3</i>
196.....	<i>metamucil 4-in-1 fiber</i>	194.....	<i>mederma ag face</i>
196.....	<i>metamucil 4 in 1 fiber powder</i>	194.....	<i>mederma ag hand &amp; body</i>
196.....	<i>metamucil multihealth fiber singles</i>	194.....	<i>mederma stretch marks therapy</i>
196.....	<i>metamucil wafer</i>	194.....	<i>medicated callus removers pad</i>
95.....	<i>metformin hydrochloride</i>	194.....	<i>medicated corn removers pad</i>
95.....	<i>metformin hydrochloride er</i>	195.....	<i>medicated wipes pad</i>
16.....	<i>methadone hcl</i>	195.....	<i>medi-first antacid</i>
16.....	<i>methadone hydrochloride</i>	195.....	<i>medi-paste ointment</i>
61.....	<i>methazolamide</i>	113 ,104.....	<i>medroxyprogesterone acetate</i>
21.....	<i>methenamine hippurate</i>	24.....	<i>mefloquine hydrochloride</i>
21.....	<i>methenamine mandelate</i>	113 ,39.....	<i>megestrol acetate</i>
112.....	<i>methergine</i>	46.....	MEKINIST
114.....	<i>methimazole</i>	46.....	MEKTOVI
38.....	<i>methotrexate</i>	195.....	<i>melatonin</i>
128 ,38.....	<i>methotrexate sodium</i>	195.....	<i>melatonin cr</i>
153.....	<i>methoxsalen</i>	195.....	<i>melatonin extra strength</i>
117.....	<i>methscopolamine bromide</i>	195.....	<i>melatonin fast dissolve</i>
81.....	<i>methsuximide</i>	195.....	<i>melatonin fast meltz</i>
196.....	<i>methylcobalamin</i>	195.....	<i>melatonin gummies</i>
112.....	<i>methylergonovine maleate</i>	195.....	<i>melatonin maximum strength</i>
196.....	<i>methyl-guard</i>	195.....	<i>melatonin prolonged release</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
196.....	<i>minerin creme crea</i>	196.....	<i>methyl-guard plus</i>
37.....	<i>minocycline hcl</i>	86.....	<i>methylphenidate hydrochloride</i>
37.....	<i>minocycline hydrochloride</i>	86.....	<i>methylphenidate hydrochloride er</i>
63.....	<i>minoxidil</i>	86.....	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE ER
196.....	<i>mintox plus</i>	110.....	<i>methylprednisolone</i>
68.....	<i>mirtazapine</i>	110.....	<i>methylprednisolone acetate</i>
68.....	<i>mirtazapine odt</i>	110.....	<i>methylprednisolone dose pack</i>
119.....	<i>misoprostol</i>	110.....	<i>methylprednisolone sodium succinate</i>
197.....	<i>mm biotin/keratin</i>	196.....	<i>methyl protect</i>
131.....	M-M-R II	91.....	<i>methyltestosterone</i>
135.....	M-NATAL PLUS	115.....	<i>metoclopramide hcl</i>
90.....	<i>modafinil</i>	115.....	<i>metoclopramide hydrochloride</i>
41.....	MODEYSO	115.....	<i>metoclopramide odt</i>
52.....	<i>moexipril hydrochloride</i>	61.....	<i>metolazone</i>
197.....	<i>moisture</i>	57.....	<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>
197.....	<i>moisture recovery</i>	58.....	<i>metoprolol succinate er</i>
197.....	<i>moisturizing</i>	58.....	<i>metoprolol tartrate</i>
197.....	<i>moisturizing lubricant eye drops</i>	158 ,21.....	<i>metronidazole</i>
197.....	<i>moisturizing sensitive skin</i>	122.....	<i>metronidazole vaginal</i>
197.....	<i>moisturizing skin protectant/once a day</i>	63.....	<i>metyrosine</i>
75.....	<i>molindone hydrochloride</i>	196.....	<i>mg217 psoriasis multi-symptom</i>
156 ,150.....	<i>mometasone furoate</i>	196.....	<i>mg plus protein</i>
37.....	<i>mondoxyne nl</i>	104.....	<i>mibelas 24 fe</i>
197.....	<i>monistat 7 combination pack kit</i>	24.....	<i>micalfungin</i>
197.....	<i>monistat complete care chafing relief powder</i>	196.....	<i>miconazole 1 kit</i>
104.....	<i>mono-lynyah</i>	122.....	<i>miconazole 3</i>
148.....	<i>montelukast sodium</i>	196.....	<i>miconazole 3 combination pack kit</i>
18.....	<i>morphine</i>	196.....	<i>miconazole 3 combo pack</i>
18.....	<i>morphine sulfate</i>	196.....	<i>miconazole 7</i>
18.....	MORPHINE SULFATE	196.....	<i>miconazole nitrate</i>
17 ,16.....	<i>morphine sulfate er</i>	104.....	<i>microgestin 1.5/30</i>
17.....	MORPHINE SULFATE/SODIUM CHLORIDE	104.....	<i>microgestin 1/20</i>
197.....	<i>motion sickness relief</i>	104.....	<i>microgestin fe 1.5/30</i>
95.....	MOUNJARO	104.....	<i>microgestin fe 1/20</i>
119.....	MOVANTIK	63.....	<i>midodrine hydrochloride</i>
141 ,35.....	<i>moxifloxacin hydrochloride</i>	144.....	MIEBO
35.....	<i>moxifloxacin hydrochloride/sodium hydrochloride</i>	112.....	<i>mifepristone</i>
131.....	MRESVIA	95.....	<i>miglitol</i>
197.....	<i>msm skin</i>	196.....	<i>migraine formula</i>
197.....	<i>mucinex childrens</i>	196.....	<i>mil adregen</i>
197.....	<i>mucinex cough &amp; chest congestion</i>	104.....	<i>mili</i>
197.....	<i>mucinex cough for kids</i>	196.....	<i>milk of magnesia</i>
197.....	<i>mucinex fast-max cold/flu</i>	109.....	<i>mimvey</i>
	<i>mucinex fast-max cold flu&amp; sore throat maximum</i>	196.....	<i>mineral oil</i>
197.....	<i>strength</i>	196.....	<i>minerin</i>

صفحة #	اسم الدواء	صفحة #	اسم الدواء
	N		<i>mucinex fast-max congestion &amp; headache maximum strength</i>
15.....	<i>nabumetone</i>	197.....	<i>mucinex fast max severe congestion &amp; cough</i>
58.....	<i>nadolol</i>	197.....	<i>mucinex fast-max severe congestion &amp; cough</i>
36.....	<i>nafcellin sodium</i>	197.....	<i>mucinex for kids</i>
91.....	<i>naloxone hcl</i>	197.....	<i>mucinex multi-symptom cold night time childrens</i>
91.....	<i>naloxone hydrochloride</i>	198.....	<i>mucinex sinus-max</i>
66.....	NAMZARIC	197.....	<i>mucinex sinus-max night time congestion &amp; cough</i>
200.....	<i>naphcon-a</i>	198.....	<i>mucinex sinus-max severe congestion and pain</i>
16.....	<i>naproxen</i>	197.....	<i>mucinex sinus-max severe congestion &amp; pain</i>
16.....	<i>naproxen dr</i>		<i>mucinex sinus-max severe congestion &amp; pain maximum strength</i>
200 ,16.....	<i>naproxen sodium</i>	197.....	<i>mucus congestion &amp; cough relief childrens</i>
87.....	<i>naratriptan</i>	198.....	<i>mucus dm</i>
200.....	<i>nasadrops saline on the go</i>	198.....	<i>mucus relief cold flu &amp; sore throat</i>
200.....	<i>nasal mist</i>	198.....	<i>mucus relief cold/flu/sore throat</i>
200.....	<i>nasal spray extra moisturizing 12 hour</i>	55.....	MULTAQ
95.....	<i>nateglinide</i>	198.....	<i>multi antibiotic plus</i>
201.....	<i>natural fiber</i>	198.....	<i>multi complete</i>
200.....	<i>natural fiber laxative powder</i>	198.....	<i>multi for her</i>
201.....	<i>natural oatmeal</i>	198.....	<i>multi for him</i>
201.....	<i>natural psyllium seed indian husks powder</i>	134.....	<i>multiple electrolytes injection type I</i>
81.....	NAYZILAM	199.....	<i>multi-vitamin</i>
58.....	<i>nebivolol hydrochloride</i>	199.....	<i>multivitamin</i>
201.....	<i>nebulizer cup/tubing device</i>	199.....	<i>multivitamin childrens</i>
104.....	<i>necon 0.5/35-28</i>	136.....	<i>multi vitamin/fluoride</i>
68.....	<i>nefazodone hydrochloride</i>	136.....	<i>multivitamin/fluoride</i>
141.....	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin</i>	136.....	<i>multi-vitamin/fluoride/iron</i>
140.....	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	199.....	<i>multi-vitamin gummies</i>
140.....	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	199.....	<i>multivitamin gummies childrens</i>
141.....	<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	199.....	<i>multivitamin plus iron childrens</i>
145.....	<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	200.....	<i>multi-vitamins/iron</i>
145 ,140.....	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	199.....	<i>multivitamin w/iron/infant/toddler</i>
21.....	<i>neomycin sulfate</i>	198.....	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>
136.....	NEONATAL PLUS	152.....	<i>mupirocin</i>
141.....	<i>neo-polycin</i>	200.....	<i>muro 128</i>
140.....	<i>neo-polycin hc</i>	200.....	<i>muscle &amp; joint</i>
201.....	<i>neoq10</i>	197.....	<i>musinex fas-max night time cold &amp; flue</i>
201.....	<i>neotuss</i>	200.....	<i>mv-one</i>
201.....	<i>neotuss-d</i>	200.....	<i>mvw complete formulation pediatric</i>
201.....	<i>nephro vitamins</i>	24.....	<i>mycamine</i>
201.....	<i>nephro-vite</i>	130 ,129.....	<i>mycophenolate mofetil</i>
46.....	NERLYNX	130.....	<i>mycophenolic acid dr</i>
88.....	NEUDEXTA	200.....	<i>mygrex</i>
201.....	<i>neutrogena hand</i>	122.....	MYRBETRIQ
201.....	<i>neutrogena moisture sensitive skin</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
201	<i>nivea shea nourish</i>	26	<i>nevirapine</i>
202 ,201	<i>nivea visage</i>	26	<i>nevirapine er</i>
201	<i>nivea visage inner beauty nighttime renewal</i>	56	NEXLETOL
202	<i>nix complete lice treatment kit</i>	56	NEXLIZET
117	<i>nizatidine</i>	104	NEXPLANON
202	<i>noble formula</i>	201 ,57	<i>niacin</i>
104	NORA-BE	201	<i>niacinamide</i>
105	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol</i>	201	<i>niacinamide prolonged release</i>
105	<i>norethindrone</i>	57	<i>niacin er</i>
113	<i>norethindrone acetate</i>	201	<i>niacin sr</i>
109 ,105	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	201	<i>niacin timed release</i>
	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous</i>	201	<i>niacin tr</i>
105	<i>fumarate</i>	57	<i>niacro</i>
105	<i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	59	<i>nicardipine hcl</i>
105	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	201	<i>nicotine</i>
158	NORITATE	201	<i>nicotine polacrilex</i>
105	<i>norlyroc</i>	201	<i>nicotine transdermal system kit</i>
202	<i>normlshield</i>	201	<i>nicotine transdermal system patch</i>
55	NORPACE CR	91	NICOTROL NS
105	<i>(nortrel 0.5/35 (28</i>	60	<i>nifedipine er</i>
105	<i>nortrel 1/35</i>	201	<i>nighttime cough</i>
105	<i>nortrel 7/7/7</i>	104	<i>nikki</i>
68	<i>nortriptyline hcl</i>	46	<i>nilotinib</i>
69	<i>nortriptyline hydrochloride</i>	47	NILOTINIB
26	NORVIR	39	<i>nilutamide</i>
202	<i>novaferrum 50</i>	47	NINLARO
202	<i>novaferrum pediatric drops</i>	201	<i>niseko hydrating facial moisturizer</i>
202	<i>nova max plus ketone test strip</i>	60	<i>nisoldipine er</i>
93	NOVOLIN 70/30	21	<i>nitazoxanide</i>
93	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	112	<i>nitisinone</i>
93	NOVOLIN N	63	NITRO-BID
93	NOVOLIN N FLEXPEN	21	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>
93	NOVOLIN R	21	<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>
93	NOVOLIN R FLEXPEN	158 ,63	<i>nitroglycerin</i>
94	NOVOLOG	63	NITROGLYCERIN
93	NOVOLOG FLEXPEN	63	<i>nitroglycerin transdermal patch</i>
93	NOVOLOG FLEXPEN RELION	63	<i>nitroglycerin translingual</i>
93	NOVOLOG MIX 70/30	201	<i>nivanex dmX</i>
93	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	136	NIVA-PLUS
93	NOVOLOG PENFILL	201	<i>nivea</i>
93	NOVOLOG RELION	201	<i>nivea essentially enriched</i>
202	<i>nozin nasal sanitizer</i>	201	<i>nivea extra enriched</i>
39	NUBEQA	201	<i>nivea in-shower</i>
130	NULOJIX	201	<i>nivea intense healing</i>
75	NUPLAZID	201	<i>nivea original moisture</i>



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
115	ondansetron hcl	87	NURTEC
115	ondansetron hydrochloride	202	nutraderm
116	ondansetron odt	202	nutraderm advanced formula
203	onelax fiber therapy powder	202	+nutra-z
38	ONUREG	139	NUTRILIPID
203	opcon-a	37	NUZYRA
75	OPIPZA	153	nyamyc
64	OPSUMIT	105	nylia 1/35
203	optimal d3 m	105	nylia 7/7/7
203	optimal d3 pack	160 ,153 ,24	nystatin
203	options gynol ii vaginal contraceptive	153	nystop
203	oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric		<b>O</b>
203	oral mix flavored suspending vehicle suspension		
160	oralone dental paste	129	OCTAGAM
203	oral suspend	112	octreotide acetate
203	oral syrup flavored vehicle syrup	28	ODEFSEY
203	orazinc	47	ODMZO
39	ORGOVYX	202	odorless coated fish oil/omega-3
149	ORKAMBI	202	odorless garlic
203	orlistat	149	OFEV
105	orquidea	202	off deep woods
39	ORSERDU	145 ,141	ofloxacin
105	orsythia	47	OGSIVEO
203	orthogel	47	OJEMDA
203	os-cal calcium + d3	47	OJJAARA
203	os-cal extra d3	202	okeeffes working hands
30	oseltamivir phosphate	75	olanzapine
97	OSPOMYV	75	olanzapine odt
36	oxacillin sodium	202	olive oil
16	oxaprozin	54	olmesartan medoxomil
65	oxazepam		olmesartan medoxomil/amlodipine/
81	oxcarbazepine	53	hydrochlorothiazide
122	oxybutynin chloride	53	olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide
122	oxybutynin chloride er	147	olopatadine hcl
18	oxycodone/acetaminophen	202	olopatadine hydrochloride
18	oxycodone hcl	202	omega-3
18	oxycodone hydrochloride	57	omega-3-acid ethyl esters
203	oyster shell calcium/d	202	omega-3 fish oil
203	oyster shell calcium/vitamin d3	202	omega-3 fish oil extra strength
95	OZEMPIC	202	omega-3 fish oil maximum strength
	<b>P</b>	202	omegapure 780 ec
55	pacerone	202 ,120	omeprazole
203	pain reliever extra strength	202 ,120	omeprazole dr
203	pain relieving	202	omeprazole magnesium
		41	ONCASPAR



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
204	<i>percogesic extra strength</i>	203	<i>paladin</i>
52	<i>perindopril erbumine</i>	75	<i>paliperidone er</i>
160	<i>periogard</i>	203	<i>palmers cocoa butter formula</i>
159	<i>permethrin</i>	203	<i>palmers cocoa butter formula intensive relief hand</i>
75	<i>perphenazine</i>	203	<i>palmers cocoa butter formula massage/stretch marks</i>
69	<i>perphenazine/amitriptyline</i>	203	<i>palmers cocoa butter formula night moisture rich</i>
204	<i>petrolatum ointment</i>	203	<i>palmers cocoa butter formula/vitamin e</i>
204	<i>petroleum jelly gel</i>	203	<i>palmers coconut oil formula hand</i>
204	<i>petroleum jelly lip treatment ointment</i>	203	<i>palmers coconut oil formula/vitamin e</i>
204	<i>pharmabase barrier</i>	97	<i>pamidronate disodium</i>
204	<i>phenaseptic</i>	97	PAMIDRONATE DISODIUM
204	<i>phenazopyridine hydrochloride</i>	158	PANRETIN
204	<i>phendimetrazine tartrate</i>	121	<i>pantoprazole sodium</i>
204	<i>phendimetrazine tartrate er</i>	114	<i>paricalcitol</i>
69	<i>phenelzine sulfate</i>	69	<i>paroxetine hcl</i>
82	<i>phenobarbital</i>	69	<i>paroxetine hcl er</i>
82	<i>phenobarbital sodium</i>	69	<i>paroxetine hydrochloride</i>
204	<i>phentermine hydrochloride</i>	203	<i>pataday extra strength</i>
204	<i>phenylephrine hydrochloride</i>	30	PAXLOVID
82	<i>phenytek</i>	47	PAZOPANIB
82	<i>phenytoin</i>	47	<i>pazopanib hydrochloride</i>
82	<i>phenytoin sodium</i>	203	<i>pecgen dmx</i>
82	<i>phenytoin sodium extended</i>	204 ,203	<i>pedia-lax</i>
105	<i>philith</i>	131	PEDIARIX
144	PHOSPHOLINE IODIDE	204	<i>pediatric enema</i>
26	PIFELTRO	131	PEDVAX HIB
144	<i>pilocarpine hcl</i>	118	<i>peg-3350/electrolytes</i>
160 ,144	<i>pilocarpine hydrochloride</i>	118	<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>
158	<i>pimecrolimus</i>	30	PEGASYS
76	<i>pimozide</i>	47	PEMAZYRE
105	<i>pimtreea</i>	131	PENBRAYA
58	<i>pindolol</i>	98	<i>penicillamine</i>
204	<i>pink bismuth</i>	36	<i>penicillin g potassium</i>
204	<i>pink bismuth maximum strength</i>		PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC
204	<i>pinxav</i>	36	DEXTROSE
96	<i>pioglitazone hcl</i>	36	<i>penicillin g sodium</i>
95	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	36	<i>penicillin v potassium</i>
96	<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	204	<i>pen-kera</i>
96	<i>pioglitazone hydrochloride</i>	132	PENMENVY
36	<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	132	PENTACEL
47	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	21	<i>pentamidine isethionate</i>
47	PIQRAY 250MG DAILY DOSE	125	<i>pentoxifylline er</i>
47	PIQRAY 300MG	204	<i>pentravan</i>
149	<i>pirfenidone</i>	204	<i>pentravan plus</i>
16	<i>piroxicam</i>	82	<i>perampanel</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
82	PREGABLIN	118	PLENVU
109	PREMARIN	136	PNV PRENATAL PLUS MULTIVITAMIN
139	PREMASOL	158	<i>podofilox</i>
205	<i>pre-moistened witch hazel pad</i>	141	<i>polycin ointment</i>
109	PREMPRO	204	<i>polyethylene glycol 3350</i>
205	<i>prenatabs fa</i>	141	<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>
205	<i>prenatabs rx</i>	204	<i>poly-vent ir</i>
205	<i>prenatal</i>	204	<i>polyvinyl alcohol</i>
137	PRENATAL	204	<i>poly-vi-sol</i>
205	<i>prenatal 19</i>	204	<i>poly-vi-sol/iron</i>
136	PRENATAL PLUS VITAMIN AND MINERAL	204	<i>poly-vite/iron</i>
205	<i>pres gen pediatric</i>	40	POMALYST
29	PRETOMANID	105	<i>portia-28</i>
205	<i>pretty feet &amp; hands</i>	24	<i>posaconazole</i>
57	<i>prevalite</i>	24	<i>posaconazole dr</i>
160	PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT	136 ,134	<i>potassium chloride</i>
31	PREVYMIS	134	POTASSIUM CHLORIDE
28	PREZCOBIX	134	POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE
26	PREZISTA		POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM
29	PRIFTIN	134	CHLORIDE
205	<i>primadophilus bifidus</i>	136	<i>potassium chloride er</i>
24	<i>primaquine phosphate</i>	134	<i>potassium chloride/sodium chloride</i>
82	<i>primidone</i>	134	POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE
132	PRIORIX	121	<i>potassium citrate er</i>
129	PRIVIGEN	205	<i>povidone-iodine</i>
14	<i>probenecid</i>	204	<i>povidone-iodine prep pad pad</i>
14	<i>probenecid/colchicine</i>	204	<i>povidone-iodine scrub small winged sponge</i>
205	<i>probiotic chewable childrens</i>	204	<i>povidone/iodine swabsticks</i>
205	<i>probiotic formula</i>	71	<i>pramipexole dihydrochloride</i>
116	<i>prochlorperazine</i>	205	<i>pramoxine hcl</i>
116	<i>prochlorperazine edisylate</i>	205	<i>pramoxine hydrochloride</i>
116	<i>prochlorperazine maleate</i>	126	<i>prasugrel hydrochloride</i>
124	PROCRTIT	56	<i>pravastatin sodium</i>
158	<i>proctocort</i>	21	<i>praziquantel</i>
158	<i>procto-med hc</i>	52	<i>prazosin hydrochloride</i>
158	<i>proctosol hc</i>	205	<i>precision xtra strip</i>
205 ,158	<i>proctozone-hc</i>	110	<i>prednisolone</i>
205	<i>profe</i>	142	<i>prednisolone acetate</i>
113	<i>progesterone</i>	110	<i>prednisolone sodium phosphate</i>
130	PROGRAF	143	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE
149	PROLASTIN-C	110	<i>prednisone</i>
116	<i>promethazine hcl</i>	110	PREDNISONE INTENSOL
116	<i>promethazine hydrochloride</i>	110	<i>prednisone tablet therapy pack</i>
116	<i>promethegan</i>	82	<i>pregabalin</i>
55	<i>propafenone hcl</i>	89	<i>pregabalin er</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
206	<i>ra ear care</i>	55	<i>propafenone hydrochloride</i>
206	<i>ra essence-c</i>	55	<i>propafenone hydrochloride er</i>
206	<i>ra garlic</i>	144	<i>propraracaine hcl</i>
206	<i>ra glucosamine/chondroitin</i>	58	<i>propranolol hcl</i>
206	<i>ra glycerin adult suppository</i>	58	<i>propranolol hydrochloride</i>
69	RALDESY	58	<i>propranolol hydrochloride er</i>
112	<i>raloxifene hydrochloride</i>	114	<i>propylthiouracil</i>
206	<i>ra melatonin</i>	132	PROQUAD
52	<i>ramipril</i>	69	<i>protriptyline hcl</i>
206	<i>ranitidine hcl</i>	205	<i>proxeed plus</i>
63	<i>ranolazine er</i>	206	<i>pseudoephedrine hydrochloride</i>
206	<i>ra oyster shell calcium/vitamin d</i>		<i>pseudoephedrine hydrochloride er maximum</i>
206	<i>rapid b-12 energy</i>	206	<i>strength</i>
71	<i>rasagiline mesylate</i>	206	<i>pseudoephedrine hydrochloride/ guaiifenesin</i>
206	<i>raspberry syrup</i>	206	<i>psoriasis</i>
206	<i>ra vitamin b-12</i>	206	<i>psyllium fiber</i>
106	<i>reclipsen</i>	149	PULMOZYME
132	RECOMBIVAX HB	206	<i>pure comfort 3-ball breath exerciser device</i>
206	<i>redness reliever eye drops</i>	38	PURIXAN
207	<i>refresh</i>	127	PSYCHIVA
206	<i>refresh celluvisc</i>	29	<i>pyrazinamide</i>
206	<i>refresh digital</i>	89	<i>pyridostigmine bromide</i>
207	<i>refreshing aloe</i>	89	<i>pyridostigmine bromide er</i>
206	<i>refresh liquigel</i>	21	<i>pyrimethamine</i>
207	<i>refresh optive</i>	126	PYZCHIVA
207	<i>refresh optive advanced</i>		<b>Q</b>
207	<i>refresh optive advanced sensitive</i>	206	<i>qc athletes foot relief</i>
207	<i>refresh optive preservative free</i>	206	<i>qc gas relief</i>
207	<i>refresh plus</i>	47	QINLOCK
207	<i>refresh relieva pf</i>	132	QUADRACEL
207	<i>refresh tears</i>	76	<i>quetiapine fumarate</i>
31	RELENZA DISKHALER	76	<i>quetiapine fumarate er</i>
207	<i>remedy calazime</i>	52	<i>quinapril hydrochloride</i>
207	<i>remedy cleansing body</i>	51	<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>
207	<i>remedy skin repair</i>	55	<i>quinidine sulfate</i>
207	<i>renal vitamin</i>	25	<i>quinine sulfate</i>
207	<i>rena-vite</i>	87	QULIPTA
207	<i>rena-vite rx</i>		<b>R</b>
96	<i>repaglinide</i>		
57	REPATHA PUSHTRONEX	132	RABAVERT
57	REPATHA SURECLICK	121	<i>rabeprazole sodium</i>
57	REPATHAT	206	<i>ra biotin</i>
207	<i>repel sportsmen max</i>	206	<i>ra daylogic healing dry skin therapy</i>
207	<i>replesta nx wafer</i>	206	<i>radiaguard advanced</i>
207	<i>replesta wafer</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
	<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>	207.....	<i>resta</i>
208.....	<i>nighttime</i>	207.....	<i>resta lite</i>
144.....	ROCKLATAN	144.....	RESTASIS
149.....	<i>roflumilast</i>	144.....	RESTASIS MULTIDOSE
48.....	<i>romidepsin</i>	207.....	<i>restore cleanser &amp; moisturizer</i>
208.....	<i>rompe pecho max multi symptoms</i>	207.....	<i>restore dimethicreme</i>
48.....	ROMVIMZA	207.....	<i>retaine vision</i>
71.....	<i>ropinirole er</i>	47.....	RETEVMO
71.....	<i>ropinirole hcl</i>	112.....	REVCOVI
71.....	<i>ropinirole hydrochloride</i>	48.....	REVUFORJ
56.....	<i>rosuvastatin calcium</i>	91.....	REXTOVY
106.....	<i>rosyrah</i>	76.....	REXULTI
132.....	ROTARIX	26.....	REYATAZ
132.....	ROTATEQ	112.....	REZDIFFRA
82.....	<i>roweepra</i>	48.....	REZLIDHIA
48.....	ROZLYTREK	130.....	REZUROCK
48.....	ROZYL TREK	207.....	<i>rhinaris</i>
48.....	RUBRACA	144.....	RHOPRESSA
83 ,82.....	<i>rufinamide</i>	207.....	<i>riax foam</i>
208.....	<i>ru-hist</i>	31.....	<i>ribavirin</i>
26.....	RUKOBIA	207.....	<i>ricola lozenge</i>
96.....	RYBELSUS	29.....	<i>rifabutin</i>
48.....	RYDAPT	29.....	<i>rifampin</i>
208.....	<i>rydex</i>	89.....	<i>riluzole</i>
208.....	<i>rynex dm</i>	31.....	<i>rimantadine</i>
	<b>S</b>	135.....	RINGERS INJECTION
208.....	<i>saccharomyces boulardii</i>	127.....	RINVOQ
53.....	<i>sacubitril/valsartan</i>	127.....	RINVOQ LQ
125.....	<i>sajazir</i>	207.....	<i>risabal-ph</i>
208.....	<i>salicylic acid</i>	207.....	<i>risacal-d</i>
208.....	<i>saline nasal gel</i>	97.....	<i>risedronate sodium</i>
208.....	<i>saline nasal spray infants/childrens</i>	97.....	<i>risedronate sodium dr</i>
208.....	<i>salonpas pain relieving jet spray</i>	77 ,76.....	<i>risperidone</i>
159.....	SANTYL	76.....	<i>risperidone er</i>
112.....	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	76.....	<i>risperidone odt</i>
208.....	<i>sawyer insect repellent controlled release</i>	26.....	<i>ritonavir</i>
208.....	<i>sb natural fiber laxative powder</i>	124.....	<i>rivaroxaban</i>
208.....	<i>scalpicin</i>	66.....	<i>rivastigmine tartrate</i>
48.....	SCSEMBLIX	66.....	<i>rivastigmine transdermal</i>
116.....	<i>scopolamine patch</i>	87.....	<i>rizatriptan benzoate</i>
208.....	<i>scot-tussin diabetes</i>	87.....	<i>rizatriptan benzoate odt</i>
208.....	<i>scytera</i>	207.....	<i>robitussin childrens cough &amp; cold cf</i>
208.....	<i>sebex shampoo</i>	207.....	<i>robitussin cough+chest congestion dm</i>
77.....	SECUADO	207.....	<i>robitussin cough &amp; chest congestion dm adult</i>
		208.....	<i>robitussin severe multi-symptom cough/cold + flu</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
209	..... <i>slow-mag</i>	208	..... <i>secura dimethicone protectant</i>
209	..... <i>slow magnesium chloride/ calcium</i>	71	..... <i>selegiline hcl</i>
209	..... <i>sm coral calcium</i>	153	..... <i>selenium sulfide</i>
209	..... <i>sm cough &amp; sore throat daytime pain reliever</i>	208	..... <i>selenium sulfide shampoo</i>
209	..... <i>sm dry skin therapy</i>	208	..... <i>selenium sulfide shampoo shampoo</i>
209	..... <i>sm fish oil</i>	26	.....SELZENTRY
209	..... <i>sm foaming antacid</i>	208	..... <i>senna</i>
209	..... <i>sm garlic</i>	208	..... <i>senna plus</i>
209	..... <i>sm medicated chest rub</i>	208	..... <i>senna s</i>
209	..... <i>sm muscle rub</i>	208	..... <i>senna smooth</i>
209	..... <i>sm slow release iron</i>	208	..... <i>senokot extra strength</i>
209	..... <i>sm vitamin d3 maximum strength</i>	208	..... <i>sensi-care body</i>
209 ,135	..... <i>sodium bicarbonate</i>	208	..... <i>sensi-care moisturizing</i>
135	.....SODIUM BICARBONATE	208	..... <i>sentia</i>
209 ,135	..... <i>sodium chloride</i>	148	.....SEREVENT DISKUS
135	.....SODIUM CHLORIDE	69	..... <i>sertraline hcl</i>
159	..... <i>sodium chloride 0.9%</i>	69	..... <i>sertraline hydrochloride</i>
135	..... <i>sodium chloride 0.45%</i>	208	..... <i>sesame oil</i>
137	..... <i>sodium fluoride</i>	106	..... <i>setlakin</i>
160	..... <i>sodium fluoride 5000 ppm</i>	209	..... <i>severe allergy</i>
160	..... <i>sodium fluoride 5000 ppm dry mouth</i>		160 <i>sf</i>
160	.....SODIUM FLUORIDE 5000 PPM SENSITIVE	106	..... <i>sharobel</i>
	SODIUM FLUORIDE/POTASSIUM NITRATE/	132	.....SHINGRIX
	SENSITIVE	209	..... <i>shur-seal</i>
90	.....SODIUM OXYBATE	112	.....SIGNIFOR
112	..... <i>sodium phenylbutyrate</i>	125	.....SIKLOS
98	..... <i>sodium polystyrene sulfonate</i>	64	..... <i>sildenafil</i>
	SODIUM SULFATE/POTASSIUM SULFATE/	64	..... <i>sildenafil citrate</i>
	MAGNESIUM SULFATE	121	..... <i>silodosin</i>
118	.....MAGNESIUM SULFATE	152	..... <i>silver sulfadiazine</i>
122	..... <i>solifenacin succinate</i>	144	.....SIMBRINZA
94	.....SOLQUA 100/33	209	..... <i>simethicone</i>
40	.....SOLTAMOX	106	..... <i>simliya</i>
209	..... <i>soluble fiber powder</i>	106	..... <i>simpesse</i>
110	.....SOLU-CORTEF	209	..... <i>simple syrup</i>
210	..... <i>soluvita</i>	56	..... <i>simvastatin</i>
112	.....SOMATULINE DEPOT	130	..... <i>sirolimus</i>
113	.....SOMAVERT	29	.....SIRTURO
210	..... <i>sombra cool therapy</i>	21	.....SIVEXTRO
210	..... <i>soothe</i>	209	..... <i>skin repair</i>
210	..... <i>soothe &amp; cool inzo barrier</i>	127	.....SKYRIZI
48	..... <i>sorafenib tosylate</i>	127	.....SKYRIZI PEN
210	..... <i>sorbidon hydrate</i>	209	..... <i>sleep aid</i>
210	..... <i>sorbitol</i>	209	..... <i>sleep-aid</i>
210	..... <i>sore throat &amp; cough lozenges</i>	209	..... <i>slow iron</i>
210	..... <i>sore throat lozenge</i>		

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
22.....	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	55.....	<i>sotalol hcl</i>
152.....	SULFAMYLON	55.....	<i>sotalol hydrochloride</i>
118.....	<i>sulfasalazine</i>	55.....	<i>(sotalol hydrochloride (af</i>
16.....	<i>sulindac</i>	127.....	SOTYKTU
88.....	<i>sumatriptan</i>	210.....	<i>special care</i>
88.....	<i>sumatriptan succinate</i>	146.....	SPIRIVA RESPIMAT
88.....	<i>sumatriptan succinate refill</i>	52.....	<i>spironolactone</i>
210.....	<i>summers eve medicated</i>	61.....	<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>
48.....	<i>sunitinib</i>	106.....	<i>sprintec 28</i>
27.....	SUNLENCA	83.....	SPRITAM
27.....	SUNLENCA TABLET THERAPY PACK	98.....	<i>sps combination</i>
210.....	<i>super daily d3</i>	106.....	<i>sronyx</i>
119.....	SUPREP BOWEL PREP	152.....	SSD
210.....	<i>supress dm pediatric</i>	127.....	STELARA
210.....	<i>supress-dx pediatric</i>	210.....	<i>sterile lubricant drops</i>
211.....	<i>supress-pe pediatric</i>	159.....	<i>sterile water for irrigation solution</i>
119.....	SUTAB	210.....	<i>stevia</i>
211.....	<i>sween 24 once a day moisturizing body</i>	48.....	STIVARGA
211.....	<i>sween moisturizing body</i>	210.....	<i>stool softener</i>
211.....	<i>swimmers ear drops</i>	210.....	<i>stool softener plus laxative</i>
106.....	<i>syeda</i>	210.....	<i>stopain</i>
96.....	SYMLINPEN 60	210.....	<i>stop lice</i>
96.....	SYMLINPEN 120	210.....	<i>stop lice complete lice treatment</i>
83.....	SYMPAZAN	210.....	<i>stop lice maximum strength</i>
28.....	SYMTUZA	21.....	<i>streptomycin sulfate</i>
113.....	SYNAREL	210.....	<i>stress b-complex/vitamin c/zinc</i>
211.....	<i>synertropin</i>	28.....	STRIBILD
114.....	SYNTHROID	210.....	<i>studio 35 extra moisturizing</i>
211.....	<i>syrspond sf</i>	210.....	<i>studio 35 moisturizing skin</i>
211.....	<i>systane balance restorative formula</i>	83.....	<i>subvenite</i>
211.....	<i>systane complete</i>	83.....	SUBVENITE
211.....	<i>systane gel</i>	83.....	<i>subvenite starter kit/blue</i>
211.....	<i>systane hydration pf</i>	83.....	<i>subvenite starter kit/green</i>
211.....	<i>systane preservative free</i>	83.....	<i>subvenite starter kit/orange</i>
211.....	<i>systane ultra</i>	119.....	<i>sucralfate</i>
211.....	<i>systane ultra preservative free</i>	210.....	<i>sudafed childrens</i>
	<b>T</b>	210.....	<i>sudafed pe head congestion + flu severe</i>
38.....	TABLOID	210.....	<i>sudafed pe head congestion + mucus</i>
48.....	TABRECTA	210..	<i>sudafed pe sinus pressure+ pain maximum strength</i>
158 ,130.....	<i>tacrolimus</i>	210.....	<i>sudafed sinus congestion 24 hour</i>
121 ,64.....	<i>tadalafil</i>	151 ,141.....	<i>sulfacetamide sodium</i>
49 ,48.....	TAFINLAR		<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i>
49.....	TAGRISO	140.....	<i>phosphate</i>
49.....	TALZENNA	22.....	<i>sulfadiazine</i>
		22.....	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
211	<i>theraflu severe cold daytime</i>	40	<i>tamoxifen citrate</i>
211	<i>thera-gesic plus</i>	121	<i>tamsulosin hydrochloride</i>
212	<i>theranatal lactation complete</i>	106	<i>tarina 24 fe</i>
212	<i>therapeutic dandruff shampoo</i>	106	<i>tarina fe 1/20 eq</i>
212	<i>therapeutic moisturizing</i>	87	<i>tasimelteon</i>
212	<i>therapeutic shampoo shampoo</i>	125	TAVNEOS
212	<i>theraseal hand protection</i>	154	<i>tazarotene</i>
212	<i>theratears</i>	33	<i>tazicef</i>
211	<i>the very finest fish oil</i>	49	TAZVERIK
211	<i>the very finest fish oil for kids</i>	49	TECVAYLI
77	<i>thioridazine hydrochloride</i>	33	TEFLARO
77	<i>thiothixene</i>	211	<i>tegaderm alginate ag dressing pad</i>
60	<i>tiadylt er</i>	54	<i>telmisartan</i>
83	<i>tiagabine hydrochloride</i>	53	<i>telmisartan/amlodipine</i>
49	TIBSOSVO	53	<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>
126	<i>ticagrelor</i>	87	<i>temazepam</i>
132	TICOVAC	132	TENIVAC
37	<i>tigecycline</i>	27	<i>tenofir disoprixil fumarate</i>
212	<i>tiger balm liniment</i>	211	<i>tension headache</i>
106	<i>tilia fe</i>	49	TEPMETKO
144 ,58	<i>timolol maleate</i>	52	<i>terazosin</i>
22	<i>tinidazole</i>	52	<i>terazosin hydrochloride</i>
212	<i>tioconazole 1</i>	24	<i>terbinafine hcl</i>
212	<i>titralac</i>	211	<i>terbinafine hydrochloride</i>
27	TIVICAY	148	<i>terbutaline sulfate</i>
27	TIVICAY PD	122	<i>terconazole</i>
90	<i>tizanidine hcl</i>	89	<i>teriflunomide</i>
90	<i>tizanidine hydrochloride</i>	97	<i>teriparatide</i>
212	<i>tm-tolnaftate</i>	92	<i>testosterone</i>
22	TOBI PODHALER	91	<i>testosterone cypionate</i>
140	TOBRADEX	92	<i>testosterone enanthate</i>
140	TOBRADEX ST	92	<i>testosterone pump</i>
141 ,22	<i>tobramycin</i>	89	<i>tetrabenazine</i>
140	<i>tobramycin/dexamethasone</i>	37	<i>tetracycline hydrochloride</i>
22	<i>tobramycin sulfate</i>	211	<i>tgt hemorrhoidal suppositories</i>
212	<i>today sponge</i>	40	THALOMID
212	<i>tolnaftate</i>	149	<i>theophylline</i>
122	<i>tolterodine tartrate</i>	149	<i>theophylline er</i>
122	<i>tolterodine tartrate er</i>	211	<i>theracran hp</i>
113	<i>tolvaptan</i>	211	<i>theracran hp for kids</i>
84 ,83	<i>topiramate</i>	211	<i>thera-d 4000</i>
83	<i>topiramate er</i>	211	<i>thera-derm</i>
40	<i>toremifene citrate</i>	211	<i>theraflu expressmax severe cold &amp; cough/daytime</i>
49	<i>torpenz</i>	211	<i>theraflu expressmax severe cold &amp; flu</i>
61	<i>torseamide</i>	211	<i>theraflu severe cold &amp; cough daytime</i>



# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
106	<i>tri-lo-sprintec</i>	94	TOUJEO MAX SOLOSTAR
116	<i>trimethobenzamide hydrochloride</i>	94	TOUJEO SOLOSTART
22	<i>trimethoprim</i>	135	TPN ELECTROLYTES
107	<i>tri-mili</i>	96	TRADJENTA
70 ,69	<i>trimipramine maleate</i>	17	<i>tramadol</i>
70	TRINTELLIX	18	<i>tramadol hydrochloride</i>
212	<i>triple antibiotic</i>	18	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>
212	<i>triple antibiotic with pain relief maximum strength</i>	17	<i>tramadol hydrochloride er</i>
212	<i>triple omega-3-6-9</i>	52	<i>trandolapril</i>
212	<i>triple paste</i>	51	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>
212	<i>triprolidine hci</i>	125	<i>tranexamic acid</i>
212	<i>triprolidine hydrochloride</i>	125	<i>tranexamic acid/sodium chloride</i>
212	<i>trisphec dmx</i>	69	<i>tranylcypromine sulfate</i>
107	<i>tri-sprintec</i>	139	TRAVASOL
29	TRIUMEQ	144	<i>travoprost</i>
28	TRIUMEQ PD	69	<i>trazodone hydrochloride</i>
212	<i>tri-vi-sol a/c/d</i>	29	TRECATOR
137	<i>tri-vite/fluoride</i>	146	TRELEGY ELLIPTA
212	<i>tri-vite pediatric</i>	127	TREMFYA
107	<i>tri-vylibra</i>		TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS
107	<i>tri-vylibra lo</i>	127	DISEASE/ULCERATIVE COLITIS
27	TROGARZO	151 ,41	<i>tretinoin</i>
122	<i>tropium chloride</i>	212 ,156 ,110	<i>triamcinolone acetonide</i>
122	<i>tropium chloride er</i>	160	<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>
96	TRULICITY	212	<i>triaminic fever reducer pain reliever infants</i>
132	TRUMENBA	61	<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>
49	TRUQAP	87	<i>triazolam</i>
49	TRUQAP TABLET THERAPY PACK	212	<i>tri-buffered aspirin</i>
212	<i>trustex lubricated/spermicide</i>	157	<i>tridacaine</i>
212	<i>trustex/ria non-lubricated</i>	157	<i>tridacaine ii</i>
49	TRUXIMA	98	<i>trientine hydrochloride</i>
49	TUKYSA	106	<i>tri-estarylla</i>
213	<i>tums</i>	77	<i>trifluoperazine hcl</i>
213	<i>tums chewy delights ultra strength</i>	77	<i>trifluoperazine hydrochloride</i>
213	<i>tums extra strength 750</i>	141	<i>trifluridine</i>
213	<i>tums ultra 1000</i>	72	<i>trihexyphenidyl hcl</i>
49	TURALIO	72	<i>trihexyphenidyl hydrochloride</i>
107	<i>turqoz</i>	96	TRIJARDY XR
213	<i>tusicof</i>	149	TRIKAFTA TABLET THERAPY PACK
213	<i>tusnel c</i>	149	TRIKAFTA THERAPY PACK
213	<i>tusnel dm</i>	106	<i>tri-legest fe</i>
213	<i>tusnel pediatric</i>	106	<i>tri-linyah</i>
213	<i>tussin</i>	106	<i>tri-lo-estarylla</i>
213	<i>tussin cf cough &amp; cold</i>	106	<i>tri-lo-marzia</i>
		106	<i>tri-lo-mili</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
31	<i>valganciclovir hydrochloride</i>		<i>tussin cf severe multi-symptom cough cold + flu</i>
84	<i>valproate sodium</i>	213	<i>adult</i>
84	<i>valproic acid</i>	213	<i>tussin cough</i>
54	<i>valsartan</i>	213	<i>tussi-pres pe pediatric</i>
53	<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	213	<i>tusslin pediatric</i>
84	VALTOCO 5 MG DOSE	132	TWINRIX
84	VALTOCO 10 MG DOSE	27	TYBOST
84	VALTOCO 15 MG DOSE	107	<i>tydemy</i>
84	VALTOCO 20 MG DOSE	128 ,127	TYENNE
107	<i>valtya 1/35</i>	213	<i>tylenol cold/cough/sore throat childrens</i>
107	<i>valtya 1/50</i>	132	TYPHIM VI
214	<i>vanacof</i>	64	TYVASO
214	<i>vanatab dm</i>	22	TYZAVAN
23	<i>vancomycin</i>		<b>U</b>
22	<i>vancomycin hcl</i>		
22	VANCOMYCIN HCL	88	UBRELVY
22	<i>vancomycin hydrochloride</i>	213	<i>udderly smooth</i>
23	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE	213	<i>udderly smooth extra care</i>
49	VANFLYTA	213	<i>udderly smooth extra care20</i>
214	<i>vanicream</i>	213	<i>ulcerease</i>
132	VAQTA	213	<i>ultimate fat burner</i>
91	<i>varenicline starting month</i>	213	<i>ultracin-m</i>
91	<i>varenicline tartrate</i>	213	<i>ultra coq10</i>
214	<i>varisan vitality</i>	214	<i>ultrathon insect repellent</i>
132	VARIVAX	114	<i>unithroid</i>
57	VASCEPA	214	<i>upcal d</i>
132	VAXCHORA	214	<i>upcal d powder</i>
214	<i>vcf vaginal contraceptive</i>	214	<i>upspring he natal</i>
214	<i>vcf vaginal contraceptive film</i>	64	UPTRAVI
214	<i>vcf vaginal contraceptive foam</i>	64	UPTRAVI TITRATION PACK
107	<i>velivet</i>	214	<i>urea</i>
128	VELSIPITY	214	<i>urea 20 intensive hydrating</i>
214	<i>velvachol</i>	214	<i>urea-c40</i>
50 ,49	VENCLEXTA	214	<i>urea hydrating foam</i>
49	VENCLEXTA STARTING PACK	214	<i>urea topical</i>
70	VENLAFAXINE BESYLATE ER	214	<i>urinary pain relief</i>
70	<i>venlafaxine hydrochloride</i>	214	<i>uro mag</i>
70	<i>venlafaxine hydrochloride er</i>	120	<i>ursodiol</i>
214	<i>ventiva tears</i>	128	USTEKINUMAB
113	VEOZAH		<b>V</b>
60	<i>verapamil hcl</i>		
60	<i>verapamil hcl er</i>	214	<i>vagisil</i>
60	<i>verapamil hcl sr</i>	31	<i>valacyclovir hydrochloride</i>
60	VERAPAMIL HCL SR	158	VALCHLOR
60	<i>verapamil hydrochloride</i>	31	<i>valganciclovir</i>

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
216.....	vitamin d3	60.....	verapamil hydrochloride er
216.....	vitamin d3 fast dissolve	60.....	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE SR
216.....	vitamin d3 gummies	63.....	VERQUVO
216.....	vitamin d3 liquid	77.....	VERSACLOZ
216.....	vitamin d3 maximum strength	50.....	VERZENIO
216.....	vitamin d3 ultra potency	107.....	vestura
215.....	vitamin d 400	214.....	vicks dayquil cold & flu
216.....	vitamin e	214.....	vicks dayquil cold & flu multi-symptom relief
216.....	vitamin e/d-alpha	214.....	vicks dayquil severe cold & flu
216.....	vitamin e oil	214.....	vicks nyquil childrens cold/cough
216.....	vitamin e with panthenol	214.....	vicks vapodrops
216.....	vitamins a/c/d/fluoride	107.....	vienna
216.....	vitamins for hair	84.....	vigabatrin
216.....	viteyes classic zinc free	84.....	vigadrone
50.....	VITRAKVI	84.....	VIGAFYDE
216.....	vitron-c	50.....	VIKTRAVI
91.....	VIVITROL	70.....	vilazodone hydrochloride
133.....	VIVOTIF	133.....	VIMKUNYA
50.....	VIZIMPRO	215.....	vinate care
107.....	volnea	107.....	violele
50.....	VONJO	27.....	VIRACEPT
120.....	VOQUEZNA DUAL PAK	27.....	VIREAD
120.....	VOQUEZNA TRIPLE PAK	215.....	visine
50.....	VORANIGO	215.....	visine a.c
24.....	voriconazole	215.....	vitamelts energy vitamin b-12
31.....	VOSEVI	215.....	vitamelts zinc fast dissolve
120.....	VOWST	215.....	vitamin a
77.....	VRAYLAR	215.....	vitamin a/c/d infant/toddler
107.....	vyfemla	215.....	vitamin b-1
107.....	vylibra	215.....	vitamin b-6
144.....	VYZULTA	215.....	vitamin b6
	<b>W</b>	215.....	vitamin b 12
216.....	wal-finate	215.....	vitamin b-12
216.....	wal-som	215.....	vitamin b-12 tr
216.....	wal-tussin cough relief childrens	215.....	vitamin c
124.....	warfarin	215.....	vitamin c/bioflavonoids
216.....	wart remover	215.....	vitamin c/bioflavonoids/wild rose hips
41.....	WELIREG	215.....	vitamin c cr
107.....	wera	215.....	vitamin c drops lozenge
137.....	WESTAB PLUS	215.....	vitamin c effervescent blend
216.....	white petrolatum ointment	215.....	vitamin c gummies
216.....	wibi	215.....	vitamin c/natural rose hips
64.....	WINREVAIR	215.....	vitamin d
150.....	wixela inhub	215.....	vitamin d2
		216.....	vitamin d-3

# صفحة	اسم الدواء	# صفحة	اسم الدواء
	<b>Z</b>		
		216.....	womens 50 billion
108.....	zafemy	217.....	womens daily pack
148.....	zafirlukast	217.....	womens pack
87.....	zaleplon	107.....	wymzya fe
124.....	ZARXIO	97.....	WYOST
217.....	zeasorb powder		<b>X</b>
110.....	ZEGALOGUE	50.....	XALKORI
51.....	ZEJULA	217.....	xanthan gum
51.....	ZELBORAF	107.....	xarah fe
217.....	zeldana	124.....	XARELTO
113.....	zelvysia	124.....	XARELTO STARTER PACK
152.....	zenatane	128.....	XATMEP
86.....	zenzedi	84.....	XCOPRI
217.....	zephrex-d	84.....	XCOPRI MAINTENANCE THERAPY PACK
143.....	ZERVIAE	84.....	XCOPRI TABLET TITRATION THERAPY PACK
27.....	zidovudine	84.....	XCOPRI TITRATION THERAPY PACK
217.....	zims max-freeze	142.....	XDEMVY
217.....	zinc	128.....	XELJANZ
217.....	zinc 15	128.....	XELJANZ XR
217.....	zinc gluconate	107.....	xelria fe
217.....	zinc oxide	217.....	xenical
217.....	zinc-oxyde plus ointment	120.....	XERMELO
217.....	zinc sulfate	150.....	XHANCE EXHALER
77.....	ziprasidone hcl	120.....	XIFAXAN
77.....	ziprasidone mesylate	96.....	XIGDUO XR
51.....	ZIRABEV	145.....	XIIDRA
142.....	ZIRGAN	149.....	XOLAIR
97.....	zoledronic acid	50.....	XOSPATA
97.....	ZOLEDRONIC ACID	217.....	xoten
51.....	ZOLINZA	50.....	XPOVIO
87.....	zolpidem tartrate	50.....	XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY
85.....	ZONISADE	50.....	XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY
85.....	zonisamide	51 ,50.....	XPOVIO TABLET THERAPY PACK
108.....	zovia 1/35	40.....	XTANDI
85.....	ZTALMY	108.....	xulane
108.....	zumandimine	94.....	XULTOPHY
70.....	ZURZUVAE		<b>Y</b>
51.....	ZYDELIG	128.....	YESINTEK
51.....	ZYKADIA	133.....	YF-VAX
140.....	ZYLET	40.....	YONSA
217.....	zyncof syrup	109.....	yuvafem
77.....	ZYPREXA RELPREVV		

## Notice of Availability

TTY: 711

To access language services at no cost to you, call the number on this document.  
(English)

የቋንቋ አገልግሎቶችን ያለክፍያ ለማግኘት፣ በዚህ ሰነድ ላይ ያለውን ቁጥር ይደውሉ። (Amharic)

(Arabic) للحصول على الخدمات اللغوية دون أي تكلفة، الرجاء الاتصال على الرقم الموجود على هذا المستند.

如欲使用免費語言服務，請致電本文件上的電話號碼。(Chinese)

Afin d'accéder aux services langagiers sans frais, veuillez composer le numéro sur ce document. (French)

Pou jwenn sèvis lang gratis, rele nimewo ki sou dokiman sa a. (French Creole)

Um auf für Sie kostenlose Sprachdienstleistungen zuzugreifen, rufen Sie die Nummer auf diesem Dokument an. (German)

आपके लिए बिना किसी कीमत के भाषा सेवाओं का उपयोग करने के लिए, इस दस्तावेज़ पर दिये नंबर पर कॉल करें। (Hindi)

Per accedere ai servizi linguistici, senza alcun costo per lei, chiami il numero indicato su questo documento. (Italian)

言語サービスを無料でご利用いただくには、本書に記載の番号にお電話ください。  
(Japanese)

무료 언어 서비스를 이용하려면 본 서류에 기재되어 있는 번호로 전화해 주십시오.  
(Korean)

(Farsi) برای دسترسی به خدمات زبان به طور رایگان، با شماره قید شده روی این نوشته تماس بگیرید.

Aby uzyskać dostęp do bezpłatnych usług językowych, proszę zadzwonoć numer telefonu w tym dokumencie. (Polish)

Para acessar os serviços de idiomas sem custo para você, ligue para o número que consta neste documento. (Portuguese)

Для того чтобы бесплатно получить помощь переводчика, позвоните по телефону, номер которого приведен в этом документе. (Russian)

Para acceder a los servicios de idiomas sin costo, llame al número que figura en este documento. (Spanish)

Para ma-access ang mga serbisyo sa wika nang wala kayong babayaran, tawagan ang numero sa dokumentong ito. (Tagalog)

Notice of Availability

Nếu quý vị muốn sử dụng miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi tới số điện thoại ghi trên tài liệu này. (Vietnamese)

(Urdu) بلاقيمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے ، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں۔

(Dari) برای دسترسی به خدمات زبان بدون هیچ هزینه ای برای شما، با شماره این سند تماس بگیرید.

మీరు భాష సేవలను ఉచితంగా అందుకునేందుకు, ఈ ప్రతంపె ఉన్న నంబరుకు కాల్ చేయండి. (Telugu)

Iji nwetaòhèrè na ọrụ gasị asụsụ n'efu, kpọọ nọmba no na dọkụment a. (Ibo)

निःशुल्क भाषा सेवा प्राप्त गर्न आफ्नो परिचय पत्रमा भएको नम्बरमा टेलिफोन गर्नुहोस्। (Nepali)

আপনাকে বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা পেতে হলে এই নথিতে দেওয়া নম্বরে টেলিফোন করুন। (Bengali)

(Pashto) د ژبې خدمتونو ته د لاسرسی لپاره پرته له کوم لګښت څخه په دې سند کې شمیرې ته زنگ ووهئ.

H1610\_2025\_V3

تم تحديث كتيب الوصفات هذا في 04/01/2026. 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، بالتوقيت الشرقي، 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)