

Отдел обслуживания участников плана
55 W. 125th St., Suite 1300
New York, NY 10027
1-855-494-9945 (звонки бесплатные)
TTY: Коммутаторная служба Нью-Йорка 7-1-1
Транспорт для неэкстренных перевозок
1-844-239-5969

aetna[®]

ПЛАН АЕТНА BETTER HEALTHSM FIDA

Перечень покрываемых лекарств



Aetna Better Health FIDA — это страховой план, предоставляющий управляемое медицинское обслуживание по договорам с программой Medicare и с Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health) (программа Medicaid). По этим договорам он покрывает участникам плана медицинское обслуживание по обеим программам. План действует в рамках пилотного проекта Комплексное покрытие медицинского обслуживания для лиц, имеющих право на обе программы (Fully Integrated Duals Advantage, FIDA).

www.aetnabetterhealth.com/newyork

H8056_14_007R5-RUS
Последнее обновление 12/2014

CMS APPROVED
Действителен до 1/1/2015

Полезная информация

Отдел обслуживания участников плана
1-855-494-9945 (звонки бесплатные)

Транспорт для неэкстренных перевозок
Диспетчерская медицинского транспорта
1-844-239-5969

Для лиц с нарушениями слуха (TTY)
Коммутаторная служба Нью-Йорка 7-1-1

Адрес
Aetna Better Health FIDA Plan
55 W. 125th St., Suite 1300
New York, NY 10027

Личная информация

Мой идентификационный номер участника плана

Мой врач первичного обслуживания (primary care provider, врач PCP)

Телефон моего врача PCP

Имя и телефон моего координатора обслуживания



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

План Aetna Better Health FIDA | Перечень покрываемых лекарств, 2015 г.

Это перечень лекарств, которые план Aetna Better Health FIDA покрывает своим участникам.

- ❖ Aetna Better Health FIDA — это страховой план, предоставляющий управляемое медицинское обслуживание по договорам с программой Medicare и с Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health) (программа Medicaid). По этим договорам он покрывает участникам плана медицинское обслуживание по обеим программам. План действует в рамках пилотной программы Комплексное покрытие медицинского обслуживания для лиц, имеющих право на обе программы (Fully Integrated Duals Advantage, FIDA).
- ❖ Покрываемое планом обслуживание (бенефиты); Перечень покрываемых лекарств и сотрудничающие с планом аптеки, медики и медицинские учреждения могут время от времени меняться в течение года и 1 января каждого года.
- ❖ Самую последнюю версию Перечня покрываемых лекарств, принятого в плане Aetna Better Health FIDA, вы всегда можете найти по адресу www.aetnabetterhealth.com/newyork или позвонив в наш отдел обслуживания, телефон **1-855-494-9945** (TTY: 711).
- ❖ План может накладывать ограничения на виды покрываемой помощи и размер страхового покрытия. Подробности можно узнать из Справочника участника плана или позвонив в отдел обслуживания участников плана Aetna Better Health FIDA.
- ❖ Доплаты за покрываемые лекарства не предусмотрены.
- ❖ Вы можете бесплатно получить эту информацию также в других формах, например напечатанной крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Позвоните по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Звонки бесплатные.
- ❖ You can get this information for free in other languages. Call 1-855-494-9945 and 711 for TTY/TDD, 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.
- ❖ Puede recibir esta información en otros idiomas en forma gratuita. Llame al 1-855-494-9945 o al 711 (línea TTY/TDD), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

- ❖ È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue. Chiamare il numero 1-855-494-9945 e il numero 711 per il servizio TTY/TDD per i non udenti, 24 ore al giorno 7 giorni alla settimana. La chiamata è gratuita.
- ❖ Ou kapab jwenn enfòmasyon sa a pou gratis nan lòt lang. Rele 1-855-494-9945 ak 711 pou TTY/TDD, 24 èdtan chak jou, 7 jou pa semèn. Apèl la gratis.
- ❖ 您可以免費取得本資訊的其他語言版本。請撥打 1-855-494-9945，若使用 TTY/TDD 請撥打 711，每週 7 天、每天 24 小時均提供服務。此為免費電話。
- ❖ Вы можете бесплатно получить эту информацию в переводе на другой язык. Позвоните по телефону 1-855-494-9945. Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Если вы пользуетесь устройством TTY/TDD, звоните по телефону 711.
- ❖ 다른 언어로 이 정보를 무료로 받으실 수 있습니다. 연중 무휴 24시간 1-855-494-9945번 또는 TTY/TDD의 경우 711 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.
- ❖ В штате Нью-Йорк можно обращаться в отдел омбудсмена участников страховых планов (Participant Ombudsman Program). Этот отдел называется Независимая система защиты прав потребителей (Independent Consumer Advocacy Network, ICAN). В этом отделе можно конфиденциально получить помощь в случае любых затруднений, связанных с обслуживанием, которое план Aetna Better Health FIDA покрывает. В отдел ICAN можно позвонить по телефону 1-844-614-8800; звонки бесплатные. Кроме того, можно воспользоваться сайтом отдела, расположенным по адресу icannys.org.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.
Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Часто задаваемые вопросы (ЧаВо)

Здесь вы найдете ответы на вопросы об этом Перечне покрываемых лекарств. Вы можете прочитать весь раздел или сразу обратиться к ответу на интересующий вас вопрос.

1. Какие лекарства по рецепту приведены в Перечне покрываемых лекарств? (Коротко мы его называем «Перечень лекарств».)

В приведенном ниже перечне лекарств (начинается на странице 14) вы найдете лекарства, которые план Aetna Better Health FIDA покрывает. Лекарства можно приобретать в сотрудничающих с планом аптеках. Сотрудничающая с планом аптека — это аптека, которая заключила с планом договор о сотрудничестве и об обслуживании участников плана. Такие аптеки мы называем сотрудничающими с планом.

→ План Aetna Better Health FIDA покрывает все лекарства из Перечня, если выполняются следующие условия:

- Ваш врач или другой (сотрудничающий с нами) медик, выписавший вам лекарство, считает, что вам нужно принимать это лекарство, для того чтобы лучше себя чувствовать или оставаться здоровым. **-И-**
- Лекарство необходимо вам по медицинским показаниям. **-И-**
- Вы получаете лекарство в аптеке, сотрудничающей с планом Aetna Better Health FIDA.

→ В некоторых случаях, прежде чем план Aetna Better Health FIDA начнет покрывать лекарство, вам может быть нужно сделать дополнительные шаги (см. ниже, вопрос № 5). В некоторых случаях вам нужно перед приобретением лекарства совершить определенные действия, например попробовать лечение другим лекарством.

Последнюю информацию о покрываемых нами лекарствах можно найти на нашем сайте www.aetnabetterhealth.com/newyork или позвонив в наш отдел обслуживания, телефон **1-855-494-9945** ТТУ/ТДД: 711. Линия работает круглосуточно и без выходных.

2. Может ли Перечень лекарств измениться?

Да. План Aetna Better Health FIDA может в течение года добавлять лекарства в Перечень или удалять их из него. Перечень лекарств меняется только в следующих случаях:



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (ТТУ: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

- Появляется более дешевое лекарство, которое действует так же хорошо, как то, которое включено в текущий Перечень. **-ИЛИ-**
- Нам становится известно о том, что лекарство небезопасно.

Кроме того, мы можем менять правила, регулирующие страховое покрытие лекарств. Мы можем, например, делать следующее:

- Решать, что будем или не будем требовать получать вначале разрешение плана на лечение лекарством. (*Предварительное разрешение (Prior approval)*) — это разрешение, которое нужно получить у плана Aetna Better Health FIDA или у своей группы комплексного обслуживания (Interdisciplinary Team, группа IDT), прежде чем приобретать лекарство).
- Накладывать или снимать ограничения на количество лекарства, которое вы можете получить (это называется «количественное ограничение»).
- Добавлять или снимать для лекарства требование о поэтапном лечении. (*Поэтапное лечение* означает, что прежде чем покрывать определенное лекарство, мы требуем, чтобы вы попробовали другое лекарство.)

(Подробнее об этих правилах говорится на странице 6.)

Если мы исключаем из Перечня какое-то из ваших лекарств, мы вам об этом сообщаем. Кроме того, мы сообщаем вам об изменениях правил, действующих в случае ваших лекарств. Подробнее о том, что происходит при изменении Перечня лекарств, говорится ниже в ответах на вопросы 3, 4 и 7.

→ Самую последнюю версию Перечня покрываемых лекарств, принятого в плане Aetna Better Health FIDA, вы всегда можете найти по адресу www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Кроме того, вы можете позвонить в наш отдел обслуживания, телефон **1-855-494-9945** (TTY: 711).

3. Что происходит, когда появляется более дешевое лекарство, которое действует так же хорошо, как то, которое включено в текущий Перечень лекарств?

Если появляется более дешевое лекарство, которое действует так же хорошо, как то, которое включено в текущий Перечень:



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

- Когда вы в следующий раз придете получать лекарство по рецепту, аптекарь может выдать вам более дешевое лекарство. Если вы или ваш врач решите, что более дешевое лекарство вам не подходит, врач попросит аптекаря, чтобы он выдавал вам то лекарство, которое вы принимали до сих пор.
- План Aetna Better Health FIDA может исключить более дорогое лекарство из Перечня лекарств. Если мы решаем исключить лекарство из Перечня лекарств по этой причине, мы сообщаем вам об этом не менее чем за 60 дней до исключения лекарства из Перечня *или* тогда, когда вы пытаетесь получить лекарство по рецепту повторно («рефил»). Прежде чем такое изменение вступит в силу, вы можете получить запас лекарства, достаточный для приема в течение 60 дней. Если изменения Перечня лекарств затрагивают ваши лекарства, мы сообщаем вам об этом письмом. Кроме того, вы можете воспользоваться инструментом поиска лекарств, который есть на нашем сайте. Этот инструмент позволяет вам получать самую последнюю информацию о страховом покрытии лекарств.

4. Что происходит, если нам становится известно о том, что лекарство небезопасно?

Если Управление по контролю качества продуктов питания и лекарственных препаратов (Food and Drug Administration, FDA) решает, что ваше лекарство небезопасно, мы сразу исключаем его из Перечня лекарств. Об этом изменении мы сообщаем вам письмом. Если мы исключили ваше лекарство из Перечня, свяжитесь со своим врачом.

5. Существуют ли какие-то ограничения на страховое покрытие или количество лекарств? Существуют ли какие-то лекарства, для получения которых нужно прилагать дополнительные усилия?

Да, для некоторых лекарств существуют правила, регулирующие его страховое покрытие или ограничивающие количество, которое вы можете получить. В некоторых случаях вам нужно перед приобретением лекарства совершить определенные действия. Примеры:

- **Получение вначале нашего разрешения (предварительное разрешение).** Для того чтобы план покрывал некоторые лекарства по рецепту, вы или ваш врач должны вначале получить у плана Aetna Better Health FIDA или у своей группы комплексного



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

обслуживания (Interdisciplinary Team, IDT) разрешение на лечение этим лекарством. Если вы не получите разрешение, план может такое лекарство не оплатить.

- **Количественные ограничения.** Иногда план Aetna Better Health FIDA ограничивает выдаваемое вам количество лекарства.
- **Поэтапное лечение.** Иногда план Aetna Better Health FIDA требует, чтобы вы лечились поэтапно. Это означает, что лекарства для лечения вашей болезни вам назначают в определенном порядке. Прежде чем мы начнем покрывать вам определенное лекарство, вам нужно попробовать другое лекарство. Если ваш врач решает, что первое лекарство для вас не подходит, мы начинаем покрывать второе лекарство.

Узнать о том, действуют ли в случае вашего лекарства какие-то дополнительные требования или ограничения, можно из таблиц, которые начинаются на странице 14. Кроме того, дополнительную информацию вы можете найти на нашем сайте www.aetnabetterhealth.com/newyork. На нашем сайте есть документы, которые объясняют правила, требующие получать вначале разрешение на лекарство или лечиться поэтапно. Кроме того, вы можете попросить, чтобы вам эти документы прислали.

Если в случае вашего лекарства действуют ограничения, вы можете попросить нас сделать исключение. Подробнее об исключениях говорится в ответе на вопрос 11.

→ Если вы проживаете в центре сестринского ухода или в другом учреждении длительного пребывания и вам требуется лекарство, отсутствующее в Перечне лекарств, или если вам трудно получить нужное лекарство, мы вам поможем. Стали вы участником плана Aetna Better Health FIDA недавно или уже давно, мы покрываем экстренный запас нужного вам лекарства, достаточный для приема в течение 31 дня (или на меньшее число дней, если рецепт выписан на меньший срок). Это дает вам время обсудить дальнейшее лечение со своим врачом или с другим медиком, выписавшим вам лекарство. Врач помогает вам решить, принимать ли похожее лекарство вместо отсутствующего в Перечне или попросить нас сделать исключение. Подробнее об исключениях говорится в ответе на вопрос 11.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

6. Как мне узнать, распространяются ли на мое лекарство какие-то ограничения и нужно ли мне что-то делать, для того чтобы мы покрывали это лекарство?

В Перечне покрываемых лекарств, который начинается на странице 14, есть столбец под названием «Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства» (“Necessary actions, restrictions, or limits on use”).

7. Что делать, если мы поменяли правила, регулирующие страховое покрытие каких-то лекарств? Примеры: мы добавили требование получать вначале наше разрешение на лекарство, мы ограничили количество выдаваемого лекарства и/или потребовали до лечения нужным вам лекарством поэтапно лечиться другими лекарствами.

Мы сообщаем вам обо всех случаях, когда добавляем требование получать вначале наше разрешение на лекарство, ограничиваем количество выдаваемого лекарства и/или требуем до лечения нужным вам лекарством поэтапно лечиться другими лекарствами. О добавленных ограничениях мы сообщаем не менее чем за 60 дней до вступления этих ограничений в силу или тогда, когда вы пытаетесь получить лекарство по рецепту повторно («рефил»). Прежде чем такое изменение вступит в силу, вы можете получить запас лекарства для приема в течение 60 дней. Это дает вам время обсудить со своим врачом, что же теперь делать.

8. Как найти лекарство в Перечне лекарств?

Вот два способа найти лекарство:

- Вы можете искать по алфавитному указателю лекарств (если вы знаете, как правильно пишется название лекарства). **-ИЛИ-**
- Вы можете искать по болезням.

Для того чтобы искать лекарство по **алфавитному указателю**, обратитесь к разделу «Алфавитный указатель» (Alphabetical Listing), который начинается на странице 98. Затем найдите в этом указателе нужное вам лекарство.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Для того чтобы искать по **болезням**, обратитесь к разделу «Перечень лекарств, упорядоченный по заболеваниям» (“List of drugs by medical condition”), страница 14. Затем найдите свою болезнь. Например, если у вас болит сердце, вам нужно найти соответствующую группу заболеваний. Там будут приведены лекарства от болезней сердца.

9. Что делать, если вы хотите принимать лекарство, отсутствующее в Перечне лекарств?

Если вы хотите принимать лекарство, отсутствующее в Перечне лекарств, позвоните в наш отдел обслуживания, телефон **1-855-494-9945** TTY/TDD: Если план Aetna Better Health FIDA откажется покрывать это лекарство, вы можете сделать следующее:

- Узнайте в отделе обслуживания, какие лекарства можно принимать вместо того, которое вы хотите. Затем обсудите полученный список со своим врачом или другим медиком, выписавшим лекарство. Врач может выписать вам лекарство, которое есть в Перечне лекарств и похоже на то, которое вы хотели принимать. **-ИЛИ-**
- Вы можете попросить план или свою группу комплексного обслуживания (Interdisciplinary Team, IDT) покрывать нужное вам лекарство в порядке исключения. Подробнее об исключениях говорится в ответе на вопрос 11.

10. Вы недавно стали участником плана Aetna Better Health FIDA. Что делать, если вы не можете найти свое лекарство в Перечне лекарств или вам трудно его получить?

Мы вам поможем. Мы должны временно покрывать ваше лекарство в первые 90 дней со дня включения в план Aetna Better Health FIDA. В эти дни мы покрываем запас лекарства, достаточный для приема в течение не более 90 дней. Количество покрываемого лекарства может быть меньше, если вам нужно его принимать меньшее число дней. Это дает вам время обсудить дальнейшее лечение со своим врачом или с другим медиком, выписавшим вам лекарство. Врач помогает вам решить, принимать ли похожее лекарство вместо отсутствующего в Перечне или попросить нас сделать исключение.

Количество лекарства, необходимое для приема в течение 90 дней, мы покрываем в следующих случаях:

- Вы принимаете лекарство, отсутствующее в нашем Перечне лекарств. **-ИЛИ-**



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

- Правила плана не позволяют вам приобрести то количество лекарства, которое было вам выписано. **-ИЛИ-**
- Для получения страхового покрытия лекарства нужно, чтобы вначале план Aetna Better Health FIDA или ваша группа комплексного обслуживания (Interdisciplinary Team, IDT) разрешили вам лечение этим лекарством. **-ИЛИ-**
- В случае вашего лекарства мы требуем вначале попробовать поэтапное лечение.

Если вы живете в центре сестринского ухода или в другом учреждении длительного пребывания, вы можете по своему рецепту получать лекарство повторно («рефил») в течение не более 91 дней, а в некоторых случаях до 98 дней. За эти 91 или 98 дней вы можете несколько раз повторно получать лекарство по прежнему рецепту («рефил»). Это дает вашему врачу достаточно времени для того, чтобы поменять лекарство на то, которое есть в Перечне лекарств, или попросить нас сделать исключение.

Если вы стали участником плана давно, но у вас изменился уровень обслуживания (например, вы выписались из больницы или учреждения длительного ухода домой или были госпитализированы в больницу или в учреждение длительного ухода), то ваша аптека может получить у плана Aetna Better Health FIDA разрешение выдавать вам количество лекарства, достаточное для приема в течение до 90 дней.

Пока вы получаете временное покрытие лекарства, вы должны обсудить с лечащим вас медиком, что вы будете делать, когда временное покрытие закончится. Вы можете либо поменять лекарство на покрываемое нашим планом, либо попросить план сделать для вас исключение и предоставить покрытие вашего лекарства.

11. Можно ли попросить нас о том, чтобы мы покрывали нужное лекарство в порядке исключения?

Да. Вы можете попросить план Aetna Better Health FIDA или свою группу комплексного обслуживания (Interdisciplinary Team, IDT) о том, чтобы план покрывал лекарство, несмотря на то что оно отсутствует в Перечне лекарств.

Кроме того, вы можете попросить план Aetna Better Health FIDA или свою группу IDT поменять правила, действующие в случае вашего лекарства.

- Например, план Aetna Better Health FIDA может ограничивать покрываемое количество лекарства. Если такое ограничение действует в случае вашего лекарства, вы можете попросить нас изменить это ограничение и покрывать большее



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

количество.

- Другие примеры: Вы просите нас не требовать поэтапного лечения или получения вначале нашего разрешения.

12. Сколько времени нам нужно, чтобы сделать исключение?

Вначале плану Aetna Better Health FIDA или вашей группе IDT нужно получить от врача обоснование вашей просьбы сделать исключение. Мы сообщаем вам свое решение не позднее чем через 72 часов после получения этого обоснования.

Если вы или ваш врач считаете, что ожидание в течение 72 часов может повредить вашему здоровью, попросите нас принять решение в ускоренном порядке. В этом случае мы принимаем решение быстрее. Если ваш врач поддерживает вашу просьбу, мы сообщаем вам о своем решении не позднее чем через 24 часа после того, как получим от врача обоснование вашей просьбы.

13. Как попросить нас сделать исключение?

Для того чтобы попросить нас сделать исключение, позвоните своему координатору обслуживания. Ваш координатор обслуживания поможет вам и вашему врачу попросить нас сделать исключение.

14. Что такое лекарства-дженерики?

Лекарства-дженерики (непатентованные лекарства) имеют тот же состав, что и фирменные (патентованные) лекарства. Обычно они стоят меньше, чем фирменные лекарства, а их названия менее известны. Лекарства-дженерики разрешены Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарств (Food and Drug Administration, FDA).

План Aetna Better Health FIDA покрывает фирменные лекарства и дженерики.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

15. Что такое лекарства без рецепта?

Лекарства без рецепта (“over-the-counter”, OTC) — это лекарства, для приобретения которых рецепт не нужен. План Aetna Better Health FIDA покрывает некоторые лекарства, продающиеся без рецепта. План это делает, если лекарство выписано вашим врачом.

Для того чтобы узнать, какие лекарства без рецепта покрывает план Aetna Better Health FIDA, обратитесь к нашему Перечню лекарств.

16. Покрывает ли план Aetna Better Health FIDA принадлежности, продающиеся без рецепта?

План Aetna Better Health FIDA покрывает некоторые принадлежности, продающиеся без рецепта. План это делает, если они выписаны вашим врачом.

Для того чтобы узнать, какие принадлежности, продающиеся без рецепта, покрывает план Aetna Better Health FIDA, обратитесь к нашему Перечню лекарств.

17. Сколько составляет доплата?

Доплаты за лекарства из Перечня лекарств вы не платите.

18. Что такое уровень лекарства?

Уровни лекарства (Tier) — это группы лекарств, за которые вы платите одинаковые доплаты.

- Уровень 1 — лекарства-дженерики по рецепту, покрываемые по программе Part D.
- Уровень 2 — фирменные лекарства по рецепту, покрываемые по программе Part D.
- Уровень 3 — фирменные лекарства по рецепту и лекарства-дженерики по рецепту, покрываемые не по программе Medicare Part D.
- Независимо от уровня лекарства, доплаты вы не платите.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Перечень покрываемых лекарств

Перечень покрываемых лекарств начинается на следующей странице. В нем вы найдете сведения о лекарствах, которые план Aetna Better Health FIDA покрывает. Если вам трудно найти лекарство в Перечне, воспользуйтесь алфавитным указателем (он начинается на странице 98).

В первом столбце таблицы приведены названия лекарств. Названия фирменных лекарств напечатаны заглавными буквами (например, CRESTOR). Названия дженериков напечатаны курсивом строчными буквами (например, *amoxicillin*).

В столбце «Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства» (“Necessary actions, restrictions, or limits on use”) используются следующие обозначения:

- (*) — Лекарства, покрываемые не по программе Medicare Part D, и средства и товары, продающиеся без рецепта и покрываемые по программе Medicaid.
- B/D** — Страхование лекарства может предоставляться по программе Medicare B или Medicare D. **PA** — Вначале нужно получить наше разрешение
- QL** — Количественные ограничения. **ST** — Поэтапное лечение.
- NM** — Нельзя заказать по почте. **LA** — Ограниченный доступ.

В столбце «Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства» (“Necessary actions, restrictions, or limits on use”) указано, существуют ли в плане Aetna Better Health FIDA какие-то правила, регулирующие страховое покрытие этого лекарства.

ПРИМЕЧАНИЕ. Звездочкой (*) отмечены лекарства, которые не относятся к “Part D drug” (покрываются не по программе Part D). В случае этих лекарств действуют другие правила подачи и рассмотрения апелляций. *Апелляция* — это способ официально попросить нас о пересмотре нашего решения о страховом покрытии. Если вы считаете, что мы допустили ошибку, направьте нам апелляцию. Например, план Aetna Better Health FIDA или ваша группа комплексного обслуживания (Interdisciplinary Team, IDT) может решить, что программа Medicare или Medicaid не покрывает или больше не покрывает какое-то лекарство, которое вы хотели бы получить. Если вы, ваш врач или другой медик, выписавший рецепт, не согласны с этим решением, вы можете подать апелляцию. Для того чтобы узнать о том, как подавать апелляцию, позвоните в наш отдел обслуживания, телефон **1-855-494-9945**. Кроме того, вы можете позвонить в Независимую систему защиты прав потребителей (Independent Consumer Advocacy Network, ICAN), телефон 1-844-614-8800. Об апелляциях на наши решения говорится в Справочнике участника плана.



С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.

Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Перечень лекарств, упорядоченный по заболеваниям

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
АНАЛЬГЕТИКИ —ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ И ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЙ			
ПОДАГРА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ			
<i>allopurinol tab</i>	1	\$0	
<i>colchicine w/ probenecid</i>	1	\$0	
COLCRYS	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>probenecid</i>	1	\$0	
ULORIC	2	\$0	ST
РАЗНОЕ			
<i>acetaminophen</i> CHEW; ELIX; LIQD; SOLN; SUSP; TABS; TBCR; TBDP	3	\$0	NM; *
ACETAMINOPHEN SUPP	3	\$0	NM; *
ACETAMINOPHEN 8 HOUR	3	\$0	NM; *
ADULT ASPIRIN LOW STRENGTH	3	\$0	NM; *
APAP 500	3	\$0	NM; *
ASCRIPITIN	3	\$0	NM; *
<i>aspirin</i> CHEW	3	\$0	NM; *
ASPIRIN SUPP 60mg, 120mg, 200mg	3	\$0	NM; *
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg	3	\$0	NM; *
<i>aspirin</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>aspirin</i> TBEC 325mg, 500mg	3	\$0	NM; *
ASPIRIN TBEC 650mg	3	\$0	NM; *
<i>aspirin buffered (cal carb-mag carb-mag oxide)</i>	3	\$0	NM; *
<i>aspirin effervescent</i>	3	\$0	NM; *
<i>aspirin tab delayed release 650 mg</i>	3	\$0	NM; *
BUFFERIN EXTRA STRENGTH	3	\$0	NM; *
BUFFERIN LOW DOSE	3	\$0	NM; *
CHILDRENS MOTRIN CHEW	3	\$0	NM; *
ELIXSURE FEVER/PAIN	3	\$0	NM; *
FEBROL	3	\$0	NM; *
FEVERALL INFANTS	3	\$0	NM; *
<i>ibuprofen</i> CAPS	3	\$0	NM; *
<i>ibuprofen</i> CHEW	3	\$0	NM; *
<i>ibuprofen</i> SUSP 50mg/1.25ml, 100mg/5ml	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945**

(TTY: 711). Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные.



Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
IBUPROFEN TABS 100mg	3	\$0	NM; *
<i>ibuprofen</i> TABS 200mg	3	\$0	NM; *
<i>magnesium salicylate tetrahydrate</i>	3	\$0	NM; *
NAPROXEN SODIUM CAPS	3	\$0	NM; *
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	3	\$0	NM; *
NON-ASPIRIN EXTRA STRENGT TBDP	3	\$0	NM; *
ST JOSEPH ADULT ANALGESIC	3	\$0	NM; *
STANBACK ASPIRIN FREE	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC FEVER REDUCER P	3	\$0	NM; *
НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ И ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЙ			
CELEBREX CAP 50MG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
CELEBREX CAP 100MG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
CELEBREX CAP 200MG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
CELEBREX CAP 400MG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>diclofenac potassium</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium</i> TB24; TBEC	1	\$0	
<i>diflunisal</i>	1	\$0	
<i>etodolac</i>	1	\$0	
<i>etodolac er</i>	1	\$0	
<i>flurbiprofen</i> TABS	1	\$0	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	1	\$0	
<i>ibuprofen</i> TABS 400, 600mg	1	\$0	
<i>ibuprofen tab</i> 800 mg	1	\$0	
<i>ketoprofen</i> CAPS	1	\$0	
MELOXICAM SUSP	1	\$0	
<i>meloxicam</i> TABS	1	\$0	
<i>nabumetone</i> TABS	1	\$0	
<i>naproxen</i> SUSP; TABS; TBEC	1	\$0	
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	\$0	
<i>piroxicam</i> CAPS	1	\$0	
<i>sulindac</i> TABS	1	\$0	
ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ			
<i>acetaminophen w/ codeine</i> SOLN	1	\$0	QL (5000 мл / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>acetaminophen w/ codeine</i> TABS	1	\$0	QL (400 таблеток / 30 дней)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	\$0	
<i>hydroco/apap tab 5-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>hydroco/apap tab 7.5-325</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>hydroco/apap tab 10-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15ml</i>	1	\$0	QL (5400 мл / 30 дней)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	\$0	QL (150 таблеток / 30 дней)
<i>tramadol hcl</i> TABS	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>tramadol-acetaminophen</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ (УЧЕТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СПИСОК II) — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ			
DURAMORPH	1	\$0	B/D
<i>endocet</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>entanyl 12mcg/hr, 25mcg/hr</i>	1	\$0	QL (10 пластырей / 30 дней)
<i>fentanyl 50mcg/hr, 75mcg/hr, 100mcg/hr</i>	1	\$0	QL (10 пластырей / 30 дней), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP	2	\$0	QL (120 пастилок / 30 дней), PA
<i>hydromorphon inj 10mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD	1	\$0	
<i>hydromorphone hcl</i> TABS	1	\$0	QL (270 таблеток / 30 дней)
LAZANDA SPR 100 MCG	2	\$0	QL (30 флаконов / 30 дней), PA
LAZANDA SPR 400 MCG	2	\$0	QL (30 флаконов / 30 дней), PA
<i>methadone hcl</i> CONC	1	\$0	QL (120 мл / 30 дней)
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	\$0	QL (600 мл / 30 дней)
<i>methadone hcl</i> TABS	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>morphine ext-rel tab 15mg, 30mg, 60mg, 100mg</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>morphine ext-rel tab 200mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
MORPHINE SUL INJ 1mg/ml, 4mg/ml, 10mg/ml, 15mg/ml	1	\$0	B/D
<i>morphine sul inj .5mg/ml, 1mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>morphine sulfate</i> CP24 10mg, 20mg, 30mg, 50mg, 60mg	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>morphine sulfate</i> CP24 80mg	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 8mg/ml	1	\$0	B/D
MORPHINE SULFATE TABS	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>morphine sulfate beads</i>	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>morphine sulfate cap 100mg er</i>	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
MORPHINE SULFATE ORAL SOL	1	\$0	
<i>oxycodone hcl CAPS</i>	1	\$0	QL (180 капсул / 30 дней)
OXYCODONE HCL CONC	1	\$0	
<i>oxycodone hcl SOLN</i>	1	\$0	
<i>oxycodone hcl TABS</i>	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>roxicet soln</i>	2	\$0	QL (1800 мл р-ра / 30 дней)
<i>roxicet tab 5-325mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
АНЕСТЕТИКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ			
МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ			
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	1	\$0	B/D
<i>lidocaine inj 0.5%</i>	1	\$0	B/D
<i>lidocaine inj 1%</i>	1	\$0	B/D
<i>lidocaine inj 1.5%</i>	1	\$0	B/D
<i>lidocaine inj 2%</i>	1	\$0	B/D
ПРОТИВОИНФЕКЦИОННЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВА — РАЗНОЕ			
<i>amikacin sulfate SOLN</i>	1	\$0	
<i>gentamicin in saline</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate SOLN</i>	1	\$0	
<i>neomycin sulfate TABS</i>	1	\$0	
<i>paromomycin sulfate CAPS</i>	1	\$0	
<i>streptomycin sulfate SOLR</i>	1	\$0	
<i>sulfadiazine TABS</i>	2	\$0	
<i>tobramycin NEBU</i>	2	\$0	B/D, NM
<i>tobramycin sulfate SOLN; SOLR</i>	1	\$0	
<i>tobramycin sulfate in saline</i>	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
ПРОТИВОИНФЕКЦИОННЫЕ ЛЕКАРСТВА — РАЗНОЕ			
ALBENZA	2	\$0	
ALINIA	2	\$0	
<i>atovaquone</i> SUSP	2	\$0	
AZACTAM	2	\$0	
AZACTAM/DEX INJ 1GM	2	\$0	
AZACTAM/DEX INJ 2GM	2	\$0	
<i>aztreonam</i>	1	\$0	
BILTRICIDE	2	\$0	
CAYSTON	2	\$0	NM, LA, PA
<i>clindamycin cap 75mg</i>	1	\$0	
<i>clindamycin cap 300mg</i>	1	\$0	
<i>clindamycin hcl cap 150mg</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate inj</i>	1	\$0	
<i>clindamycin sol 75mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR	1	\$0	
CUBICIN	2	\$0	B/D
<i>dapsone</i> TABS	1	\$0	
DARAPRIM	2	\$0	
<i>e.s.p.</i>	1	\$0	
<i>ees/sulfisox sus 200-600</i>	1	\$0	
<i>imipenem-cilastatin</i>	1	\$0	
INVANZ	2	\$0	
<i>meropenem</i>	1	\$0	
<i>methenamine hippurate</i>	1	\$0	
<i>metronidazole</i> TABS	1	\$0	
<i>metronidazole in nacl</i>	1	\$0	
NEBUPENT	2	\$0	B/D
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	2	\$0	PA; не больше 90 дней, если >64 лет
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	2	\$0	PA; не больше 90 дней, если >64 лет
PENTAM 300	2	\$0	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	1	\$0	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim inj</i>	1	\$0	
SYNERCID	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>trimethoprim</i> TABS	1	\$0	
TYGACIL	2	\$0	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS	2	\$0	
<i>vancomycin hcl</i> SOLR	1	\$0	B/D
ZYVOX	2	\$0	
ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ			
ABELCET	2	\$0	B/D
AMBISOME	2	\$0	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR	1	\$0	B/D
CANCIDAS	2	\$0	
ERAXIS	2	\$0	
<i>fluconazole</i> SUSR; TABS	1	\$0	
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	\$0	
<i>fluconazole in nacl</i>	1	\$0	
<i>flucytosine</i> CAPS	2	\$0	
<i>griseofulvin microsize</i>	1	\$0	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	\$0	
<i>itraconazole</i> CAPS	1	\$0	PA
<i>ketoconazole</i> TABS	1	\$0	PA
MYCAMINE	2	\$0	
NOXAFIL SUSP; TBEC	2	\$0	
<i>nystatin</i> TABS	1	\$0	
<i>terbinafine hcl</i> TABS	1	\$0	QL (90 таблеток / 365 дней)
<i>voriconazole</i> SOLR	1	\$0	
<i>voriconazole</i> SUSR; TABS	2	\$0	
ПРОТИВОМАЛЯРИЙНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МАЛЯРИИ			
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	\$0	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS	1	\$0	
COARTEM	2	\$0	
<i>mefloquine hcl</i>	1	\$0	
PRIMAQUINE PHOSPHATE	2	\$0	
<i>quinine sulfate</i> CAPS	1	\$0	PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
АНТИРЕТРОВИРУСНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СПИДОМ			
<i>abacavir sulfate</i>	1	\$0	
APTIVUS	2	\$0	
CRIXIVAN	2	\$0	
<i>didanosine</i>	1	\$0	
EDURANT	2	\$0	
EMTRIVA	2	\$0	
EPIVIR SOLN	2	\$0	
FUZEON	2	\$0	NM
INTELENCE	2	\$0	
INVIRASE	2	\$0	
ISENTRESS CHEW; TABS	2	\$0	
ISENTRESS PACK	1	\$0	
<i>lamivudine</i> 150mg, 300mg	1	\$0	
LEXIVA	2	\$0	
NEVIRAPINE SUSP	1	\$0	
<i>nevirapine</i> TABS; TB24	1	\$0	
NORVIR	2	\$0	
PREZISTA	2	\$0	
RESCRIPTOR	2	\$0	
RETROVIR IV INFUSION	2	\$0	
REYATAZ	2	\$0	
SELZENTRY	2	\$0	
<i>stavudine</i>	1	\$0	
SUSTIVA	2	\$0	
TIVICAY	2	\$0	
VIDEX PEDIATRIC	2	\$0	
VIRACEPT	2	\$0	
VIRAMUNE XR 100mg	2	\$0	
VIREAD	2	\$0	
ZIAGEN SOLN	2	\$0	
<i>zidovudine</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
КОМБИНИРОВАННЫЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СПИДОМ			
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine</i>	2	\$0	
ATRIPLA	2	\$0	
COMPLERA	2	\$0	
EPZICOM	2	\$0	
KALETRA SOL	2	\$0	
KALETRA TAB 100-25MG	2	\$0	
KALETRA TAB 200-50MG	2	\$0	
<i>lamivudine-zidovudine</i>	2	\$0	
STRIBILD	2	\$0	
TRUVADA	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА			
CAPASTAT SULFATE	2	\$0	
<i>ethambutol hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>isoniazid</i> TABS	1	\$0	
<i>isoniazid inj 100 mg/ml</i>	1	\$0	
<i>isoniazid syp 50mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>paser d/r</i>	2	\$0	
PRIFTIN	2	\$0	
<i>pyrazinamide</i>	1	\$0	
<i>rifabutin</i>	1	\$0	
<i>rifampin</i> CAPS; SOLR	1	\$0	
RIFATER	2	\$0	
SIRTURO	2	\$0	LA, PA
TRECTOR	2	\$0	
АНТИВИРУСНЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ			
<i>acyclovir</i> CAPS; SUSP; TABS	1	\$0	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN	1	\$0	B/D
<i>acyclovir sodium</i> SOLR 1000MG	1	\$0	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i>	2	\$0	
BARACLUDE	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
EPIVIR HBV SOLN	2	\$0	
<i>famciclovir</i> TABS	1	\$0	
<i>foscarnet sodium</i>	1	\$0	
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	1	\$0	B/D
<i>lamivudine 100mg</i>	1	\$0	
<i>moderiba 800 dose pack</i>	2	\$0	NM, PA
<i>moderiba pak 600/day</i>	2	\$0	NM, PA
<i>moderiba pak 1000/day</i>	2	\$0	NM, PA
<i>moderiba pak 1200/day</i>	2	\$0	NM, PA
<i>moderiba tab 200mg</i>	1	\$0	NM, PA
OLYSIO	2	\$0	NM, PA
REBETOL SOLN	2	\$0	NM, PA
RELENZA DISKHALER	2	\$0	
<i>ribapak mis 600/day</i>	2	\$0	NM, PA
<i>ribasphere</i> CAPS	1	\$0	NM, PA
<i>ribasphere</i> TABS 200mg, 400mg	1	\$0	NM, PA
<i>ribasphere</i> TABS 600mg	2	\$0	NM, PA
<i>ribasphere ribapak 800</i>	2	\$0	NM, PA
<i>ribasphere ribapak 1000</i>	2	\$0	NM, PA
<i>ribasphere ribapak 1200</i>	2	\$0	NM, PA
<i>ribavirin 200mg</i>	1	\$0	NM, PA
<i>rimantadine hydrochloride</i>	1	\$0	
SOVALDI	2	\$0	NM, PA
TAMIFLU	2	\$0	
TYZEKA	2	\$0	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS	1	\$0	
VALCYTE	2	\$0	
VICTRELIS	2	\$0	NM, PA
ЦЕФАЛОСПОРИНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
<i>cefaclor</i>	1	\$0	
<i>cefaclor monohydrate er</i>	2	\$0	
<i>cefadroxil</i>	1	\$0	
<i>cefazolin in d5w</i>	2	\$0	
<i>cefazolin inj</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>cefazolin sodium</i> 1gm, 20gm	1	\$0	
<i>cefdinir</i>	1	\$0	
<i>cefepime hcl</i>	1	\$0	
<i>cefotaxime sodium</i>	1	\$0	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	\$0	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	1	\$0	
<i>cefprozil</i>	1	\$0	
<i>ceftazidime</i> 1gm, 2gm, 6gm	1	\$0	
CEFTAZIDIME/DEXTROSE	2	\$0	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR	1	\$0	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS	1	\$0	
<i>cefuroxime sodium</i> 1.5gm, 7.5gm, 750mg	1	\$0	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	\$0	
<i>cephalexin</i> SUSR	1	\$0	
SUPRAX CAPS	2	\$0	
<i>suprax</i> CHEW	2	\$0	
<i>suprax</i> SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	2	\$0	
SUPRAX SUSR 500mg/5ml	2	\$0	
<i>suprax</i> TABS	2	\$0	
<i>tazicef</i> SOLR	1	\$0	
<i>tazicef vial</i>	1	\$0	
TEFLARO	2	\$0	
ЭРИТРОМИЦИНЫ И МАКРОЛИДЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
AZITHROMYCIN PACK	1	\$0	
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg	1	\$0	
<i>azithromycin</i> SUSR	1	\$0	
<i>azithromycin</i> TABS	1	\$0	
<i>clarithromycin</i> TABS	1	\$0	
<i>clarithromycin er</i>	1	\$0	
<i>clarithromycin for susp</i>	1	\$0	
DIFICID	2	\$0	
e.e.s.	1	\$0	
e.e.s. 400	1	\$0	
E.E.S. GRANULES	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>ery-tab</i>	2	\$0	
ERYPED 200	2	\$0	
ERYPED 400	2	\$0	
<i>erythrocin lactobionate 500mg</i>	2	\$0	
<i>erythrocin stearate</i>	1	\$0	
<i>erythromycin base</i>	1	\$0	
<i>erythromycin cap 250mg ec</i>	1	\$0	
ZMAX	2	\$0	
ФТОРХИНОЛОНЫ— ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
<i>ciprofloxacin SUSR</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin er</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin hcl tab</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin inj</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin TABS</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	1	\$0	
ПЕНИЦИЛЛИНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
<i>amoxicillin</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	1	\$0	
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	1	\$0	
<i>ampicillin cap 250mg</i>	1	\$0	
<i>ampicillin cap 500mg</i>	1	\$0	
<i>ampicillin for susp 125 mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>ampicillin for susp 250 mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>ampicillin inj</i>	1	\$0	
<i>ampicillin sodium</i>	1	\$0	
BICILLIN L-A	2	\$0	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	\$0	
<i>nafcillin sodium 1gm</i>	1	\$0	
<i>nafcillin sodium 2gm, 10gm</i>	2	\$0	
<i>oxacillin sodium 1gm, 2gm</i>	1	\$0	
<i>oxacillin sodium 10gm</i>	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	2	\$0	
<i>penicillin g potassium</i>	1	\$0	
<i>penicillin g procaine</i>	2	\$0	
<i>penicillin g sodium</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium</i>	1	\$0	
<i>penicillin gk inj 5mu</i>	1	\$0	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	1	\$0	
TIMENTIN SOLR	2	\$0	
TIMENTIN INJ 3.1GM	2	\$0	
ТЕТРАЦИКЛИНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline (monohydrate) TABS</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate CAPS; SOLR; TABS</i>	1	\$0	
<i>minocycline hcl CAPS</i>	1	\$0	
VIBRAMYCIN SYRP	2	\$0	
ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА			
АЛКИЛИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА			
BICNU	2	\$0	B/D
BUSULFEX	2	\$0	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR; TABS</i>	1	\$0	B/D
<i>dacarbazine 200gm</i>	1	\$0	B/D
EMCYT	2	\$0	
HEXALEN	2	\$0	
IFEX 3gm	2	\$0	B/D
<i>ifosfamide inj 1gm</i>	1	\$0	B/D
<i>ifosfamide inj 1gm/20ml</i>	1	\$0	B/D
IFOSFAMIDE INJ 3GM	2	\$0	B/D
<i>ifosfamide inj 3gm/60ml</i>	1	\$0	B/D
LEUKERAN	2	\$0	
LOMUSTINE	1	\$0	
<i>melphalan hcl</i>	2	\$0	B/D
MUSTARGEN	2	\$0	B/D
TREANDA	2	\$0	B/D, NM
АНТРАЦИКЛИНЫ			

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>adriamycin 50gm</i>	1	\$0	B/D
<i>adriamycin inj 20mg</i>	1	\$0	B/D
<i>daunorubicin hcl</i>	1	\$0	B/D
<i>daunorubicin hcl for inj 20mg</i>	1	\$0	B/D
<i>doxorubicin hcl for inj 50mg</i>	1	\$0	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2mg/ml</i>	2	\$0	B/D
<i>doxorubicin inj 50mg</i>	1	\$0	B/D
<i>epirubicin hcl SOLN</i>	1	\$0	B/D
<i>idarubicin hcl</i>	2	\$0	B/D
ANTIBIOTICS			
<i>bleomycin sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>mitomycin SOLR</i>	1	\$0	B/D
ANTIMETABOLITES			
<i>adrucil</i>	1	\$0	B/D
ALIMTA	2	\$0	B/D
<i>azacitidine</i>	2	\$0	B/D, NM
<i>cladribine</i>	2	\$0	B/D
<i>cytarabine SOLN 20mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>cytarabine SOLR 100mg</i>	1	\$0	B/D
<i>fludarabine phosphate</i>	1	\$0	B/D
<i>fluorouracil SOLN</i>	1	\$0	B/D
GEMCITABINE HCL SOLN	2	\$0	B/D
<i>gemcitabine hcl SOLR</i>	2	\$0	B/D
<i>mercaptopurine TABS</i>	1	\$0	
<i>methotrexate sodium inj</i>	1	\$0	B/D
TABLOID	2	\$0	
АНТИМИТОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ТАКСАНЫ			
DOCETAXEL CONC 20mg/0.5ml, 20mg/ml, 80mg/4ml	2	\$0	B/D
<i>docetaxel CONC 140mg/7ml</i>	2	\$0	B/D
DOCETAXEL SOLN 80mg/8ml	2	\$0	B/D
<i>paclitaxel</i>	1	\$0	B/D
TAXOTERE 80mg/2ml	2	\$0	B/D
АНТИМИТОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, АЛКАЛОИДЫ БАРВИНКА			

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>vinblastine sulfate</i> SOLN	2	\$0	B/D
<i>vincasar</i>	1	\$0	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	\$0	B/D
МОДИФИКАТОРЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТВЕТА			
AVASTIN	2	\$0	B/D, NM
ERIVEDGE	2	\$0	NM, LA, PA
HERCEPTIN	2	\$0	B/D, NM
ISTODAX	2	\$0	B/D, NM
KADCYLA	2	\$0	B/D, NM
PROLEUKIN	2	\$0	B/D, NM
RITUXAN	2	\$0	NM, PA
VELCADE	2	\$0	B/D, NM
ZOLINZA	2	\$0	NM, PA
ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ЛЕКАРСТВА			
<i>anastrozole</i> TABS	1	\$0	
<i>bicalutamide</i>	1	\$0	
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	2	\$0	B/D
<i>exemestane</i>	1	\$0	
FARESTON	2	\$0	
FASLODEX	2	\$0	B/D
<i>flutamide</i>	1	\$0	
<i>letrozole</i> TABS	1	\$0	
<i>leuprolide acetate</i> KIT	1	\$0	NM, PA
LUPRON DEP-PED INJ 30MG (3-MONTH)	2	\$0	NM, PA
LUPRON DEPOT 3.75mg	2	\$0	NM, PA
LUPRON DEPOT INJ 11.25MG	2	\$0	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED	2	\$0	NM, PA
LYSODREN	2	\$0	
MEGACE ES	2	\$0	PA
<i>megestrol acetate</i> SUSP; TABS	2	\$0	PA
NILANDRON	2	\$0	
SOLTAMOX	2	\$0	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
TRELSTAR DEP INJ 3.75MG	2	\$0	NM, PA
TRELSTAR LA INJ 11.25MG	2	\$0	NM, PA
XTANDI	2	\$0	NM, LA, PA
ZYTIGA	2	\$0	NM, PA
ИНГИБИТОРЫ КИНАЗЫ			
AFINITOR	2	\$0	NM, PA
AFINITOR DISPERZ	2	\$0	NM, PA
BOSULIF	2	\$0	NM, PA
CAPRELSA	2	\$0	NM, LA, PA
COMETRIQ	2	\$0	NM, PA
GILOTRIF TAB 20MG	2	\$0	NM, LA, PA
GILOTRIF TAB 30MG	2	\$0	NM, LA, PA
GILOTRIF TAB 40MG	2	\$0	NM, LA, PA
GLEEVEC	2	\$0	NM, PA
ICLUSIG	2	\$0	NM, LA, PA
IMBRUVICA CAP 140 MG	2	\$0	NM, LA, PA
INLYTA	2	\$0	NM, LA, PA
JAKAFI	2	\$0	NM, LA, PA
MEKINIST	2	\$0	NM, PA
NEXAVAR	2	\$0	NM, LA, PA
SPRYCEL	2	\$0	NM, PA
STIVARGA	2	\$0	NM, LA, PA
SUTENT 12.5mg, 25mg, 50mg	2	\$0	NM, PA
SUTENT 37.5mg	2	\$0	PA
TAFINLAR	2	\$0	NM, PA
TARCEVA	2	\$0	NM, PA
TASIGNA	2	\$0	NM, PA
TYKERB	2	\$0	NM, LA, PA
VOTRIENT	2	\$0	NM, PA
XALKORI	2	\$0	NM, LA, PA
ZELBORAF	2	\$0	NM, LA, PA
ZYKADIA	1	\$0	NM, LA, PA
РАЗНОЕ			
DROXIA	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>hydroxyurea</i> CAPS	1	\$0	
MATULANE	2	\$0	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	\$0	B/D, NM
POMALYST CAP 1MG	2	\$0	NM, LA, PA
POMALYST CAP 2MG	2	\$0	NM, LA, PA
POMALYST CAP 3MG	2	\$0	NM, LA, PA
POMALYST CAP 4MG	2	\$0	NM, LA, PA
SYLATRON KIT 296MCG	2	\$0	NM, PA
SYLATRON KIT 444MCG	2	\$0	NM, PA
SYLATRON KIT 888MCG	2	\$0	NM, PA
TARGRETIN CAPS	2	\$0	NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	2	\$0	
TRISENOX	2	\$0	B/D
ПЛАТИНА-СОДЕРЖАЩИЕ ЛЕКАРСТВА			
<i>carboplatin</i> SOLN	1	\$0	B/D
<i>cisplatin</i>	1	\$0	B/D
<i>oxaliplatin</i>	2	\$0	B/D
ПРОТЕКТОРЫ			
<i>amifostine crystalline</i>	2	\$0	B/D
<i>dexrazoxane</i> 250mg	2	\$0	B/D
ELITEK	2	\$0	B/D
<i>leucovorin calcium</i> SOLR	1	\$0	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS	1	\$0	
<i>leucovorin calcium for inj</i> 500mg	1	\$0	B/D
<i>leucovorin calcium inj</i> 10 mg/ml	1	\$0	B/D
<i>mesna</i>	1	\$0	B/D
MESNEX TABS	2	\$0	
ИНГИБИТОРЫ ТОПОИЗОМЕРАЗЫ			
<i>etoposide</i> SOLN 500mg/25ml	1	\$0	B/D
<i>irinotecan hcl</i>	2	\$0	B/D
<i>toposar</i> 1gm/50ml	1	\$0	B/D
<i>topotecan hcl</i> SOLR	2	\$0	B/D
СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЦА И НАРУШЕНИЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ			

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
СОЧЕТАНИЯ С ИНГИБИТОРАМИ АПФ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			
<i>amlodipine--benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amlodipine-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amlodipine-benazepril hcl cap 10-40mg</i>	1	\$0	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
ИНГИБИТОРЫ АПФ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			
<i>benazepril hcl TABS</i>	1	\$0	
<i>captopril TABS</i>	1	\$0	
<i>enalapril maleate TABS</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium</i>	1	\$0	
<i>lisinopril TABS</i>	1	\$0	
<i>moexipril hcl</i>	1	\$0	
<i>perindopril erbumine</i>	1	\$0	
<i>quinapril hcl</i>	1	\$0	
<i>ramipril</i>	1	\$0	
<i>trandolapril</i>	1	\$0	
АНТАГОНИСТЫ АЛЬДОСТЕРОНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			
<i>eplerenone</i>	1	\$0	
<i>spironolactone TABS</i>	1	\$0	
АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>doxazosin mesylate</i> 1mg, 2mg, 4mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>doxazosin mesylate</i> 8mg	1	\$0	
<i>prazosin hcl</i>	1	\$0	
<i>terazosin hcl</i>	1	\$0	
СОЧЕТАНИЯ С АНТАГОНИСТАМИ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			
AZOR 10-40MG	2	\$0	
AZOR TAB 5-20MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AZOR TAB 5-40MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AZOR TAB 10-20MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
BENICAR HCT 40-25MG	2	\$0	
BENICAR HCT TAB 20-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
BENICAR HCT TAB 40-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE HCT/5- TAB 160-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE HCT/5- TAB 160-25	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
EXFORGE HCT/10- TAB 160-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE HCT/10- TAB 160-25	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE HCT/10- TAB 320-25	2	\$0	
EXFORGE TAB 5-160MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE TAB 5-320MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE TAB 10-160MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EXFORGE TAB 10-320MG	2	\$0	
<i>losartan-hctz 50-12.5mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>losartan-hctz 100-12.5mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>losartan-hctz 100-25mg</i>	1	\$0	
TRIBENZOR40- TAB 10-25MG	2	\$0	
TRIBENZOR TAB 20-5-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TRIBENZOR TAB 40-5-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TRIBENZOR TAB 40-5-25MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TRIBENZOR TAB 40-10-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>valsartan & hctz tab 80-12.5mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>valsartan & hctz tab 160-12.5mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>valsartan & hctz tab 160-25mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>valsartan & hctz tab 320-12.5mg</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>valsartan & hctz tab 320-25mg</i>	1	\$0	
АНТАГОНИСТЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ			
BENICAR 5mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
BENICAR 20mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
BENICAR 40mg	2	\$0	
DIOVAN 40mg, 80mg, 160mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
DIOVAN 320mg	2	\$0	
<i>losartan potassium 25mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>losartan potassium 100mg</i>	1	\$0	
<i>valsartan 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>valsartan 320mg</i>	1	\$0	
АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ			
<i>amiodarone hcl</i>	1	\$0	
<i>disopyramide phosphate</i>	2	\$0	PA
<i>flecainide acetate</i>	1	\$0	
<i>mexiletine hcl</i>	1	\$0	
MULTAQ	2	\$0	
NORPACE CR	2	\$0	PA
<i>pacerone</i>	1	\$0	
<i>propafenone hcl</i>	1	\$0	
<i>quinidine gluconate TBCR</i>	1	\$0	
<i>quinidine sulfate TABS</i>	1	\$0	
<i>sorine</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl (afib/afI)</i>	1	\$0	
TIKOSYN	2	\$0	NM
АНТИЛИПЕМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ИНГИБИТОРЫ ГМГ-КоА РЕДУКТАЗЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА			
<i>atorvastatin calcium</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
CRESTOR	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>lovastatin 10mg</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>lovastatin</i> 20mg	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>lovastatin</i> 40mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>pravastatin sodium</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>simvastatin</i> TABS	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
АНТИЛИПЕМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, РАЗНОЕ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА			
<i>cholestyramine</i>	1	\$0	
<i>cholestyramine light</i>	1	\$0	
<i>choline fenofibrate</i>	1	\$0	
<i>colestipol hcl</i>	1	\$0	
<i>fenofibrate</i> TABS	1	\$0	
<i>fenofibrate micronized</i>	1	\$0	
<i>fenofibrate micronized cap</i>	1	\$0	
<i>gemfibrozil</i> TABS	1	\$0	
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> 500mg	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> 750mg, 1000mg	1	\$0	
<i>niacor</i>	1	\$0	
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	1	\$0	
<i>prevalite</i>	1	\$0	
VASCEPA	2	\$0	
WELCHOL	2	\$0	
ZETIA TAB 10MG	2	\$0	
СОЧЕТАНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ С ДИУРЕТИКАМИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ И БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	1	\$0	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>metoprolol & hctz tab 50-25mg</i>	1	\$0	
<i>metoprolol & hctz tab 100-25mg</i>	1	\$0	
<i>metoprolol & hctz tab 100-50mg</i>	1	\$0	
<i>propranolol & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
БЕТА-БЛОКАТОРЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ И БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>acebutolol hcl</i> CAPS	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>atenolol</i> TABS	1	\$0	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	\$0	
BYSTOLIC	2	\$0	
<i>carvedilol</i>	1	\$0	
<i>labetalol hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>metoprolol succinate</i> 25gm, 50gm	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>metoprolol succinate</i> 100gm	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>metoprolol succinate</i> 200gm	1	\$0	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>nadolol</i> TABS	1	\$0	
<i>pindolol</i>	1	\$0	
<i>propranolol cap er</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>timolol maleate</i> TABS	1	\$0	
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ И БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>afeditab cr</i> 30gm	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>afeditab cr</i> 60gm	1	\$0	
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5gm, 5gm	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>amlodipine besylate</i> TABS 10gm	1	\$0	
<i>cartia xt cap</i> 120/24hr	1	\$0	
<i>cartia xt cap</i> 180/24hr	1	\$0	
<i>cartia xt cap</i> 240/24hr	1	\$0	
<i>cartia xt cap</i> 300/24hr	1	\$0	
<i>dilt-cd cap</i>	1	\$0	
<i>dilt-xr cap</i>	1	\$0	
<i>diltiazem cap</i>	1	\$0	
<i>diltiazem cap</i> 120 mg/24hr	1	\$0	
<i>diltiazem cap er/24hr</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24	1	\$0	
<i>diltzac</i>	1	\$0	
<i>felodipine</i> 2.5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>felodipine</i> 5mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>felodipine</i> 10mg	1	\$0	
<i>isradipine</i>	1	\$0	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS	1	\$0	
<i>nifedical</i> 30mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>nifedical</i> 60mg	1	\$0	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>nifedipine</i> TB24 60mg, 90mg	1	\$0	
<i>nifedipine er</i> 30mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>nifedipine er</i> 60mg, 90mg	1	\$0	
<i>nimodipine</i> CAPS	1	\$0	
NYMALIZE	2	\$0	
<i>taztia</i>	1	\$0	
<i>verapamil cap er</i> 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg	1	\$0	
VERAPAMIL CAP ER 360mg	1	\$0	
<i>verapamil hcl</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>verapamil tab er</i>	1	\$0	
ГЛИКОЗИДЫ НАПЕРСТЯНКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>digoxin</i> SOLN	1	\$0	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>digoxin</i> TABS 250mcg	1	\$0	PA
DIGOXIN SOL 50MCG/ML	1	\$0	PA
LANOXIN TABS 125mcg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
LANOXIN TABS 250mcg	2	\$0	PA
СОЧЕТАНИЯ С БЛОКАТОРЫ РЕНИНА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
AMTURNIDE TAB 150-5-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AMTURNIDE TAB 300-5-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AMTURNIDE TAB 300-5-25 MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AMTURNIDE TAB 300-10-12.5	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AMTURNIDE TAB 300-10-25 MG	2	\$0	
TEKAMLO 300-10 MG	2	\$0	
TEKAMLO TAB 150-5 MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
TEKAMLO TAB 150-10MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TEKAMLO TAB 300-5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TEKTURNA 150mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TEKTURNA 300mg	2	\$0	
TEKTURNA HCT TAB 150-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TEKTURNA HCT TAB 150-25MG	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
TEKTURNA HCT TAB 300-12.5MG	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
TEKTURNA HCT TAB 300-25MG	2	\$0	
ДИУРЕТИКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>acetazolamide</i> CP12; TABS	1	\$0	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>amiloride hcl</i>	1	\$0	
<i>bumetanide</i>	1	\$0	
<i>chlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>chlorthalidone</i> 25mg, 50mg	1	\$0	
DIURIL SUS 250/5ML	2	\$0	
DYRENIUM	2	\$0	
EDECRIN	2	\$0	
<i>furosemide</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>furosemide inj</i>	1	\$0	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS; TABS	1	\$0	
<i>indapamide</i>	1	\$0	
<i>methazolamide</i> TABS	1	\$0	
<i>methyclothiazide</i>	1	\$0	
<i>metolazone</i>	1	\$0	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>toremide inj</i>	1	\$0	
<i>toremide tabs</i>	1	\$0	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i> TABS	1	\$0	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	\$0	
РАЗНОЕ			
<i>clonidine hcl</i> PTWK; TABS	1	\$0	
DEMSER	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>hydralazine hcl</i>	1	\$0	
<i>midodrine hcl</i>	1	\$0	
<i>minoxidil TABS</i>	1	\$0	
RANEXA	2	\$0	
НИТРАТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА			
<i>isosorb mononitrate tab</i>	1	\$0	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	\$0	
<i>isosorbide mononitrate er tab</i>	1	\$0	
<i>minitran</i>	1	\$0	
<i>nitro-bid</i>	2	\$0	
NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR	2	\$0	
NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR	2	\$0	
<i>nitroglycerin PT24</i>	1	\$0	
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	2	\$0	
NITROSTAT	2	\$0	
ЛЕГОЧНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ			
ADCIRCA	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), NM, PA
ADEMPAS	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней), NM, PA
LETAIRIS	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
REMODULIN	2	\$0	B/D, NM, LA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней), NM, PA
TRACLEER 62.5mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
TRACLEER 125mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ			
СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ			
<i>alprazolam CONC</i>	1	\$0	QL (300 мл / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>alprazolam tab 0.5mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>alprazolam tab 0.25mg</i>	1	\$0	QL (480 таблеток / 30 дней)
<i>alprazolam tab 1mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>alprazolam tab 2mg</i>	1	\$0	QL (150 таблеток / 30 дней)
<i>bupirone hcl TABS</i>	1	\$0	
<i>fluvoxamine maleate TABS 25mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>fluvoxamine maleate TABS 100mg</i>	1	\$0	
<i>lorazepam CONC</i>	1	\$0	QL (150 мл / 30 дней)
<i>lorazepam SOLN</i>	1	\$0	
<i>lorazepam TABS</i>	1	\$0	QL (150 таблеток / 30 дней)
АНТИКОНВУЛЬСАНТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОЖНЫХ ПРИПАДКОВ			
<i>APTIOM 200mg</i>	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>APTIOM 400mg</i>	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>APTIOM 600mg</i>	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>APTIOM 800mg</i>	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>BANZEL SUS 40MG/ML</i>	2	\$0	PA
<i>BANZEL TAB 200MG</i>	2	\$0	PA
<i>BANZEL TAB 400MG</i>	2	\$0	PA
<i>carbamazepine CHEW; CP12; SUSP; TABS; TB12</i>	1	\$0	
<i>CELONTIN</i>	2	\$0	
<i>clonazepam TABS 1mg</i>	1	\$0	QL (600 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TABS 2mg</i>	1	\$0	QL (300 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TABS .5mg</i>	1	\$0	QL (1200 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TBDP 1mg</i>	1	\$0	QL (600 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TBDP 2mg</i>	1	\$0	QL (300 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TBDP .5mg</i>	1	\$0	QL (1200 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TBDP .25mg</i>	1	\$0	QL (2400 таблеток / 30 дней)
<i>clonazepam TBDP .125mg</i>	1	\$0	QL (4800 таблеток / 30 дней)
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg, 7.5mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), PA
<i>clorazepate dipotassium 15mg</i>	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней), PA
<i>diazepam CONC</i>	1	\$0	QL (240 мл / 30 дней), PA
<i>diazepam SOLN</i>	1	\$0	QL (1200 мл / 30 дней), PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>diazepam</i> TABS	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), PA
DIAZEPAM GEL	1	\$0	
<i>diazepam inj</i>	1	\$0	
<i>dilantin</i>	2	\$0	
DILANTIN-125 SUS 125/5ML	2	\$0	
<i>divalproex sodium</i>	1	\$0	
<i>epitol</i>	1	\$0	
<i>ethosuximide</i> CAPS; SOLN	1	\$0	
<i>felbamate</i> SUSP	2	\$0	
<i>felbamate</i> TABS 400mg	1	\$0	
<i>felbamate</i> TABS 600mg	2	\$0	
FYCOMPA 2mg	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней), PA
FYCOMPA 4mg	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней), PA
FYCOMPA 6mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), PA
FYCOMPA 8mg, 10mg, 12mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg	1	\$0	QL (1080 капсул / 30 дней)
<i>gabapentin</i> CAPS 300mg	1	\$0	QL (360 капсул / 30 дней)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	\$0	QL (270 капсул / 30 дней)
<i>gabapentin</i> SOLN	1	\$0	QL (2160 мл / 30 дней)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
GABITRIL 12mg, 16mg	2	\$0	
<i>lamotrigine</i> CHEW; TABS; TB24	1	\$0	
<i>levetiracetam</i> SOLN; TABS; TB24	1	\$0	
LYRICA CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	\$0	QL (120 капсул / 30 дней)
LYRICA CAPS 200mg	2	\$0	QL (90 капсул / 30 дней)
LYRICA CAPS 225mg, 300mg	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
LYRICA SOLN	2	\$0	QL (946 мл / 30 дней)
ONFI	2	\$0	PA
<i>oxcarbazepine</i>	1	\$0	
PEGANONE	2	\$0	
<i>phenobarbital</i> ELIX; TABS	2	\$0	PA
PHENOBARBITAL SODIUM 65mg/ml	2	\$0	PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>phenobarbital sodium</i> 130mg/ml	2	\$0	PA
<i>phenytek</i>	2	\$0	
<i>phenytoin</i> CHEW; SUSP	1	\$0	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN	1	\$0	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	\$0	
POTIGA 50mg	2	\$0	
POTIGA 200mg	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
POTIGA 300mg, 400mg	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>primidone</i> TABS	1	\$0	
SABRIL PACK	2	\$0	QL (180 пакетов / 30 дней), NM, LA, PA
SABRIL TABS	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
TEGRETOL	2	\$0	
TEGRETOL-XR	2	\$0	
<i>tiagabine hcl</i>	1	\$0	
<i>topiramate</i> CPSP; TABS	1	\$0	
<i>valproate sodium</i> SOLN; SYRP	1	\$0	
<i>valproic acid</i> CAPS	1	\$0	
VIMPAT SOLN 10mg/ml	2	\$0	QL (1200 мл / 30 дней)
VIMPAT SOLN 200mg/20ml	2	\$0	
VIMPAT TABS 50mg	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
VIMPAT TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>zonisamide</i>	1	\$0	
ДЕМЕНЦИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОУМИЯ И ПОТЕРИ ПАМЯТИ			
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg, 23mg	1	\$0	
<i>donepezil hydrochloride</i> TBDP 5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>donepezil hydrochloride</i> TBDP 10mg	1	\$0	
EXELON PATCHES	2	\$0	QL (30 пластырей / 30 дней)
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 24mg	1	\$0	
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN	1	\$0	
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 8mg	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 12mg	1	\$0	
NAMENDA SOLN	2	\$0	PA; PA если <30 лет
NAMENDA XR 7mg, 14mg	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней), PA; PA если <30 лет
NAMENDA XR 21mg, 28mg	2	\$0	PA; PA если <30 лет
NAMENDA XR TITRATION PACK	2	\$0	PA; PA если <30 лет
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	\$0	
АНТИДЕПРЕССАНТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИЙ			
<i>amitriptyline hcl</i> TABS	2	\$0	PA
<i>amoxapine tab</i> 25mg	1	\$0	
<i>amoxapine tab</i> 50mg	1	\$0	
<i>amoxapine tab</i> 100mg	1	\$0	
<i>amoxapine tab</i> 150mg	1	\$0	
BRINTELLIX 5mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
BRINTELLIX 10mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
BRINTELLIX 20mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>bupropion hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>bupropion hcl</i> TB12	1	\$0	
<i>bupropion hcl</i> TB24 150mg	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN	1	\$0	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 40mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>clomipramine hcl</i> CAPS	2	\$0	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>doxepin hcl</i> CAPS; CONC	2	\$0	PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
EMSAM	2	\$0	QL (30 пластырей / 30 дней), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN	1	\$0	QL (600 мл / 30 дней)
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 20mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
FETZIMA 20mg	2	\$0	QL (180 капсул / 30 дней)
FETZIMA 40mg	2	\$0	QL (90 капсул / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
FETZIMA 80mg, 120mg	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
FETZIMA TITRATION PACK	2	\$0	
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 20mg	1	\$0	QL (120 капсул / 30 дней)
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 40mg	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl</i> TABS 10 mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>fluoxetine hcl</i> TABS 20 mg	1	\$0	
<i>imipramine hcl</i> TABS	2	\$0	PA
<i>maprotiline hcl</i>	1	\$0	
MARPLAN TAB 10 MG	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>mirtazapine</i> TABS 30mg, 45mg	1	\$0	
<i>mirtazapine</i> TBDP 15mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>mirtazapine</i> TBDP 30mg, 45mg	1	\$0	
<i>nefazodone hcl</i>	1	\$0	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS; SOLN	1	\$0	
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>paroxetine hcl</i> TABS 30mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
PAXIL SUSP	2	\$0	QL (900 мл / 30 дней)
<i>phenelzine sulfate</i> TABS	1	\$0	
PRISTIQ	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>protriptyline hcl</i>	1	\$0	
<i>sertraline hcl</i> CONC	1	\$0	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg	1	\$0	QL (45 таблеток / 30 дней)
<i>sertraline hcl</i> TABS 100mg	1	\$0	
SURMONTIL CAP 25MG	2	\$0	QL (240 капсул / 30 дней), PA
SURMONTIL CAP 50MG	2	\$0	QL (120 капсул / 30 дней), PA
SURMONTIL CAP 100MG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней), PA
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	\$0	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50 mg, 100 mg, 150 mg	1	\$0	
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 150mg	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>venlafaxine hcl</i> TABS	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
VIIBRYD KIT	2	\$0	
VIIBRYD TABS	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА			
<i>amantadine hcl</i> CAPS; SYRP; TABS	1	\$0	
APOKYN	2	\$0	NM, LA, PA
AZILECT	2	\$0	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN	1	\$0	
<i>benztropine mesylate</i> TABS	2	\$0	PA
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS; TABS	1	\$0	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	\$0	
CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE	1	\$0	
<i>entacapone</i>	1	\$0	
NEUPRO	2	\$0	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	\$0	
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS	1	\$0	
<i>selegiline hcl</i> CAPS; TABS	1	\$0	
АНТИПСИХОТИКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХОЗОВ			
ABILIFY SOLN 1mg/ml	2	\$0	QL (900 мл / 30 дней)
ABILIFY SOLN 9.75mg/1.3ml	2	\$0	QL (4 мл / 1 день)
ABILIFY TABS	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
ABILIFY DISCMELT	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
ABILIFY MAIN INJ 300MG	2	\$0	QL (1 флакон / 28 дней)
ABILIFY MAIN INJ 400MG	2	\$0	QL (1 флакон / 28 дней)
<i>chlorpromazine hcl</i> SOLN	2	\$0	
<i>chlorpromazine hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	\$0	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	\$0	QL (270 таблеток / 30 дней)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	\$0	QL (135 таблеток / 30 дней)
CLOZAPINE TBDP 12.5mg, 25mg	1	\$0	PA
CLOZAPINE TBDP 100mg	1	\$0	QL (270 таблеток / 30 дней), PA
FANAPT	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), ST
FANAPT TITRATION PACK	2	\$0	ST
FAZACLO TAB 12.5/ODT	2	\$0	PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
FAZACLO TAB 25MG ODT	2	\$0	РА
FAZACLO TAB 100/ODT	2	\$0	QL (270 таблеток / 30 дней), РА
FAZACLO TAB 150MG	2	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней), РА
FAZACLO TAB 200MG	2	\$0	QL (135 таблеток / 30 дней), РА
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN	1	\$0	
<i>fluphenazine hcl</i>	1	\$0	
GEODON SOLR	2	\$0	QL (6 мл / 3 дня)
<i>haloperidol</i> TABS	1	\$0	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN	1	\$0	
<i>haloperidol lactate</i>	1	\$0	
<i>haloperidol lactate oral conc 2mg/ml</i>	1	\$0	
INVEGA 1.5mg, 3mg, 9mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
INVEGA 6mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
INVEGA SUST INJ 39MG/0.25 ML	2	\$0	QL (1 укол / 28 дней)
INVEGA SUST INJ 78MG/0.5 ML	2	\$0	QL (1 укол / 28 дней)
INVEGA SUST INJ 117MG/0.75 ML	2	\$0	QL (1 укол / 28 дней)
INVEGA SUST INJ 156MG/ml	2	\$0	QL (1 укол / 28 дней)
INVEGA SUST INJ 234MG/1.5 ML	2	\$0	QL (1 укол / 28 дней)
LATUDA 20mg	2	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
LATUDA 40mg, 120mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
LATUDA 60mg, 80mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>loxapine succinate</i>	1	\$0	
<i>olanzapine</i> SOLR	1	\$0	QL (3 флакона / 1 день)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>olanzapine</i> TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg, 15mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>olanzapine</i> TBDP 20mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
ORAP	2	\$0	
<i>perphenazine</i> TABS	1	\$0	
<i>quetiapine fumarate</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
RISPERDAL INJ 12.5MG	2	\$0	QL (2 укола / 28 дней)
RISPERDAL INJ 25MG	2	\$0	QL (2 укола / 28 дней)
RISPERDAL INJ 37.5MG	2	\$0	QL (2 укола / 28 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
RISPERDAL INJ 50MG	2	\$0	QL (2 укола / 28 дней)
<i>risperidone</i> SOLN	1	\$0	QL (240 мл / 30 дней)
<i>risperidone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>risperidone</i> TABS 4mg	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
SAPHRIS 5mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
SAPHRIS 10mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
SEROQUEL XR 50mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
SEROQUEL XR 150mg, 200mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
SEROQUEL XR 300mg, 400mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>thioridazine hcl</i> TABS	2	\$0	PA
<i>thiothixene</i>	1	\$0	
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	\$0	
VERSACLOZ	2	\$0	QL (600 мл / 30 дней), PA
<i>ziprasidone hcl</i> 20mg, 40mg	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>ziprasidone hcl</i> 60mg, 80mg	1	\$0	QL (90 капсул / 30 дней)
СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СДВГ			
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 5mg</i>	1	\$0	QL (90 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 10 mg</i>	1	\$0	QL (90 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 15 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 20 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 25 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 30 mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5mg</i>	1	\$0	QL (360 таблеток / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10mg</i>	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5mg</i>	1	\$0	QL (144 таблетки / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20mg</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
INTUNIV	2	\$0	
<i>metadate tab 20mg er</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	1	\$0	QL (180 таблеток / 30 дней)
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>methylphenidate hcl TBCR 10mg, 20mg</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>methylphenidate hcl oral soln 5mg/5ml</i>	1	\$0	QL (1800 мл / 30 дней)
<i>methylphenidate hcl oral soln 10mg/5ml</i>	1	\$0	QL (900 мл / 30 дней)
STRATTERA 10mg, 18mg, 25mg	2	\$0	QL (120 капсул / 30 дней)
STRATTERA 40mg	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
STRATTERA 60mg, 80mg, 100mg	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
СНОТВОРНЫЕ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕССОННИЦЫ			
ROZEREM	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
SILENOR 3mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
SILENOR 6mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>temazepam 7.5mg</i>	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней), ПА; не больше 90 дней, если >64 лет
<i>temazepam 15mg</i>	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней), ПА; не больше 90 дней, если >64 лет
<i>zolpidem tartrate TABS</i>	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней), ПА; не больше 90 дней, если >64 лет
МИГРЕНЬ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИЛЬНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ			
<i>cafergot</i>	2	\$0	
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	1	\$0	
<i>naratriptan hcl</i>	1	\$0	QL (9 таблеток / 30 дней)
RELPAK	2	\$0	QL (12 таблетки / 30 дней)
<i>rizatriptan benzoate</i>	1	\$0	QL (18 таблеток / 30 дней)
SUMATRIPTAN SOLN 5mg/act	1	\$0	QL (24 ингалятора / 30 дней)
SUMATRIPTAN SOLN 20mg/act	1	\$0	QL (12 ингалятора / 30 дней)
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOCT	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
<i>sumatriptan succinate SOSY</i>	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
<i>sumatriptan succinate TABS</i>	1	\$0	QL (9 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ SOAJ 4mg/0.5 ml	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
<i>sumatriptan succinate inj</i> SOAJ 6mg/0.5 ml	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ SOCT	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
<i>sumatriptan succinate inj</i> SOLN	1	\$0	QL (6 мл / 30 дней)
<i>zolmitriptan</i> TABS	1	\$0	QL (12 таблетки / 30 дней)
<i>zolmitriptan odt</i>	1	\$0	QL (12 таблетки / 30 дней)
РАЗНОЕ			
<i>lithium carbonate</i> CAPS; TABS	1	\$0	
<i>lithium carbonate er</i>	1	\$0	
LITHIUM CITRATE	2	\$0	
NUEDEXTA	2	\$0	PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS	1	\$0	
<i>riluzole</i>	1	\$0	
XENAZINE 12.5mg	2	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
XENAZINE 25mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА			
BETASERON	2	\$0	QL (14 шприца / 28 дней), NM, PA
COPAXONE INJ 40MG/ml	2	\$0	QL (12 шприца / 28 дней), NM, PA
COPAXONE KIT 20MG/ml	2	\$0	QL (1 набор / 30 дней), NM, PA
GILENYA CAP 0.5MG	2	\$0	QL (28 капсул / 28 дней), NM, PA
TYSABRI	2	\$0	NM, LA, PA
СКЕЛЕТНОМЫШЕЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЫШЕЧНЫХ СПАЗМОВ			
<i>baclofen</i> TABS	1	\$0	
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	\$0	PA
<i>dantrolene sodium</i> CAPS	1	\$0	
<i>tizanidine hcl</i> TABS	1	\$0	
НАРКОЛЕПСИЯ И КАТАЛЕПСИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СНА			

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
NUVIGIL 50mg	2	\$0	QL (150 таблеток / 30 дней), PA
NUVIGIL 150mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), PA
NUVIGIL 200mg, 250mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней), PA
XYREM	2	\$0	QL (540 мл / 30 дней), LA, PA
ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — РАЗНОЕ			
<i>acamprosate calcium</i>	1	\$0	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL	1	\$0	PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), PA
<i>buproban</i>	1	\$0	
CHANTIX	2	\$0	PA
CHANTIX STARTER PACK	2	\$0	PA
<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine-acetaminophen (sleep)</i>	3	\$0	NM; *
<i>disulfiram</i> TABS	1	\$0	
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	3	\$0	NM; *
<i>ibuprofen-diphenhydramine citrate</i>	3	\$0	NM; *
<i>naloxone hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>naltrexone hcl</i> TABS	1	\$0	
<i>nicotine</i>	3	\$0	NM; *
<i>nicotine polacrilex</i> GUM	3	\$0	NM; *
<i>nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg, 4mg	3	\$0	NM; *
NICOTINE POLACRILEX LOZG 2mg, 4mg	3	\$0	NM; *
NICOTINE TRANSDERMAL SYST	3	\$0	NM; *
NICOTROL INHALER	2	\$0	
NICOTROL NS	2	\$0	
SUBOXONE MIS 2-0.5MG	2	\$0	QL (4 коробки / 30 дней), PA
SUBOXONE MIS 4-1MG	2	\$0	QL (4 коробки / 30 дней), PA
SUBOXONE MIS 8-2MG	2	\$0	QL (4 коробки / 30 дней), PA
SUBOXONE MIS 12-3MG	2	\$0	QL (2 коробки / 30 дней), PA
ЭНДОКРИННЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА И ГОРМОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ			
АНДРОГЕНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ МУЖСКИХ ГОРМОНОВ			
ANDRODERM	2	\$0	QL (30 пластырей / 30 дней), PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>androxy</i>	2	\$0	PA
<i>oxandrolone</i> TABS	1	\$0	PA
TESTIM	2	\$0	QL (300 граммов / 30 дней), PA
<i>testosterone cypionate</i> OIL	1	\$0	
<i>testosterone enanthate</i> OIL	1	\$0	
ЛЕКАРСТВА ОТ ДИАБЕТА, ИНЪЕКЦИОННЫЕ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА			
ALCOHOL SWABS	2	\$0	
GAUZE PADS 2" X 2"	2	\$0	
HUMULIN R INJ U-500	2	\$0	B/D
INSULIN PEN NEEDLE	2	\$0	
INSULIN SAFETY NEEDLES	2	\$0	
INSULIN SYRINGE	2	\$0	
LANTUS	2	\$0	
LANTUS SOLOSTAR	2	\$0	
LEVEMIR	2	\$0	
LEVEMIR FLEXPEN	2	\$0	
NOVOLIN 70/30	2	\$0	RELION не покрываем
NOVOLIN N	2	\$0	RELION не покрываем
NOVOLIN R	2	\$0	RELION не покрываем
NOVOLOG	2	\$0	
NOVOLOG FLEXPEN	2	\$0	
NOVOLOG MIX 70/30	2	\$0	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	2	\$0	
NOVOLOG PENFILL	2	\$0	
SYMLINPEN 60	2	\$0	QL (8 шприц-ручек / 30 дней), PA
SYMLINPEN 120	2	\$0	QL (4 шприц-ручки / 30 дней), PA
VICTOZA	2	\$0	QL (3 шприц-ручки / 30 дней)
ЛЕКАРСТВА ОТ ДИАБЕТА, ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА			
<i>acarbose</i>	1	\$0	
<i>glimepiride</i> 1mg	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>glimepiride</i> 2mg	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>glimepiride</i> 4mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>glip/metform tab 5-500mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide TB24 2.5mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide TB24 5mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide TB24 10mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
INVOKANA 100mg	2	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
INVOKANA 300mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
JANUMET	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
JANUMET XR TAB 50-500MG	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
JANUMET XR TAB 50-1000	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
JANUMET XR TAB 100-1000	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
JANUVIA	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
JENTADUETO	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>metformin hcl TABS 500mg</i>	1	\$0	QL (150 таблеток / 30 дней)
<i>metformin hcl TABS 850mg</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>metformin hcl TABS 1000mg</i>	1	\$0	QL (75 таблеток / 30 дней)
<i>metformin hcl TB24 500mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
<i>metformin hcl TB24 750mg</i>	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
<i>nateglinide</i>	1	\$0	QL (90 таблеток / 30 дней)
<i>pioglitazone hcl</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>repaglinide 2mg</i>	1	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней)
<i>repaglinide .5mg, 1mg</i>	1	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней)
RIOMET	2	\$0	QL (946 мл / 30 дней)
TRADJENTA	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
БИФОСФОНАТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОТЕРИ КОСТНОЙ МАССЫ			
<i>alendronate sodium TABS 5mg, 10mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>alendronate sodium TABS 35mg, 70mg</i>	1	\$0	QL (4 таблетки / 28 дней)
<i>ibandronate sodium TABS</i>	1	\$0	B/D, QL (1 таблетка / 30 дней)
<i>pamidronate disodium SOLN</i>	1	\$0	B/D
<i>zoledronic inj 4mg/5ml</i>	2	\$0	B/D, NM
ZOMETA SOLN	2	\$0	B/D, NM

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
АГОНИСТЫ КАЛЬЦИЕВЫХ РЕЦЕПТОРОВ			
SENSIPAR 30mg, 90mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), NM
SENSIPAR 60mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), NM
CHELATING AGENTS			
CHEMET	2	\$0	
DEPEN TITRATABS	2	\$0	
EXJADE	2	\$0	NM, LA, PA
<i>kionex</i>	1	\$0	
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	\$0	
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	1	\$0	
SYPRINE	2	\$0	
КОНТРАЦЕПТИВЫ — ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ СРЕДСТВА			
<i>altavera</i>	1	\$0	
<i>apri 28 day</i>	1	\$0	
<i>aranelle 28</i>	1	\$0	
<i>aviane 28</i>	1	\$0	
<i>balziva 28 day</i>	1	\$0	
<i>briellyn 28 day</i>	1	\$0	
<i>camila 28 day</i>	1	\$0	
<i>cryselle 28</i>	1	\$0	
<i>cyklaferm 1/35 28 day</i>	1	\$0	
<i>cyklaferm 7/7/7 28 day</i>	1	\$0	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	1	\$0	
ELLA	2	\$0	
<i>emoquette</i>	1	\$0	
<i>enpresse 28 day</i>	1	\$0	
<i>errin 28 day</i>	1	\$0	
GIANVI	1	\$0	
<i>gildagia</i>	1	\$0	
<i>heather</i>	1	\$0	
<i>introvale 91 day</i>	1	\$0	
JOLIVETTE	1	\$0	
<i>junel 1.5/30 21 day</i>	1	\$0	
<i>junel 1/20 21 day</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	1	\$0	
<i>junel fe 1/20 28 day</i>	1	\$0	
<i>kariva 28 day</i>	1	\$0	
<i>larin 1/20</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1/20</i>	1	\$0	
LEENA	1	\$0	
<i>lessina 28 day</i>	1	\$0	
<i>levonest 28 day</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel (emergency oc) 1.5mg</i>	3	\$0	NM; *
<i>levonorgestrel (emergency oc) .75mg, 1.5mg</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	1	\$0	
<i>levora 0.15/30 28 day</i>	1	\$0	
<i>loryna 28 day</i>	1	\$0	
<i>low-ogestrel 28 day</i>	1	\$0	
<i>lutra 28 day</i>	1	\$0	
<i>lyza</i>	1	\$0	
<i>marlissa 28 day</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate 150 mg/ml</i>	1	\$0	
<i>microgestin 1.5/30 21 day</i>	1	\$0	
<i>microgestin 1/20 21 day</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe 1/20 28 day</i>	1	\$0	
MONONESSA	1	\$0	
<i>my way</i>	1	\$0	
<i>myzila</i>	1	\$0	
<i>necon 0.5/35 28 day</i>	1	\$0	
<i>necon 1/35 28 day</i>	1	\$0	
NECON 7/7/7	1	\$0	
<i>necon 10/11 28 day</i>	2	\$0	
NECON TAB 1/50-28	1	\$0	
<i>next choice one dose</i>	1	\$0	
NORA-BE TAB	1	\$0	
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	1	\$0	
<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	1	\$0	
<i>nortrel 1/35 21 day</i>	1	\$0	
<i>nortrel 1/35 28 day</i>	1	\$0	
<i>nortrel 7/7/7 28 day</i>	1	\$0	
NUVARING	2	\$0	
OCELLA TAB 3-0.03MG	1	\$0	
<i>orsythia 28 day</i>	1	\$0	
<i>philith</i>	1	\$0	
<i>pimtreea pack</i>	1	\$0	
<i>pirmella 1/35 28 day</i>	1	\$0	
<i>portia 28 day</i>	1	\$0	
<i>previfem 28 day</i>	1	\$0	
<i>quasense 91 day</i>	1	\$0	
<i>reclipsen 28 day</i>	1	\$0	
SOLIA	1	\$0	
<i>sprintec 28 day</i>	1	\$0	
<i>sronyx</i>	1	\$0	
<i>tri-legest 28 day</i>	1	\$0	
<i>tri-previfem 28 day</i>	1	\$0	
<i>tri-sprintec 28 day</i>	1	\$0	
TRINESSA	1	\$0	
<i>trivora 28 day</i>	1	\$0	
<i>velivet 28 day</i>	1	\$0	
<i>vestura</i>	1	\$0	
<i>viorele</i>	1	\$0	
<i>vyfemia 28 day</i>	1	\$0	
<i>xulane</i>	1	\$0	
<i>zarah</i>	1	\$0	
<i>zenchent 28 day</i>	1	\$0	
ЭНДОМЕТРИОЗ			
<i>danazol CAPS</i>	1	\$0	
SYNAREL	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ФЕРМЕНТАМИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ НЕДОСТАТКА ФЕРМЕНТА			
ADAGEN	2	\$0	NM, LA, PA
ALDURAZYME	2	\$0	NM, LA, PA
CARBAGLU	2	\$0	NM, LA, PA
CEREZYME	2	\$0	NM, PA
CYSTADANE	2	\$0	NM
CYSTAGON	2	\$0	NM, PA
FABRAZYME	2	\$0	NM, PA
KUVAN	2	\$0	NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	1	\$0	B/D
LUMIZYME	2	\$0	NM, PA
MYOZYME	2	\$0	NM, PA
NAGLAZYME	2	\$0	NM, LA, PA
ORFADIN	2	\$0	NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i>	2	\$0	NM
ZAVESCA	2	\$0	NM, LA, PA
ЭСТРОГЕНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ЖЕНСКИХ ГОРМОНОВ			
COMBIPATCH	2	\$0	PA
<i>estradiol</i> PTWK; TABS	2	\$0	PA
ESTRADIOL VALERATE OIL 10mg/ml, 40mg/ml	1	\$0	
<i>estradiol valerate</i> OIL 20mg/ml	1	\$0	
PREMARIN CREAM	2	\$0	
VAGIFEM	2	\$0	
ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ			
<i>a-hydrocort</i>	1	\$0	
<i>cortisone acetate</i> TABS	1	\$0	
<i>dexamethasone</i> CONC; ELIX; SOLN; TABS	1	\$0	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1	\$0	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS	1	\$0	
<i>hydrocortisone</i> TABS	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>methylpr ace inj 40mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpr ace inj 80mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpr ss inj 1mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpr ss inj 40mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpr ss inj 125mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpr ss inj 500mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpred pak 4mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpred tab 4mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpred tab 8mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpred tab 16mg</i>	1	\$0	B/D
<i>methylpred tab 32mg</i>	1	\$0	B/D
<i>pred sod pho sol 5mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisolone sol 15mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisolone sol 25mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisolone syp 15mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone con 5mg/ml</i>	2	\$0	B/D
<i>prednisone pak 5mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone pak 10mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone sol 5mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 1mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 2.5mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 5mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 10mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 20mg</i>	1	\$0	B/D
<i>prednisone tab 50mg</i>	1	\$0	B/D
SOLU-CORTEF 250mg	2	\$0	
	ЛЕКАРСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ		
GLUCAGEN HYPOKIT	2	\$0	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	\$0	
PROGLYCEM	2	\$0	
	ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ГОРМОН РОСТА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА		
NORDITROPIN FLEXPPO	2	\$0	NM, PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	2	\$0	NM, PA
TEV-TROPIN	2	\$0	NM, PA
РАЗНОЕ			
<i>cabergoline</i>	1	\$0	
<i>calcitonin (salmon)</i>	1	\$0	
FORTICAL	2	\$0	
INCRELEX	2	\$0	NM, LA, PA
<i>methylergonovine maleate</i> TABS	1	\$0	
MIACALCIN 200unit/ml	2	\$0	B/D
<i>octreotide acetate</i> 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml	1	\$0	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> 500mcg/ml, 1000mcg/ml	2	\$0	NM, PA
PROLIA	2	\$0	QL (1 шприц / 180 дней), NM
<i>raloxifene hcl</i>	1	\$0	
SANDOSTATIN LAR DEPOT	2	\$0	NM, PA
SOMATULINE DEPOT	2	\$0	NM, PA
SOMAVERT	2	\$0	NM, LA, PA
XGEVA	2	\$0	NM, PA
ГОРМОНЫ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ГОРМОНОВ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ			
FORTEO	2	\$0	QL (1 шприц-ручка / 28 дней), NM, PA
ФОСФАТ-СВЯЗЫВАЮЩИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЕЙ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА			
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	1	\$0	
FOSRENOL	2	\$0	
PHOSLYRA	2	\$0	
RENVELA PAK 0.8GM	2	\$0	
RENVELA PAK 2.4GM	2	\$0	
RENVELA TAB 800MG	2	\$0	
ПРОГЕСТИНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ЖЕНСКИХ ГОРМОНОВ			
<i>medroxyprogesterone acetate tab</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate</i> TABS	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону 1-855-494-9945 (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Воспользуйтесь нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЕЙ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ			
<i>levothyroxine sodium</i> TABS	1	\$0	
LEVOXYL	1	\$0	
<i>liothyronine sodium</i> TABS	1	\$0	
<i>methimazole</i> TABS	1	\$0	
<i>propylthiouracil</i> TABS	1	\$0	
SYNTHROID	2	\$0	
UNITHROID	1	\$0	
ВАЗОПРЕССИН — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА			
<i>desmopressin acetate spray</i>	1	\$0	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	1	\$0	
<i>desmopressin acetate tabs</i>	1	\$0	
<i>desmopressin inj 4mcg/ml</i>	1	\$0	
DESMOPRESSIN SOL 0.01%	1	\$0	
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА			
АНТАЦИДЫ			
<i>alum & mag hydrox-simethicone</i>	3	\$0	NM; *
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 225-200-25 mg/5ml</i>	3	\$0	NM; *
ALUMINUM HYDROXIDE	3	\$0	NM; *
<i>aluminum hydroxide gel susp 600mg/5ml</i>	3	\$0	NM; *
<i>aluminum hydroxide-mag carb</i>	3	\$0	NM; *
<i>aluminum hydroxide-mag trisil</i>	3	\$0	NM; *
CALCIUM CARBONATE TABS 648mg	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate (antacid)</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-mag hydrox</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-simethicone</i>	3	\$0	NM; *
GAVISCON CHEW	3	\$0	NM; *
GAVISCON EXTRA STRENGTH R SUSP	3	\$0	NM; *
MAALOX TC	3	\$0	NM; *
MAG-AL	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
MAGNESIUM OXIDE CAPS	3	\$0	NM; *
<i>magnesium oxide</i> TABS	3	\$0	NM; *
SODIUM BICARBONATE POWD	3	\$0	NM; *
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	3	\$0	NM; *
URO-MAG	3	\$0	NM; *
ЛЕКАРСТВА ОТ ПОНОСА			
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW; SUSP; TABS	3	\$0	NM; *
FLORASTOR KIDS	3	\$0	NM; *
<i>lactobacillus</i>	3	\$0	NM; *
<i>lactobacillus rhamnosus (gg)</i>	3	\$0	NM; *
<i>loperamide hcl</i> LIQD; SUSP; TABS	3	\$0	NM; *
PROBIOTIC FORMULA	3	\$0	NM; *
RISA-BID PROBIOTIC	3	\$0	NM; *
<i>saccharomyces boulardii</i>	3	\$0	NM; *
ПРОТИВОРВОТНЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ОТ ТОШНОТЫ И РВОТЫ			
<i>compro</i>	1	\$0	
<i>dimenhydrinate</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>dronabinol</i> 2.5mg, 5mg	1	\$0	B/D, QL (60 капсул / 30 дней)
<i>dronabinol</i> 10mg	2	\$0	B/D, QL (60 капсул / 30 дней)
EMEND CAP 40MG	1	\$0	PA
EMEND CAP 80MG	2	\$0	B/D
EMEND CAP 125MG	2	\$0	B/D
EMEND PAK 80 & 125	2	\$0	B/D
<i>granisetron hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>granisetron hcl</i> TABS	1	\$0	B/D
<i>meclizine hcl</i> CHEW	3	\$0	NM; *
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	\$0	
<i>meclizine hcl</i> TABS 25mg, 32mg	3	\$0	NM; *
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN; TABS	1	\$0	
<i>metoclopramide inj</i>	1	\$0	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>ondansetron hcl</i> TABS	1	\$0	B/D
<i>ondansetron hcl inj</i>	1	\$0	
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	1	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>ondansetron odt</i>	1	\$0	B/D
<i>prochlorperazine inj</i>	1	\$0	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS	1	\$0	
<i>prochlorperazine supp</i>	1	\$0	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	2	\$0	PA
TRANSDERM-SCOP	2	\$0	QL (10 пластырей / 30 дней), PA
СПАЗМОЛИТИКИ — ЛЕКАРСТВА ОТ ЖЕЛУДОЧНЫХ СПАЗМОВ			
CUVPOSA	2	\$0	
<i>dicyclomine hcl</i>	1	\$0	
<i>glycopyrrolate</i> TABS	1	\$0	
<i>glycopyrrolate inj</i>	1	\$0	
БЛОКАТОРЫ H2-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И НОРМАЛИЗАЦИИ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА			
AXID AR	3	\$0	NM; *
<i>cimetidine</i> TABS 200mg	3	\$0	NM; *
<i>famotidine</i> SOLN 40mg/4ml, 200mg/20ml	1	\$0	
<i>famotidine</i> SUSR	1	\$0	
<i>famotidine</i> TABS 10mg, 20mg	3	\$0	NM; *
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	\$0	
<i>famotidine inj</i>	1	\$0	
PEPCID AC CHEW	3	\$0	NM; *
<i>ranitidine hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>ranitidine hcl</i> TABS 75mg, 150mg	3	\$0	NM; *
<i>ranitidine hcl</i> TABS 150mg, 300mg	1	\$0	
<i>ranitidine hcl inj</i>	1	\$0	
<i>ranitidine syrup</i>	1	\$0	
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА			
APRISO	2	\$0	
ASACOL HD	2	\$0	
<i>balsalazide disodium</i>	1	\$0	
<i>budesonide ec</i>	2	\$0	
CANASA	2	\$0	
<i>colocort enema 100mg</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
DELZICOL	2	\$0	
DIPENTUM	2	\$0	
HYDROCORTISONE (INTRARECTAL)	1	\$0	
LIALDA	2	\$0	
<i>mesalamine enema</i>	1	\$0	
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	1	\$0	
PENTASA	2	\$0	
<i>sulfasalazine TABS</i>	1	\$0	
<i>sulfasalazine ec</i>	1	\$0	
UCERIS	2	\$0	
СЛАБИТЕЛЬНЫЕ			
BENEFIBER CHEW; POWD	3	\$0	NM; *
<i>benzocaine-docusate sodium</i>	3	\$0	NM; *
<i>bisacodyl SUPP; TBEC</i>	3	\$0	NM; *
BLACK DRAUGHT	3	\$0	NM; *
<i>calcium polycarbophil</i>	3	\$0	NM; *
COATS ALOE VERA JUICE DRI	3	\$0	NM; *
<i>constulose</i>	1	\$0	
<i>corn dextrin</i>	3	\$0	NM; *
<i>docusate calcium</i>	3	\$0	NM; *
<i>docusate sodium CAPS; ENEM; LIQD; SYRP; TABS</i>	3	\$0	NM; *
DULCOLAX BOWEL PREP KIT	3	\$0	NM; *
<i>enulose</i>	1	\$0	
EQL NATURAL FIBER	3	\$0	NM; *
EQUALACTIN	3	\$0	NM; *
<i>fiber CHEW</i>	3	\$0	NM; *
FIBER CHEW	3	\$0	NM; *
<i>fiber POWD</i>	3	\$0	NM; *
FIBER POWD	3	\$0	NM; *
FLEET BISACODYL	3	\$0	NM; *
<i>gavilyte-g</i>	1	\$0	
<i>gavilyte-c</i>	1	\$0	
<i>gavilyte-n</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>generlac</i>	1	\$0	
GOLYTELY	2	\$0	
HYDROCIL INSTANT PACK	3	\$0	NM; *
KONSYL PACK 28.3%, 100%	3	\$0	NM; *
KONSYL POWD 60.3%, 71.67%	3	\$0	NM; *
KONSYL-D	3	\$0	NM; *
<i>lactulose</i>	1	\$0	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	1	\$0	
<i>magnesium citrate</i> SOLN	3	\$0	NM; *
<i>magnesium hydroxide</i> SUSP	3	\$0	NM; *
<i>magnesium oxide (laxative)</i>	3	\$0	NM; *
<i>magnesium sulfate (laxative)</i>	3	\$0	NM; *
METAMUCIL WAFR	3	\$0	NM; *
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB POWD 63%	3	\$0	NM; *
METAMUCIL SMOOTH TEXTURE	3	\$0	NM; *
<i>methylcellulose (laxative)</i>	3	\$0	NM; *
MILK OF MAGNESIA CONCENTR	3	\$0	NM; *
<i>mineral oil</i> ENEM	3	\$0	NM; *
MINERAL OIL OIL	3	\$0	NM; *
MOVIPREP	2	\$0	
NULYTELY/FLAVOR PACKS	2	\$0	
NUTRISOURCE FIBER PACK	3	\$0	NM; *
PEDIA-LAX LIQD	3	\$0	NM; *
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	1	\$0	
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	1	\$0	
PEG 3350/ELECTROLYTES	1	\$0	
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA	3	\$0	NM; *
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK; POWD	1	\$0	
<i>psyllium</i>	3	\$0	NM; *
RELISTOR	2	\$0	PA
SB NATURAL FIBER LAXATIVE	3	\$0	NM; *
SENNA SYRP	3	\$0	NM; *
<i>senna</i> TABS 187mg	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
SENNA TABS 187mg	3	\$0	NM; *
SENNA PROMPT	3	\$0	NM; *
<i>sennosides</i>	3	\$0	NM; *
<i>sennosides-docusate sodium</i>	3	\$0	NM; *
<i>sodium phosphates</i>	3	\$0	NM; *
SUPREP BOWEL PREP	2	\$0	
<i>trilyte</i>	1	\$0	
<i>wheat dextrin</i>	3	\$0	NM; *
<i>wheat dextrin-calcium</i>	3	\$0	NM; *
РАЗНОЕ			
AMITIZA CAP 8MCG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
AMITIZA CAP 24MCG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	2	\$0	
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	1	\$0	
LINZESS CAP 145MCG	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
LINZESS CAP 290MCG	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>loperamide hcl CAPS</i>	1	\$0	
LOTRONEX	2	\$0	PA
<i>misoprostol TABS</i>	1	\$0	
SUCRAID	2	\$0	
<i>sucralfate TABS</i>	1	\$0	
<i>ursodiol CAPS; TABS</i>	1	\$0	
XIFAXAN 550mg	2	\$0	PA
ФЕРМЕНТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ			
CREON	2	\$0	
ZENPEP	2	\$0	
ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОГО НАСОСА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И НОРМАЛИЗАЦИИ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА			
DEXILANT	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>esomeprazole sodium</i>	1	\$0	
<i>famotidine-calcium carbonate-magnesium hydroxide</i>	3	\$0	NM; *
<i>lansoprazole CPDR 15mg</i>	3	\$0	NM; *
NEXIUM CAP	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
NEXIUM GRA 2.5MG DR	2	\$0	
NEXIUM GRA 5MG DR	2	\$0	
NEXIUM GRA 10MG DR	2	\$0	QL (30 пакетов / 30 дней)
NEXIUM GRA 20MG DR	2	\$0	QL (30 пакетов / 30 дней)
NEXIUM GRA 40MG DR	2	\$0	QL (30 пакетов / 30 дней)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 40mg	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>omeprazole</i> CPDR 20mg	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
OMEPRAZOLE TBEC	3	\$0	NM; *
<i>omeprazole magnesium</i>	3	\$0	NM; *
<i>omeprazole-sodium bicarbonate</i>	3	\$0	NM; *
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
PRILOSEC OTC	3	\$0	NM; *
МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ И МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ			
ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ПРОСТАТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УВЕЛИЧЕННОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ			
<i>alfuzosin hcl</i>	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
AVODART	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	\$0	
JALYN	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>tamsulosin hcl</i>	1	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
РАЗНОЕ			
<i>bethanechol chloride</i> TABS	1	\$0	
ELMIRON	2	\$0	
POTASSIUM CITRATE (ALKALINIZER)	1	\$0	
ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ			
MYRBETRIQ 25mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
MYRBETRIQ 50mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>oxybutynin chloride</i> SYRP	1	\$0	
<i>oxybutynin chloride</i> TABS	1	\$0	
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
TOLTERODINE TARTRATE CAP ER	1	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
<i>tolterodine tartrate tabs</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
TOVIAZ	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
<i>trospium chloride</i> TABS	1	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней)
VESICARE	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
ЛЕКАРСТВА ОТ ВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ			
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole vaginal</i>	3	\$0	NM; *
<i>metronidazole vaginal</i>	1	\$0	
<i>miconazole nitrate vaginal</i> CREA	3	\$0	NM; *
<i>miconazole nitrate vaginal</i> KIT	3	\$0	NM; *
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	3	\$0	NM; *
<i>povidone-iodine vaginal</i>	3	\$0	NM; *
<i>terconazole vaginal</i>	1	\$0	
<i>tioconazole vaginal</i>	3	\$0	NM; *
VANDAZOLE	1	\$0	
<i>zazole</i> .4%	1	\$0	
ZAZOLE .8%	1	\$0	
КРОВЬ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ КРОВИ			
АНТИКОАГУЛЯНТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СВЕРТЫВАЕМОСТИ КРОВИ			
COUMADIN	2	\$0	
ELIQUIS	2	\$0	
<i>enoxaparin sodium</i> 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 300mg/3ml	1	\$0	
<i>enoxaparin sodium</i> 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	2	\$0	
<i>fondaparinux sodium</i> 2.5mg/0.5ml	1	\$0	
<i>fondaparinux sodium</i> 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	2	\$0	
<i>heparin sod inj</i> 1000/ml	1	\$0	B/D
HEPARIN SOD INJ 2000/ml	2	\$0	B/D
HEPARIN SOD INJ 2500/ml	2	\$0	B/D
<i>heparin sod inj</i> 5000/ml	1	\$0	B/D
<i>heparin sod inj</i> 10000/ml	1	\$0	B/D
<i>heparin sod inj</i> 20000/ml	1	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
HEPARIN SODIUM/D5W	2	\$0	
HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%	2	\$0	
HEPARIN SODIUM/SODIUM CHL	2	\$0	
<i>jantoven</i>	1	\$0	
PRADAXA	2	\$0	
<i>warfarin sodium</i>	1	\$0	
XARELTO	2	\$0	
ГЕМАТОПОЭТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ УСИЛЕНИЯ КРОВЕТВОРЕНИЯ			
GRANIX	2	\$0	NM, PA
LEUKINE	2	\$0	NM, PA
MOZOBIL	2	\$0	NM, PA
NEUMEGA	2	\$0	NM
NEUPOGEN	2	\$0	NM, PA
PROCRIT	2	\$0	NM, PA
IRON			
BIFERA	3	\$0	NM; *
<i>carbonyl iron</i>	3	\$0	NM; *
CVS SLOW RELEASE IRON	3	\$0	NM; *
FEOSOL 45mg	3	\$0	NM; *
FERRETT'S IPS	3	\$0	NM; *
FERRIMIN 150	3	\$0	NM; *
FERROUS FUMARATE TABS 29mg, 90mg	3	\$0	NM; *
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	3	\$0	NM; *
FERROUS GLUCONATE 225mg, 324mg	3	\$0	NM; *
<i>ferrous gluconate</i> 240mg, 324mg, 325mg	3	\$0	NM; *
<i>ferrous sulfate</i> ELIX	3	\$0	NM; *
FERROUS SULFATE LIQD	3	\$0	NM; *
<i>ferrous sulfate</i> SOLN	3	\$0	NM; *
FERROUS SULFATE SYRP	3	\$0	NM; *
<i>ferrous sulfate</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>ferrous sulfate</i> TBCR 45mg, 47.5mg, 50mg	3	\$0	NM; *
FERROUS SULFATE TBCR 140mg	3	\$0	NM; *
FERROUS SULFATE TBEC 324mg	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>ferrous sulfate</i> TBEC 325mg	3	\$0	NM; *
<i>ferrous sulfate dried</i>	3	\$0	NM; *
FOLGARD	3	\$0	NM; *
<i>folic acid-vitamin b6-vitamin b12</i>	3	\$0	NM; *
FOLITAB 500	3	\$0	NM; *
INTEGRA	3	\$0	NM; *
IRON TABS 28mg, 90mg	3	\$0	NM; *
<i>iron</i> TABS 256mg	3	\$0	NM; *
IRON TBCR	3	\$0	NM; *
IRON DEXTRAN	3	\$0	NM; *
IRON UP	3	\$0	NM; *
<i>iron-vitamin c</i>	3	\$0	NM; *
<i>iron-vitamin c-vitamin b12-folic acid</i>	3	\$0	NM; *
MYKIDZ IRON 10	3	\$0	NM; *
NOVAFERRUM 125	3	\$0	NM; *
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP	3	\$0	NM; *
<i>polysaccharide iron complex</i>	3	\$0	NM; *
PROFE	3	\$0	NM; *
SLOW RELEASE IRON	3	\$0	NM; *
SM SLOW RELEASE IRON	3	\$0	NM; *
VITAMIN B12/FOLIC ACID	3	\$0	NM; *
РАЗНОЕ			
<i>anagrelide hcl</i>	1	\$0	
<i>cilostazol</i>	1	\$0	
CINRYZE	2	\$0	NM, LA, PA
FIRAZYR	2	\$0	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR	1	\$0	
PROMACTA 12.5mg	2	\$0	QL (240 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
PROMACTA 25mg	2	\$0	QL (120 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
PROMACTA 50mg	2	\$0	QL (60 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA
PROMACTA 75mg	2	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней), NM, LA, PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>tranexamic acid</i> SOLN; TABS	1	\$0	
ИНГИБИТОРЫ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ			
AGGRENOX	2	\$0	
BRILINTA	2	\$0	
<i>clopidogrel bisulfate</i> 75mg	1	\$0	QL (30 таблеток / 30 дней)
EFFIENT	2	\$0	
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ			
БАЗИСНЫЕ ПРОТИВОРЕВМАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА			
CIMZIA	2	\$0	NM, PA
CIMZIA STARTER KIT	2	\$0	NM, PA
HUMIRA	2	\$0	NM, PA
HUMIRA KIT 40MG/0.8	1	\$0	NM, PA
HUMIRA PEN	2	\$0	NM, PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE	2	\$0	NM, PA
HUMIRA PEN-PSORIASIS STAR	2	\$0	NM, PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	\$0	
<i>leflunomide</i> TABS	1	\$0	
<i>methotrexate sodium tabs</i>	1	\$0	
REMICADE	2	\$0	NM, PA
ИММУНОГЛОБУЛИНЫ			
BIVIGAM 10gm/100ml	2	\$0	NM, PA
CARIMUNE NANOFILTERED	2	\$0	NM, PA
FLEBOGAMMA	2	\$0	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF	2	\$0	NM, PA
GAMASTAN S/D	2	\$0	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID	2	\$0	NM, PA
GAMMAGARD S/D	2	\$0	NM, PA
GAMMAKED	2	\$0	NM, PA
GAMMAPLEX 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 10gm/200ml	2	\$0	NM, PA
GAMUNEX-C	2	\$0	NM, PA
GAMUNEX-C 1GM/10ML	2	\$0	NM, PA
OCTAGAM	2	\$0	NM, PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
PRIVIGEN	2	\$0	NM, PA
ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ			
ACTIMMUNE	2	\$0	NM, LA, PA
ARCALYST	2	\$0	NM, PA
INTRON-A INJ 10MU	2	\$0	B/D, NM
INTRON-A INJ 18MU	2	\$0	B/D, NM
INTRON-A INJ 25MU	2	\$0	B/D, NM
INTRON-A INJ 50MU	2	\$0	B/D, NM
PEG-INTRON	2	\$0	NM, PA
PEG-INTRON REDIPEN	2	\$0	NM, PA
REVLIMID	2	\$0	NM, LA, PA
THALOMID	2	\$0	NM, PA
ИММУНОСУПРЕССАНТЫ			
<i>azathioprine</i> TABS	1	\$0	B/D
CELLCEPT SUSR	2	\$0	B/D
<i>cyclosporine</i> CAPS; SOLN	1	\$0	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	1	\$0	B/D
<i>gengraf</i>	1	\$0	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i>	1	\$0	B/D
<i>mycophenolate sodium</i> 180mg	1	\$0	B/D
<i>mycophenolate sodium</i> 360mg	2	\$0	B/D
NEORAL	2	\$0	B/D
NULOJIX	2	\$0	B/D
PROGRAF CAPS	2	\$0	B/D
RAPAMUNE SOLN	2	\$0	B/D
RAPAMUNE TABS 1mg, 2mg	2	\$0	B/D
SANDIMMUNE CAPS	2	\$0	B/D
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	2	\$0	B/D
<i>sirolimus</i> TABS	1	\$0	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS 5mg	2	\$0	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg	1	\$0	B/D
ZORTRESS	2	\$0	B/D
ZORTRESS TAB 0.5MG	2	\$0	B/D
ZORTRESS TAB 0.75MG	2	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
ВАКЦИНЫ			
ACTHIB	2	\$0	
ADACEL	2	\$0	
BCG VACCINE	2	\$0	
BOOSTRIX	2	\$0	
CERVARIX	2	\$0	
COMVAX	2	\$0	
DAPTACEL	2	\$0	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	2	\$0	B/D
ENGERIX-B SUSP	2	\$0	B/D
GARDASIL	2	\$0	
HAVRIX	2	\$0	
HIBERIX	2	\$0	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2	\$0	
INFANRIX	2	\$0	
I POL INACTIVATED IPV	2	\$0	
IXIARO	2	\$0	
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS	2	\$0	
MENACTRA	2	\$0	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	2	\$0	
MENVEO	2	\$0	
PEDVAX HIB	2	\$0	
PROQUAD	2	\$0	
RABAVERT	2	\$0	
RECOMBIVAX HB	2	\$0	B/D
ROTARIX	2	\$0	
ROTATEQ	2	\$0	
SYNAGIS	2	\$0	
TENIVAC	2	\$0	B/D
TETANUS TOXOID ADSORBED	2	\$0	B/D
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	2	\$0	B/D
TWINRIX INJ	2	\$0	
TYPHIM VI	2	\$0	
VAQTA	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
VARIVAX	2	\$0	
YF-VAX	2	\$0	
ZOSTAVAX	2	\$0	QL (1 флакон за всю жизнь)
ПИТАНИЕ/БИОДОБАВКИ — ВИТАМИНЫ И БИОДОБАВКИ			
ЭЛЕКТРОЛИТЫ			
KLOR-CON 8	1	\$0	
KLOR-CON 10	1	\$0	
<i>klor-con m15</i>	1	\$0	
<i>klor-con m20</i>	1	\$0	
<i>klor-con pow 20meq</i>	1	\$0	
MAGNESIUM SULFATE SOLN	2	\$0	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	2	\$0	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	\$0	
<i>oral electrolytes SOLN</i>	3	\$0	NM; *
<i>potassium chloride CPCR</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride LIQD</i>	1	\$0	
POTASSIUM CHLORIDE TBCR	1	\$0	
POTASSIUM CHLORIDE ER	1	\$0	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals cr</i>	1	\$0	
SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5meq/ml	1	\$0	
SODIUM FLUORIDE CHEW; TAB; 1.1 (0.5 F) MG/ML SOLN	1	\$0	
TPN ELECTROLYTES	2	\$0	B/D
ВНУТРИВЕННОЕ ПИТАНИЕ			
AMINOSYN	2	\$0	B/D
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	2	\$0	B/D
AMINOSYN 8.5%/ELECTROLYTE	2	\$0	B/D
AMINOSYN II	2	\$0	B/D
AMINOSYN II 8.5%/ELECTROL	2	\$0	B/D
AMINOSYN M	2	\$0	B/D
AMINOSYN-HBC	2	\$0	B/D
AMINOSYN-PF	2	\$0	B/D
AMINOSYN-PF 7%	2	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
AMINOSYN-RF	2	\$0	B/D
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	2	\$0	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	2	\$0	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	2	\$0	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	2	\$0	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	2	\$0	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	2	\$0	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	2	\$0	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D20	2	\$0	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	2	\$0	B/D
FREAMINE III	2	\$0	B/D
HEPATAMINE	2	\$0	B/D
<i>hepatasol 8</i>	1	\$0	B/D
INTRALIPID INJ 20%	2	\$0	B/D
INTRALIPID INJ 30%	2	\$0	B/D
NEPHRAMINE	2	\$0	B/D
<i>premasol sol 6%</i>	1	\$0	B/D
<i>premasol sol 10%</i>	2	\$0	B/D
PROCALAMINE	2	\$0	B/D
PROSOL	2	\$0	B/D
<i>travasol 10</i>	2	\$0	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	2	\$0	B/D
ВНУТРИВЕННЫЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ ПОТЕРИ ЖИДКОСТИ И ЭЛЕКТРОЛИТОВ			
DEXTROSE 2.5%/NACL 0.45%	1	\$0	
DEXTROSE 5%	1	\$0	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	2	\$0	
DEXTROSE 5%/LACTATED RING	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.2%	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.3%	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.9%	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.33%	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.45%	1	\$0	
DEXTROSE 5%/NACL 0.225%	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL	1	\$0	
DEXTROSE 10% FLEX CONTAIN	1	\$0	
DEXTROSE 10%/NACL 0.2%	2	\$0	
DEXTROSE 10%/NACL 0.45%	1	\$0	
DEXTROSE 50%	1	\$0	
<i>dextrose inj 70%</i>	1	\$0	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	2	\$0	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	2	\$0	
ISOLYTE P	2	\$0	
<i>isolyte s</i>	2	\$0	
KCL0.15%/D5W/NACL 0.2%	1	\$0	
KCL0.15%/D5W/NACL 0.225%	2	\$0	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	1	\$0	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.45%	1	\$0	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.9%	1	\$0	
KCL 0.075%/D5W/NACL 0.45%	1	\$0	
KCL/D5W INJ 0.3%	1	\$0	
KCL/NACL INJ 0.3-0.9	1	\$0	
LACTATED RINGER'S INJ	1	\$0	
<i>normosol-m</i>	1	\$0	
NORMOSOL-R	2	\$0	
NORMOSOL-R IN D5W	2	\$0	
PLASMA-LYTE A	2	\$0	
PLASMA-LYTE-56/D5W	2	\$0	
PLASMA-LYTE-148	2	\$0	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/100ml, 20meq/100ml	1	\$0	
<i>potassium chloride SOLN .4meq/ml, 2meq/ml, 10meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	\$0	
POTASSIUM CHLORIDE 0.15%	1	\$0	
POTASSIUM CHLORIDE 0.22%	1	\$0	
<i>potassium chloride in nacl</i>	1	\$0	
RINGER'S	1	\$0	
SODIUM CHLORIDE SOLN 3%, 5%	1	\$0	
SODIUM CHLORIDE 0.45% VIA	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
SODIUM CHLORIDE INJ 0.9%	1	\$0	
СОЛИ И МАКРОЭЛЕМЕНТЫ			
ADVANCED CALCIUM FORMULA	3	\$0	NM; *
BEELITH	3	\$0	NM; *
BONE DENSITY	3	\$0	NM; *
<i>bone meal w/ vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
CAL-CITRATE PLUS VITAMIN	3	\$0	NM; *
CAL-GLU	3	\$0	NM; *
CAL-QUICK	3	\$0	NM; *
CAL/MAG	3	\$0	NM; *
CALCET CREAMY BITES	3	\$0	NM; *
CALCET PETITES	3	\$0	NM; *
CALCI-MIX	3	\$0	NM; *
CALCIONATE	3	\$0	NM; *
<i>calcium</i> TABS	3	\$0	NM; *
CALCIUM 500	3	\$0	NM; *
CALCIUM 1000 + D	3	\$0	NM; *
CALCIUM & MAGNESIUM	3	\$0	NM; *
<i>calcium & phosphorus w/ vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
CALCIUM CARBONATE CHEW	3	\$0	NM; *
CALCIUM CARBONATE POWD	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate</i> SUSP	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate</i> TABS 600mg, 1250mg, 1500mg	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-cholecalciferol</i> CAPS	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-cholecalciferol</i> CHEW	3	\$0	NM; *
CALCIUM CARBONATE-CHOLECALCIFEROL CHEW	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-cholecalciferol</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-ergocalciferol</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium carbonate-vitamin d w/ minerals</i>	3	\$0	NM; *
CALCIUM CITRATE GRAN	3	\$0	NM; *
CALCIUM CITRATE TABS 250mg	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>calcium citrate</i> TABS 950mg	3	\$0	NM; *
CALCIUM CITRATE MALATE/VI	3	\$0	NM; *
CALCIUM CITRATE W/D	3	\$0	NM; *
<i>calcium citrate-vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
CALCIUM GLUCONATE TABS 50mg, 500mg	3	\$0	NM; *
<i>calcium gluconate</i> TABS 500mg	3	\$0	NM; *
CALCIUM GUMMIES	3	\$0	NM; *
CALCIUM LACTATE 100mg, 648mg	3	\$0	NM; *
<i>calcium lactate tab 650 mg</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium w/ magnesium</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium w/ vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium w/ vitamin d tab 600 mg-125 unit</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium w/ vitamins d & k</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium-magnesium w/ vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
<i>calcium-magnesium-zinc</i>	3	\$0	NM; *
CALCIUM/C/D	3	\$0	NM; *
CALCIUM/MAGNESIUM	3	\$0	NM; *
CALCIUM/MAGNESIUM/VITAMIN	3	\$0	NM; *
CALCIUM/MAGNESIUM/ZINC	3	\$0	NM; *
CALMAG THINS	3	\$0	NM; *
CALTRATE 600+D PLUS	3	\$0	NM; *
<i>caltrate 600+d soft chews</i>	3	\$0	NM; *
CHELATED CALCIUM	3	\$0	NM; *
CITRACAL CALCIUM GUMMIES	3	\$0	NM; *
CITRACAL PLUS HEART HEALT	3	\$0	NM; *
CORAL CALCIUM CAPS	3	\$0	NM; *
CORAL CALCIUM PLUS	3	\$0	NM; *
<i>coral calcium-magnesium w/ vitamin d</i>	3	\$0	NM; *
CVS CALCIUM CITRATE	3	\$0	NM; *
EQL CALCIUM/VITAMIN D	3	\$0	NM; *
EQL CHILDRENS CALCIUM GUM	3	\$0	NM; *
GNP CALCIUM 500 +D3	3	\$0	NM; *
LIQUID CALCIUM WITH D3 MA	3	\$0	NM; *
LOCALNESIUM	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
LOCALNESIUM-C	3	\$0	NM; *
MAG-200	3	\$0	NM; *
MAG-TAB SR	3	\$0	NM; *
MAGINEX	3	\$0	NM; *
MAGNEBIND 200	3	\$0	NM; *
MAGNEBIND 300	3	\$0	NM; *
<i>magnesium</i> CAPS 100mg	3	\$0	NM; *
MAGNESIUM CAPS 400mg	3	\$0	NM; *
<i>magnesium</i> TABS 100mg, 200mg, 250mg	3	\$0	NM; *
<i>magnesium chloride</i> TBCR	3	\$0	NM; *
<i>magnesium chloride-calcium</i>	3	\$0	NM; *
MAGNESIUM CITRATE TABS	3	\$0	NM; *
MAGNESIUM ELEMENTAL	3	\$0	NM; *
MAGNESIUM GLUCONATE TABS 250mg, 550mg	3	\$0	NM; *
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	3	\$0	NM; *
MAGNESIUM SULFATE CAPS	3	\$0	NM; *
<i>oral electrolytes</i> TABS	3	\$0	NM; *
OSTEO-PORETICAL	3	\$0	NM; *
<i>oyster shell</i>	3	\$0	NM; *
PARVA-CAL	3	\$0	NM; *
PARVA-CAL 250	3	\$0	NM; *
PHOS-NAK POWDER CONCENTRA	3	\$0	NM; *
RA CALCIUM/BORON	3	\$0	NM; *
RA OYSTER SHELL CALCIUM/V	3	\$0	NM; *
<i>selenium</i> TABS 100mcg	3	\$0	NM; *
SELENIUM TBCR	3	\$0	NM; *
SLOW-MAG	3	\$0	NM; *
SM CORAL CALCIUM	3	\$0	NM; *
UPCAL D	3	\$0	NM; *
ВИТАМИНЫ			
A-25	3	\$0	NM; *
ACEROLA C 500	3	\$0	NM; *
ANTIOXIDANT FORMULA SG	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
APATATE	3	\$0	NM; *
AQUA-E	3	\$0	NM; *
<i>ascorbic acid</i> CHEW; CPCR; LOZG; SYRP; TABS; TBCR	3	\$0	NM; *
ASCORBIC ACID POWD	3	\$0	NM; *
<i>b complex w/ c</i>	3	\$0	NM; *
B-1	3	\$0	NM; *
B-12 TABS	3	\$0	NM; *
B-12 DOTS	3	\$0	NM; *
B-12 QUICK DISSOLVE	3	\$0	NM; *
<i>b-complex vitamins</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/ c & calcium</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/ c & e + zn</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/ c & folic acid</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/ folic acid</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/ minerals</i>	3	\$0	NM; *
<i>b-complex w/biotin & folic acid</i>	3	\$0	NM; *
B-NATAL	3	\$0	NM; *
<i>beta carotene</i> CAPS 15mg, 25000unit	3	\$0	NM; *
<i>biotin</i> CAPS 5mg	3	\$0	NM; *
<i>biotin</i> TABS 2.5mg, 300mcg	3	\$0	NM; *
<i>brewers yeast</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>calcitriol</i> CAPS	1	\$0	B/D
<i>calcitriol inj</i>	1	\$0	B/D
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>calcium ascorbate</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>calcium pantothenate</i> TABS 500mg	3	\$0	NM; *
CALNA	3	\$0	NM; *
CENTRUM SILVER CHEW	3	\$0	NM; *
<i>cholecalciferol</i> CAPS; CHEW; LIQD; TABS	3	\$0	NM; *
CLASSIC PRENATAL	3	\$0	NM; *
<i>cod liver oil</i> CAPS	3	\$0	NM; *
COD LIVER OIL OIL	3	\$0	NM; *
CVS VITAMIN C	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>cyanocobalamin</i> LIQD; SOLN; SUBL; TABS; TBCR; TBDP	3	\$0	NM; *
CYTO B2	3	\$0	NM; *
D3 DOTS	3	\$0	NM; *
DECARA	3	\$0	NM; *
DIALYVITE 800/ZINC 15	3	\$0	NM; *
DIALYVITE VITAMIN D3 MAX	3	\$0	NM; *
ELDERTONIC	3	\$0	NM; *
EQL CHILDRENS MULTIVITAMI	3	\$0	NM; *
<i>ergocalciferol</i> CAPS; SOLN	3	\$0	NM; *
EZFE FORTE	3	\$0	NM; *
FA-8	3	\$0	NM; *
FOLIC ACID CAPS	3	\$0	NM; *
<i>folic acid</i> SOLN	3	\$0	NM; *
FOLIC ACID TABS 1mg	3	\$0	NM; *
<i>folic acid</i> TABS 1mg, 400mcg, 800mcg	3	\$0	NM; *
GERIATRIC VITAMIN	3	\$0	NM; *
GNP DAILY PRENATAL	3	\$0	NM; *
HONEY BEARS	3	\$0	NM; *
HONEY BEARS W/IRON AND ZI	3	\$0	NM; *
<i>hydroxocobalamin</i> SOLN	3	\$0	NM; *
ICAPS LUTEIN/ZEAXANTHIN F	3	\$0	NM; *
<i>iron w/ vitamins</i>	3	\$0	NM; *
KPN PRENATAL	3	\$0	NM; *
LUMITENE	3	\$0	NM; *
MEPHYTON	3	\$0	NM; *
MISSION PRENATAL	3	\$0	NM; *
MISSION PRENATAL HP	3	\$0	NM; *
MULTI-DELYN/IRON	3	\$0	NM; *
<i>multiple vitamin</i>	3	\$0	NM; *
<i>multiple vitamins w/ iron</i>	3	\$0	NM; *
<i>multiple vitamins w/ minerals</i>	3	\$0	NM; *
MYKIDZ IRON	3	\$0	NM; *
NASCOBAL	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
NEPHRONEX LIQD	3	\$0	NM; *
<i>niacin</i> CPCR; TABS; TBCR	3	\$0	NM; *
NIACIN TR	3	\$0	NM; *
<i>niacinamide</i> TABS	3	\$0	NM; *
NUTRICION PORVIDA	3	\$0	NM; *
<i>pantothenic acid</i>	3	\$0	NM; *
<i>pantothenic acid tab 100mg</i>	3	\$0	NM; *
<i>paricalcitol</i>	1	\$0	B/D
<i>pediatric multiple vitamin w/ c</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric multiple vitamin w/ c & fa</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric multiple vitamin w/ extra c & fa</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric multiple vitamin w/ minerals & c</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric multiple vitamins</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric multiple vitamins w/ iron</i>	3	\$0	NM; *
<i>pediatric vitamins adc</i>	3	\$0	NM; *
PERRY PRENATAL	3	\$0	NM; *
<i>phytonadione</i> SOLN; TABS	3	\$0	NM; *
PRENATAL	3	\$0	NM; *
PRENATAL VITAMIN/FOLIC ACID > 0.8MG (GENERIC)	1	\$0	
PROTEXIN	3	\$0	NM; *
<i>pyridoxine hcl</i> SOLN; TABS; TBCR	3	\$0	NM; *
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	\$0	NM; *
ROCALTROL	2	\$0	B/D, NM
SCOOBY-DOO ONE A DAY	3	\$0	NM; *
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR	3	\$0	NM; *
<i>specialty vitamins products</i>	3	\$0	NM; *
STUART PRENATAL + DHA	3	\$0	NM; *
SUPER NU-THERA	3	\$0	NM; *
TAB-A-VITE WOMENS	3	\$0	NM; *
THERA-D 4000	3	\$0	NM; *
THERA/BETA-CAROTENE	3	\$0	NM; *
THERANATAL CORE NUTRITION	3	\$0	NM; *
<i>thiamine hcl</i> SOLN; TABS	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>thiamine mononitrate</i>	3	\$0	NM; *
TRI-VI-SOL	3	\$0	NM; *
TRI-VI-SOL/IRON	3	\$0	NM; *
VITA-MAG	3	\$0	NM; *
VITALETS	3	\$0	NM; *
<i>vitamin a</i> CAPS 8000unit, 10000unit	3	\$0	NM; *
VITAMIN A TABS	3	\$0	NM; *
<i>vitamin a</i> TABS 10000unit	3	\$0	NM; *
VITAMIN A PALMITATE TABS	3	\$0	NM; *
VITAMIN C SOLR	3	\$0	NM; *
VITAMIN D2	3	\$0	NM; *
VITAMIN D3 LIQD 1200unit/15ml	3	\$0	NM; *
VITAMIN D3 TABS	3	\$0	NM; *
VITAMIN D3 400	3	\$0	NM; *
<i>vitamin e</i> CAPS	3	\$0	NM; *
VITAMIN E CHEW	3	\$0	NM; *
<i>vitamin e</i> LIQD 400unit/15ml	3	\$0	NM; *
<i>vitamin e</i> OIL	3	\$0	NM; *
<i>vitamin e</i> SOLN	3	\$0	NM; *
VITAMIN E TABS 100unit, 200unit	3	\$0	NM; *
<i>vitamin e</i> TABS 400unit	3	\$0	NM; *
VITAMIN K	3	\$0	NM; *
<i>vitamin mixture</i>	3	\$0	NM; *
<i>vitamins a & d</i> CAPS	3	\$0	NM; *
<i>vitamins c & e</i>	3	\$0	NM; *
ZOO FRIENDS COMPLETE	3	\$0	NM; *
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗ			
СОЧЕТАНИЯ ПРОТИВОИНФЕКЦИОННЫХ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ И ВОСПАЛЕНИЙ			
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	1	\$0	
<i>blephamide</i> OINT	2	\$0	
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	1	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
TOBRADEX OINT	2	\$0	
TOBRADEX ST	2	\$0	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	\$0	
ZYLET	2	\$0	
ПРОТИВОИНФЕКЦИОННЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ			
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	1	\$0	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	1	\$0	
BESIVANCE	2	\$0	
CILOXAN OINT	2	\$0	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	1	\$0	
<i>erythromycin (ophth)</i>	1	\$0	
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	1	\$0	
<i>gentak</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	1	\$0	
MOXEZA	2	\$0	
NATACYN	2	\$0	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	1	\$0	
<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	1	\$0	
<i>ofloxacin (ophth)</i>	1	\$0	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	1	\$0	
<i>tobramycin sulfate (ophth)</i>	1	\$0	
TOBEX OINT	2	\$0	
<i>trifluridine SOLN</i>	1	\$0	
VIGAMOX	2	\$0	
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЙ			
ALREX	2	\$0	
BROMFENAC SODIUM (OPHTH)(ONCE-DAILY)	1	\$0	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	1	\$0	
DUREZOL	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
FLUOROMETHOLONE	1	\$0	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	\$0	
ILEVRO	2	\$0	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	1	\$0	
LOTEMAX	2	\$0	
MAXIDEX	2	\$0	
NEVANAC	2	\$0	
PREDNISOLONE ACETATE (OPHTH)	1	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate (ophth)</i>	2	\$0	
ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЙ			
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	1	\$0	
BEPREVE	2	\$0	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	\$0	
<i>ketotifen fumarate (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
LASTACAFT	2	\$0	
<i>naphazoline w/ pheniramine</i>	3	\$0	NM; *
NAPHAZOLINE W/ PHENIRAMINE	3	\$0	NM; *
PATADAY	2	\$0	
PATANOL	2	\$0	
<i>phenylephrine hcl ophth soln 0.12%</i>	3	\$0	NM; *
<i>tetrahydrozoline hcl (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
<i>tetrahydrozoline w/ zinc sulfate</i>	3	\$0	NM; *
VASOCLEAR A	3	\$0	NM; *
VISINE-LR	3	\$0	NM; *
ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ			
ALPHAGAN P SOL 0.1%	2	\$0	
AZOPT	2	\$0	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	1	\$0	
BETOPTIC-S	2	\$0	
<i>brimonidine sol 0.2%</i>	1	\$0	
BRIMONIDINE SOL 0.15%	1	\$0	
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	1	\$0	
COMBIGAN	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>dorzolamide hcl</i>	1	\$0	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	1	\$0	
ISTALOL	2	\$0	
<i>latanoprost</i>	1	\$0	
<i>levobunolol hcl .5%</i>	1	\$0	
LEVOBUNOLOL HCL .25%	1	\$0	
LUMIGAN	2	\$0	
<i>metipranolol</i>	1	\$0	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	\$0	
PILOCARPINE HCL SOLN	1	\$0	
SIMBRINZA	2	\$0	
<i>timolol maleate (ophth)</i>	1	\$0	
TIMOLOL MALEATE GEL	1	\$0	
TRAVATAN Z	2	\$0	
РАЗНОЕ			
<i>artificial tear ointment</i>	3	\$0	NM; *
<i>artificial tear solution</i>	3	\$0	NM; *
BLINK TEARS LUBRICATING E	3	\$0	NM; *
<i>carboxymethylcellulose sodium (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
<i>carboxymethylcellulose-glycerin</i>	3	\$0	NM; *
CLEAR EYES FOR DRY EYES	3	\$0	NM; *
COMPUTER EYE DROPS	3	\$0	NM; *
ENUCLENE	3	\$0	NM; *
FRESHKOTE	3	\$0	NM; *
GENTEAL	3	\$0	NM; *
GENTEAL MILD	3	\$0	NM; *
<i>glycerin-hypromellose-polyethylene glycol 400</i>	3	\$0	NM; *
GONIOVISC	3	\$0	NM; *
HYPOTEARs	3	\$0	NM; *
<i>hypromellose (gonioscopic)</i>	3	\$0	NM; *
<i>hypromellose (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
ISOPTO TEARS	3	\$0	NM; *
MURO 128 SOLN 2%	3	\$0	NM; *
<i>naphazoline 0.1%</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
NUTRATEAR	3	\$0	NM; *
<i>ophthalmic irrigation solution</i>	3	\$0	NM; *
<i>polyethylene glycol-propylene glycol (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
<i>polyvinyl alcohol SOLN</i>	3	\$0	NM; *
<i>polyvinyl alcohol-povidone (ophth)</i>	3	\$0	NM; *
PROLENSA	2	\$0	
<i>proparacaine hcl SOLN</i>	1	\$0	
<i>propylene glycol-glycerin</i>	3	\$0	NM; *
REFRESH CELLUVISC	3	\$0	NM; *
REFRESH OPTIVE ADVANCED	3	\$0	NM; *
RESTASIS	2	\$0	QL (64 флакона / 30 дней)
RETAINЕ MFD	3	\$0	NM; *
<i>sodium chloride hypertonic</i>	3	\$0	NM; *
SOOTHE	3	\$0	NM; *
STERILE LUBRICANT DROPS	3	\$0	NM; *
SYSTANE BALANCE RESTORATI	3	\$0	NM; *
SYSTANE LIQUID GEL	3	\$0	NM; *
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY	3	\$0	NM; *
TEARS AGAIN NIGHT & DAY	3	\$0	NM; *
THERATEARS SOLN	3	\$0	NM; *
VIVA DROPS	3	\$0	NM; *
<i>white petrolatum-mineral oil</i>	3	\$0	NM; *
ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ			
СОЧЕТАНИЯ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ С БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКАМИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ			
ANORO ELLIPTA	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
COMBIVENT RESPIMAT	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
<i>ipratropium-albuterol nebu</i>	1	\$0	B/D
АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ			
ATROVENT HFA	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
<i>ipratropium bromide SOLN</i>	1	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	1	\$0	
SPIRIVA HANDIHALER	2	\$0	QL (30 капсул / 30 дней)
TUDORZA PRESSAIR	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
АНТИГИСТАМИННЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЙ			
ALA-HIST IR	3	\$0	NM; *
ALDEX AN	3	\$0	NM; *
ALLEGRA ALLERGY CHILDRENS SUSP; TABS	3	\$0	NM; *
ASTEPRO	2	\$0	
<i>azelastine hcl</i> SOLN	1	\$0	
<i>azelastine spr 0.1%</i>	1	\$0	
<i>cetirizine hcl</i>	3	\$0	NM; *
<i>cetirizine syrup</i>	1	\$0	
<i>chlorpheniramine maleate</i> SYRP; TABS; TBCR	3	\$0	NM; *
CLARITIN CAPS; CHEW	3	\$0	NM; *
CLARITIN REDITABS 5mg	3	\$0	NM; *
<i>clemastine fumarate</i> TABS 1.34mg	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine hcl</i> CAPS; CHEW; ELIX; LIQD; TABS; TBDP	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine inj</i>	1	\$0	
ED CHLORPED	3	\$0	NM; *
<i>fexofenadine hcl</i> TABS	3	\$0	NM; *
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	2	\$0	PA
J-TAN PD	3	\$0	NM; *
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	1	\$0	
<i>loratadine</i> SYRP; TABS; TBDP	3	\$0	NM; *
PATANASE	2	\$0	
TRIAMINIC COUGH & RUNNY N STRP	3	\$0	NM; *
БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКИ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ			
<i>albuterol sulfate</i> NEBU	1	\$0	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP; TABS; TB12	1	\$0	
FORADIL AEROLIZER	2	\$0	QL (60 капсул / 30 дней)
<i>levalbuterol conc 1.25mg/0.5ml</i>	1	\$0	B/D

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
PERFOROMIST	2	\$0	B/D
PROAIR HFA	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
SEREVENT DISKUS	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
<i>terbutaline sulfate</i> SOLN; TABS	1	\$0	
XOPENEX HFA	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
КАШЕЛЬ И ПРОСТУДА			
<i>acetaminophen w/ dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>acetaminophen-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
ADVIL ALLERGY & CONGESTIO	3	\$0	NM; *
ADVIL ALLERGY SINUS	3	\$0	NM; *
ADVIL COLD & SINUS CAPS	3	\$0	NM; *
AFRIN MENTHOL	3	\$0	NM; *
ALA-HIST PE	3	\$0	NM; *
ALDEX GS	3	\$0	NM; *
ALDEX GS DM	3	\$0	NM; *
ALDEX-CT	3	\$0	NM; *
AYR NASAL DROPS	3	\$0	NM; *
AYR SALINE NASAL	3	\$0	NM; *
<i>benzonatate</i>	3	\$0	NM; *
BICLORA	3	\$0	NM; *
BIOSPEC DMX	3	\$0	NM; *
BROHIST D	3	\$0	NM; *
<i>brompheniramine & phenyleph</i>	3	\$0	NM; *
<i>brompheniramine & pseudoeph</i>	3	\$0	NM; *
BROVEX PSB	3	\$0	NM; *
BROVEX PSB DM	3	\$0	NM; *
CAPCOF	3	\$0	NM; *
CAPMIST DM	3	\$0	NM; *
<i>cetirizine-pseudoephedrine</i>	3	\$0	NM; *
CHLO TUSS EX	3	\$0	NM; *
<i>chlorpheniramine & phenylephrine</i>	3	\$0	NM; *
<i>chlorpheniramine & pseudoeph</i>	3	\$0	NM; *
<i>chlorpheniramine-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>chlorpheniramine-phenylephrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>chlorpheniramine-pseudoephedrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
CLOFERA	3	\$0	NM; *
CODAR AR	3	\$0	NM; *
CODAR D	3	\$0	NM; *
CODAR GF	3	\$0	NM; *
CODITUSS DM	3	\$0	NM; *
COMPLETE SINUS RELIEF	3	\$0	NM; *
CONEX COLD/ALLERGY	3	\$0	NM; *
CONTAC COLD/FLU DAY & NIG	3	\$0	NM; *
CONTAC COLD/FLU MAXIMUM S	3	\$0	NM; *
COUGH SYRUP D	3	\$0	NM; *
<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	3	\$0	NM; *
<i>cvs nasal mist .9%</i>	3	\$0	NM; *
DALLERGY SYRP	3	\$0	NM; *
DECON-A LIQD	3	\$0	NM; *
DELTUSS DP	3	\$0	NM; *
DEX-TUSS	3	\$0	NM; *
DEXATREX D NASAL	3	\$0	NM; *
<i>dextromethorphan hbr CAPS; LIQD; SYRP</i>	3	\$0	NM; *
<i>dextromethorphan polistirex</i>	3	\$0	NM; *
<i>dextromethorphan-doxylamine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
<i>dextromethorphan-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
<i>dextromethorphan-phenylephrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
DIABETIC TUSSIN COLD/FLU	3	\$0	NM; *
DICEL CD	3	\$0	NM; *
DIMETAPP LONG ACTING COUG	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine-phenylephrine</i>	3	\$0	NM; *
<i>diphenhydramine-phenylephrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
DONATUSSIN	3	\$0	NM; *
<i>doxylamine-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>doxylamine-phenylephrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
DRYMAX AF	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
DURAFLU	3	\$0	NM; *
ED CHLORPED D	3	\$0	NM; *
ENTSOL NASAL GEL	3	\$0	NM; *
<i>ephedrine-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
<i>fexofenadine-pseudoephedrine</i>	3	\$0	NM; *
<i>guaifenesin</i> LIQD; SYRP; TABS; TB12	3	\$0	NM; *
<i>guaifenesin-codeine</i>	3	\$0	NM; *
J-MAX	3	\$0	NM; *
J-TAN D PD	3	\$0	NM; *
LITTLE NOSES DECONGESTANT	3	\$0	NM; *
LODRANE D	3	\$0	NM; *
LOHIST-D	3	\$0	NM; *
<i>loratadine & pseudoephedrine</i>	3	\$0	NM; *
LORTUSS DM	3	\$0	NM; *
LORTUSS EX	3	\$0	NM; *
LORTUSS LQ	3	\$0	NM; *
LUSAIR	3	\$0	NM; *
M-END DMX	3	\$0	NM; *
M-END MAX D	3	\$0	NM; *
M-END PE	3	\$0	NM; *
MAR-COF BP	3	\$0	NM; *
MEDI-GRAINE	3	\$0	NM; *
MUCINEX COUGH FOR KIDS	3	\$0	NM; *
MUCINEX D	3	\$0	NM; *
MUCINEX FOR KIDS	3	\$0	NM; *
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	NM; *
NASAL DECONGESTANT	3	\$0	NM; *
NASOHIST DM	3	\$0	NM; *
NASOPEN PE	3	\$0	NM; *
NEO-SYNEPHRINE .5%	3	\$0	NM; *
NOREL AD	3	\$0	NM; *
NOREL CS	3	\$0	NM; *
ONSET FORTE	3	\$0	NM; *
<i>oxymetazoline hcl</i> SOLN	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
PHENAGIL	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine hcl SOLN .25%, 1%</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine hcl (oral)</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine w/ acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine w/ dm-gg</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-acetaminophen-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-brompheniramine-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-chlorphen-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-chlorpheniramine-dm w/ apap</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-dm-gg w/ apap</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-doxylamine-dextromethorphan-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
<i>phenylephrine-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
PHENYLHISTINE DH	3	\$0	NM; *
POLY-TUSSIN	3	\$0	NM; *
POLY-TUSSIN AC	3	\$0	NM; *
POLY-TUSSIN D	3	\$0	NM; *
PRETZ	3	\$0	NM; *
PRO-CHLO	3	\$0	NM; *
PRO-CLEAR AC	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephed-bromphen-dm</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephed-bromphen-dm liquid 20-4-20 mg/5ml</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephed-doxyl-dm w/apap</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine hcl LIQD; SYRP; TABA; TABS; TB12</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine w/ acetaminophen tab 30-325mg</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine w/ codeine-gg</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine w/ dm-gg</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine w/ dm-gg tab 40-20-400 mg</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine-acetaminophen</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine-brompheniramine-codeine</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine-chlorphen-dm</i>	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>pseudoephedrine-dexchlorpheniramine-chlophedianol</i>	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine-guaifenesin</i>	3	\$0	NM; *
PSEUDOEPHEDRINE-IBUPROFEN SUSP	3	\$0	NM; *
<i>pseudoephedrine-ibuprofen</i> TABS	3	\$0	NM; *
PYRIL DM	3	\$0	NM; *
<i>pyrilamine maleate-phenylephrine hcl tannate</i>	3	\$0	NM; *
RESCON	3	\$0	NM; *
RESCON DM	3	\$0	NM; *
RESPAIRE-30	3	\$0	NM; *
RHINARIS	3	\$0	NM; *
ROBITUSSIN CHILDRENS COUG	3	\$0	NM; *
ROBITUSSIN PEAK COLD NIGH	3	\$0	NM; *
RU-HIST-D	3	\$0	NM; *
RYMED	3	\$0	NM; *
<i>saline</i>	3	\$0	NM; *
SCOT-TUSSIN	3	\$0	NM; *
SCOT-TUSSIN SENIOR	3	\$0	NM; *
STAHIST AD	3	\$0	NM; *
STATUSS GREEN	3	\$0	NM; *
SUDAFED 24 HOUR	3	\$0	NM; *
THERAFLU FLU & SORE THROA	3	\$0	NM; *
THERAFLU MAX-D SEVERE COL	3	\$0	NM; *
THERAFLU SINUS & COLD	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC CHEST & NASAL C	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC COLD & ALLERGY	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC COLD & COUGH DA SOLN	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC COLD/COUGH NIGH	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC MULTI-SYMPTOM F	3	\$0	NM; *
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD	3	\$0	NM; *
TRICODE AR	3	\$0	NM; *
TRICODE GF	3	\$0	NM; *
<i>triprolidine & pseudoephedrine</i>	3	\$0	NM; *
<i>triprolidine & pseudoephedrine syrup 1.25-30 mg/5ml</i>	3	\$0	NM; *

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
TUSNEL LIQD	3	\$0	NM; *
TUSNEL PEDIATRIC	3	\$0	NM; *
TUSNEL-DM PEDIATRIC	3	\$0	NM; *
VICKS VAPORUB	3	\$0	NM; *
Z-TUSS AC	3	\$0	NM; *
Z-TUSS E	3	\$0	NM; *
ZODRYL AC 25	3	\$0	NM; *
ZODRYL AC 30	3	\$0	NM; *
ZODRYL AC 35	3	\$0	NM; *
ZODRYL AC 40	3	\$0	NM; *
ZODRYL DAC 25	3	\$0	NM; *
ZODRYL DAC 30	3	\$0	NM; *
ZODRYL DAC 35	3	\$0	NM; *
ZODRYL DAC 40	3	\$0	NM; *
ZODRYL DEC 25	3	\$0	NM; *
ZODRYL DEC 30	3	\$0	NM; *
ZODRYL DEC 35	3	\$0	NM; *
ZODRYL DEC 40	3	\$0	NM; *
zonatuss	3	\$0	NM; *
АНТАГОНИСТЫ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ И АЛЛЕРГИЙ			
montelukast sodium CHEW; PACK; TABS	1	\$0	
zafirlukast	1	\$0	
СТАБИЛИЗАТОРЫ МЕМБРАН ТУЧНЫХ КЛЕТОК — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЙ			
cromolyn sodium nebu	1	\$0	B/D
РАЗНОЕ			
acetylcysteine SOLN 10%, 20%	1	\$0	B/D
ARALAST NP	2	\$0	NM, LA, PA
AUVI-Q	2	\$0	
DALIRESP	2	\$0	
EPIPEN 2-PAK	2	\$0	
EPIPEN-JR 2-PAK	2	\$0	
PROLASTIN-C	2	\$0	NM, LA, PA

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
PULMOZYME	2	\$0	B/D, NM
SODIUM CHLORIDE NEBU .45%	3	\$0	NM; *
XOLAIR	2	\$0	NM, LA, PA
ZEMAIRA	2	\$0	NM, LA, PA
НАЗАЛЬНЫЕ СТЕРОИДЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЙ			
<i>flunisolide (nasal)</i>	1	\$0	QL (2 флакона / 30 дней)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	1	\$0	QL (1 флакон / 30 дней)
NASONEX	2	\$0	QL (2 флакона / 30 дней)
СТЕРОИДНЫЕ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ СРЕДСТВА — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ			
ASMANEX 14 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
ASMANEX 30 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
ASMANEX 60 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
ASMANEX 120 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
<i>budesonide (inhalation)</i>	1	\$0	B/D
FLOVENT DISKUS 50mcg/blist, 100mcg/blist	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
FLOVENT DISKUS 250mcg/blist	2	\$0	QL (4 ингалятора / 30 дней)
FLOVENT HFA	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
QVAR 40mcg/act	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
QVAR 80mcg/act	2	\$0	QL (2 ингалятора / 30 дней)
СОЧЕТАНИЯ СТЕРОИДОВ И БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКОВ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ			
ADVAIR DISKUS	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
ADVAIR HFA	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
BREO ELLIPTA	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
DULERA	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
SYMBICORT	2	\$0	QL (1 ингалятор / 30 дней)
КСАНТИНЫ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ			
<i>aminophylline inj</i>	1	\$0	
<i>elixophyllin</i>	2	\$0	
<i>theo-24</i>	2	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>theophylline</i>	1	\$0	
ЛЕКАРСТВА МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ УША И КОЖИ			
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УГРИ			
<i>adapalene</i> CREA	1	\$0	
<i>adapalene</i> GEL .1%	1	\$0	
<i>amnesteam</i>	1	\$0	
AVITA	1	\$0	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	1	\$0	
<i>claravis</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL; LOTN; SOLN; SWAB	1	\$0	
<i>ery pad</i> 2%	1	\$0	
<i>erythromycin (acne aid)</i>	1	\$0	
<i>myorisan</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	1	\$0	
<i>tretinoin</i> CREA; GEL	1	\$0	
<i>zenatane</i>	1	\$0	
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, АНТИБИОТИКИ			
ACNE MEDICATION	3	\$0	NM; *
ACNE MEDICATION 5	3	\$0	NM; *
<i>bacitracin (topical)</i>	3	\$0	NM; *
<i>bacitracin zinc</i> OINT	3	\$0	NM; *
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	3	\$0	NM; *
BENZOYL PEROXIDE BAR	3	\$0	NM; *
<i>benzoyl peroxide</i> CREA	3	\$0	NM; *
BENZOYL PEROXIDE GEL 2.5%	3	\$0	NM; *
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 5%, 10%	3	\$0	NM; *
<i>benzoyl peroxide</i> LIQD	3	\$0	NM; *
<i>benzoyl peroxide</i> LOTN	3	\$0	NM; *
BP CLEANSING LOTION	3	\$0	NM; *
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	1	\$0	
<i>mafenide acetate</i> PACK	1	\$0	
<i>mupirocin</i> OINT	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	3	\$0	NM; *
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin w/ lidocaine</i>	3	\$0	NM; *
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin-pramoxine</i>	3	\$0	NM; *
<i>neomycin-polymyxin w/ pramoxine</i>	3	\$0	NM; *
PANOXYL-4 CREAMY WASH	3	\$0	NM; *
PANOXYL-8 CREAMY WASH	3	\$0	NM; *
SILVER SULFADIAZINE CREA	1	\$0	
SSD	1	\$0	
SULFAMYLON CREA	2	\$0	
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА			
<i>castellani paint</i>	3	\$0	NM; *
<i>ciclopirox CREA; GEL; SUSP</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	3	\$0	NM; *
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	3	\$0	NM; *
<i>econazole nitrate CREA</i>	1	\$0	
FUNGOID TINCTURE	3	\$0	NM; *
GENTIAN VIOLET SOLN	3	\$0	NM; *
<i>ketoconazole cream</i>	1	\$0	
LAMISIL ADVANCED	3	\$0	NM; *
LAMISIL AT SPRAY	3	\$0	NM; *
LOTRIMIN ULTRA	3	\$0	NM; *
<i>miconazole nitrate (topical)</i>	3	\$0	NM; *
NIZORAL A-D	3	\$0	NM; *
<i>nyamyc</i>	1	\$0	
<i>nystatin (topical)</i>	1	\$0	
<i>nystop</i>	1	\$0	
<i>pedi-dri</i>	1	\$0	
<i>terbinafine hcl (topical)</i>	3	\$0	NM; *
<i>tolnaftate</i>	3	\$0	NM; *
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СРЕДСТВА ОТ ЗУДА			
<i>procto-pak</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>proctozone hc</i>	1	\$0	
PRUDOXIN CRE 5%	1	\$0	
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕКАРСТВА ОТ ПСОРИАЗА			
<i>acitretin</i>	2	\$0	PA
<i>calcipotriene</i> CREA; OINT; SOLN	1	\$0	
<i>calcitrene oin 0.005%</i>	1	\$0	
8-MOP	2	\$0	
TAZORAC CREA	2	\$0	PA
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕКАРСТВА ОТ СЕБОРЕИ			
<i>ketoconazole shampoo</i>	1	\$0	
<i>selenium sulfide</i> LOTN	1	\$0	
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА			
<i>acyclovir topical</i>	1	\$0	
DENAVIR	2	\$0	
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОРТИКОСТЕРОИДЫ			
<i>ala-cort</i>	1	\$0	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	\$0	
<i>amcinonide</i> CREA; LOTN	1	\$0	
<i>amcinonide</i> OINT	2	\$0	
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	1	\$0	
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	1	\$0	
<i>betamethasone valerate</i> CREA; LOTN; OINT	1	\$0	
<i>clobetasol propionate</i> CREA	1	\$0	
<i>clobetasol propionate</i> GEL	1	\$0	
<i>clobetasol propionate</i> OINT	1	\$0	
<i>clobetasol propionate</i> SOLN	1	\$0	
CVS HDYROCORTISONE ACETAT	3	\$0	NM; *
DESONIDE CREA	1	\$0	
<i>desonide</i> LOTN; OINT	1	\$0	
<i>desoximetasone</i> CREA	1	\$0	
<i>desoximetasone</i> GEL	1	\$0	
DESOXIMETASONE OINT .05%	1	\$0	
<i>desoximetasone</i> OINT .25%	1	\$0	
<i>diflorasone diacetate</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA; OIL; OINT; SOLN	1	\$0	
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	\$0	
<i>fluocinonide</i> GEL	1	\$0	
<i>fluocinonide</i> OINT	1	\$0	
<i>fluocinonide</i> SOLN	1	\$0	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	1	\$0	
<i>fluticasone propionate</i> CREA	1	\$0	
<i>fluticasone propionate</i> OINT	1	\$0	
<i>halobetasol propionate</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%	1	\$0	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%, 1%	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone (topical)</i> GEL	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone (topical)</i> LOTN 1%	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone (topical)</i> LOTN 2.5%	1	\$0	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%, 2.5%	1	\$0	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT .5%, 1%	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone (topical)</i> SOLN	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone acetate (topical)</i>	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone acetate-aloe vera cream 0.5%</i>	3	\$0	NM; *
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone-aloe vera</i>	3	\$0	NM; *
HYDROCORTISONE/ALOE	3	\$0	NM; *
LOKARA LOTN 0.05%	1	\$0	
<i>mometasone furoate</i> CREA; OINT; SOLN	1	\$0	
<i>texacort soln 2.5%</i>	2	\$0	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	1	\$0	
<i>triderm</i>	1	\$0	
TUCKS ANTI-ITCH	3	\$0	NM; *
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ			
<i>lidocaine</i> PTCH	1	\$0	QL (3 пластыря / 1 день), PA
<i>lidocaine hcl</i> GEL	1	\$0	
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>lidocaine oint 5%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	1	\$0	B/D
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАЗНЫХ КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ			
ABREVA	3	\$0	NM; *
<i>ammonium lactate</i> CREA; LOTN	1	\$0	
BOUDREAUXS BUTT PASTE	3	\$0	NM; *
DESITIN CREA	3	\$0	NM; *
ELIDEL	2	\$0	PA
<i>fluorouracil (topical)</i>	1	\$0	
<i>imiquimod</i> CREA	1	\$0	
<i>laclotion lotn 12%</i>	1	\$0	
<i>menthol-zinc oxide</i>	3	\$0	NM; *
<i>metronidazole (topical)</i> CREA; LOTN	1	\$0	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	1	\$0	
MEXSANA	3	\$0	NM; *
PANRETIN	2	\$0	
<i>podofilox</i> SOLN	1	\$0	
RA CALAMINE LOTN	3	\$0	NM; *
<i>rosadan cre 0.75%</i>	1	\$0	
SECURA EXTRA PROTECTIVE	3	\$0	NM; *
SENSI-CARE PROTECTIVE BAR	3	\$0	NM; *
TARGRETIN GEL	2	\$0	NM, PA
TRIPLE PASTE	3	\$0	NM; *
VALCHLOR	2	\$0	NM, LA, PA
VOLTAREN	2	\$0	
ZINC OXIDE PSTE	3	\$0	NM; *
<i>zinc oxide (topical)</i>	3	\$0	NM; *
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕКАРСТВА ОТ ЧЕСОТКИ И ВШЕЙ			
A-200 GEL	3	\$0	NM; *
BARC	3	\$0	NM; *
EURAX	2	\$0	
LICIDE TREATMENT KIT	3	\$0	NM; *
<i>malathion</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Название лекарства	Уровень лекарства	Сколько платите вы	Необходимые действия и действующие ограничения на покрытие и количество лекарства
<i>permethrin</i> AERO; LIQD; LOTN	3	\$0	NM; *
<i>permethrin</i> CREA	1	\$0	
<i>permethrin & pyrethrins-piperonyl butoxide</i>	3	\$0	NM; *
PRONTO AERO	3	\$0	NM; *
PYRETHINS/PIPERONYL BUTO	3	\$0	NM; *
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide</i>	3	\$0	NM; *
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide-permethrin-nit remover</i>	3	\$0	NM; *
SCHOOLTIME SHAMPOO	3	\$0	NM; *
КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕКАРСТВА ДЛЯ УХОДА ЗА РАНОЙ			
<i>acetic acid</i> .25%	1	\$0	
REGANEX	2	\$0	PA
SANTYL	2	\$0	
SODIUM CHLORIDE 0.9%	1	\$0	
STERILE WATER IRRIGATION	1	\$0	
ЛЕКАРСТВА ДЛЯ РТА, ГОРЛА И ЗУБОВ			
<i>cevimeline hcl</i>	1	\$0	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole</i> TROC	1	\$0	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	1	\$0	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	1	\$0	
<i>periogard</i>	1	\$0	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	1	\$0	
ЗАБОЛЕВАНИЯ УШЕЙ — ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ УШЕЙ			
<i>acetic acid (otic)</i>	1	\$0	
<i>acetic acid-aluminum acetate</i>	1	\$0	
CIPRODEX	2	\$0	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	1	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	1	\$0	
<i>ofloxacin (otic)</i>	1	\$0	

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Алфавитный указатель

1

SODIUM FLUORIDE CHEW; TAB.....70

8

8-MOP94

A

A-20096

A-2575

abacavir sulfate20

abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine

.....21

ABELCET19

ABILIFY.....43

ABILIFY DISCMELT43

ABILIFY MAIN INJ 300MG43

ABILIFY MAIN INJ 400MG43

ABREVA.....96

acamprosate calcium.....48

acarbose49

acebutolol hcl.....33

ACEROLA C 50075

acetaminophen.....14

ACETAMINOPHEN.....14

ACETAMINOPHEN 8 HOUR14

acetaminophen w/ codeine..... 15, 16

acetaminophen w/ dm.....85

acetaminophen-guaifenesin.....85

acetazolamide36

acetic acid.....97

acetic acid (otic).....97

acetic acid-aluminum acetate.....97

acetylcysteine90

acitretin94

ACNE MEDICATION92

ACNE MEDICATION 5.....92

ACTHIB.....69

ACTIMMUNE68

acyclovir21

acyclovir sodium21

acyclovir topical..... 94

ADACEL 69

ADAGEN..... 54

adapalene..... 92

ADCIRCA..... 37

adefovir dipivoxil 21

ADEMPAS 37

adriamycin 26

adriamycin inj 20mg 26

adrucil 26

ADULT ASPIRIN LOW STRENGT 14

ADVAIR DISKUS 91

ADVAIR HFA..... 91

ADVANCED CALCIUM FORMULA ... 73

ADVIL ALLERGY & CONGESTIO..... 85

ADVIL ALLERGY SINUS..... 85

ADVIL COLD & SINUS 85

afeditab cr..... 34

AFINITOR..... 28

AFINITOR DISPERZ..... 28

AFRIN MENTHOL..... 85

AGGRENOX 67

a-hydrocort 54

ala-cort 94

ALA-HIST IR 84

ALA-HIST PE..... 85

ALBENZA..... 18

albuterol sulfate 84

alclometasone dipropionate..... 94

ALCOHOL SWABS 49

ALDEX AN 84

ALDEX GS..... 85

ALDEX GS DM..... 85

ALDEX-CT 85

ALDURAZYME..... 54

alendronate sodium 50

alfuzosin hcl 63

ALIMTA 26

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

ALINIA	18	AMITIZA CAP 8MCG	62
ALLEGRA ALLERGY CHILDRENS....	84	<i>amitriptyline hcl</i>	41
<i>allopurinol tab</i>	14	<i>amlodipine besylate</i>	34
ALPHAGAN P SOL 0.1%.....	81	<i>amlodipine--benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	
<i>alprazolam</i>	37	.....	30
<i>alprazolam tab 0.25mg</i>	38	<i>amlodipine-benazepril hcl cap 10-40mg</i>	
<i>alprazolam tab 0.5mg</i>	38	.....	30
<i>alprazolam tab 1mg</i>	38	<i>amlodipine-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	
<i>alprazolam tab 2mg</i>	38	.....	30
ALREX.....	80	<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	
<i>altavera</i>	51	.....	30
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i>		<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	
<i>225-200-25 mg/5ml</i>	57	.....	30
<i>alum & mag hydrox-simethicone</i>	57	<i>amlodipine-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	
ALUMINUM HYDROXIDE.....	57	.....	30
<i>aluminum hydroxide gel susp 600</i>		<i>ammonium lactate</i>	96
<i>mg/5ml</i>	57	<i>amnestem</i>	92
<i>aluminum hydroxide-mag carb</i>	57	<i>amoxapine tab 100mg</i>	41
<i>aluminum hydroxide-mag trisil</i>	57	<i>amoxapine tab 150mg</i>	41
<i>amantadine hcl</i>	43	<i>amoxapine tab 25mg</i>	41
AMBISOME	19	<i>amoxapine tab 50mg</i>	41
<i>amcinonide</i>	94	<i>amoxicillin</i>	24
<i>amifostine crystalline</i>	29	<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	24
<i>amikacin sulfate</i>	17	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i>	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	36	<i>24hr 10 mg</i>	45
<i>amiloride hcl</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i>	
<i>aminophylline inj</i>	91	<i>24hr 15 mg</i>	45
AMINOSYN	70	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i>	
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES....	70	<i>24hr 20 mg</i>	45
AMINOSYN 8.5%/ELECTROLYTE	70	<i>24hr 25 mg</i>	45
AMINOSYN II.....	70	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i>	
AMINOSYN II 8.5%/ELECTROL	70	<i>24hr 30 mg</i>	45
AMINOSYN M	70	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i>	
AMINOSYN-HBC	70	<i>24hr 5 mg</i>	45
AMINOSYN-PF.....	70	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10</i>	
AMINOSYN-PF 7%.....	70	<i>mg</i>	45
AMINOSYN-RF	71	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
<i>amiodarone hcl</i>	32	<i>12.5 mg</i>	46
AMITIZA CAP 24MCG	62		

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	46	ARCALYST	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	46	<i>artificial tear ointment</i>	82
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	46	<i>artificial tear solution</i>	82
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	45	ASACOL HD	59
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	45	<i>ascorbic acid</i>	76
<i>amphotericin b</i>	19	ASCORBIC ACID.....	76
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	24	ASCRIPITIN.....	14
<i>ampicillin cap 250 mg</i>	24	ASMANEX 120 METERED DOSES...	91
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	24	ASMANEX 14 METERED DOSES	91
<i>ampicillin for susp 125 mg/5ml</i>	24	ASMANEX 30 METERED DOSES	91
<i>ampicillin for susp 250 mg/5ml</i>	24	ASMANEX 60 METERED DOSES	91
<i>ampicillin inj</i>	24	<i>aspirin</i>	14
<i>ampicillin sodium</i>	24	ASPIRIN	14
AMTURNIDE TAB 150-5-12.5	35	<i>aspirin buffered (cal carb-mag carb-mag oxide)</i>	14
AMTURNIDE TAB 300-10-12.5	35	<i>aspirin effervescent</i>	14
AMTURNIDE TAB 300-10-25 MG	35	<i>aspirin tab delayed release 650 mg</i> ...	14
AMTURNIDE TAB 300-5-12.5	35	ASTEPRO	84
AMTURNIDE TAB 300-5-25MG	35	<i>atenolol</i>	34
<i>anagrelide hcl</i>	66	<i>atenolol & chlorthalidone</i>	33
<i>anastrozole</i>	27	<i>atorvastatin calcium</i>	32
ANDRODERM.....	48	<i>atovaquone</i>	18
<i>androxy</i>	49	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	19
ANORO ELLIPTA.....	83	ATRIPLA	21
ANTIOXIDANT FORMULA SG	75	ATROVENT HFA	83
APAP 500	14	AUVI-Q.....	90
APATATE	76	AVASTIN.....	27
APOKYN	43	<i>aviane 28</i>	51
<i>apri 28 day</i>	51	AVITA	92
APRISO	59	AVODART	63
APTIOM	38	AXID AR	59
APTIVUS	20	AYR NASAL DROPS	85
AQUA-E	76	AYR SALINE NASAL	85
ARALAST NP.....	90	<i>azacitidine</i>	26
<i>aranelle 28</i>	51	AZACTAM	18
		AZACTAM/DEX INJ 1GM	18
		AZACTAM/DEX INJ 2GM	18
		<i>azathioprine</i>	68
		<i>azelastine hcl</i>	84

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>azelastine hcl (ophth)</i>	81	BEELITH	73
<i>azelastine spr 0.1%</i>	84	<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	30
AZILECT	43	<i>benazepril hcl</i>	30
<i>azithromycin</i>	23	BENEFIBER.....	60
AZITHROMYCIN.....	23	BENICAR	32
AZOPT.....	81	BENICAR HCT 40-25MG	31
AZOR 10-40MG	31	BENICAR HCT TAB 20-12.5MG	31
AZOR TAB 10-20MG.....	31	BENICAR HCT TAB 40-12.5MG	31
AZOR TAB 5-20MG	31	<i>benzocaine-docusate sodium</i>	60
AZOR TAB 5-40MG	31	<i>benzonatate</i>	85
<i>aztreonam</i>	18	<i>benzoyl peroxide</i>	92
B		BENZOYL PEROXIDE	92
<i>b complex w/ c</i>	76	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	92
B-1.....	76	<i>benztropine mesylate</i>	43
B-12	76	BEPREVE	81
B-12 DOTS	76	BESIVANCE.....	80
B-12 QUICK DISSOLVE.....	76	<i>beta carotene</i>	76
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	80	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> . 94	
<i>bacitracin (topical)</i>	92	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	94
<i>bacitracin zinc</i>	92	<i>betamethasone valerate</i>	94
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	92	BETASERON	47
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	80	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	81
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	79	<i>bethanechol chloride</i>	63
<i>baclofen</i>	47	BETOPTIC-S.....	81
<i>balsalazide disodium</i>	59	<i>bicalutamide</i>	27
<i>balziva 28 day</i>	51	BICILLIN L-A	24
BANZEL SUS 40MG/ML.....	38	BICLORA	85
BANZEL TAB 200MG	38	BICNU	25
BANZEL TAB 400MG	38	BIFERA	65
BARACLUDE	21	BILTRICIDE	18
BARC	96	BIOSPEC DMX	85
BCG VACCINE.....	69	<i>biotin</i>	76
<i>b-complex vitamins</i>	76	<i>bisacodyl</i>	60
<i>b-complex w/ c & calcium</i>	76	<i>bismuth subsalicylate</i>	58
<i>b-complex w/ c & e + zn</i>	76	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	33
<i>b-complex w/ c & folic acid</i>	76	<i>bisoprolol fumarate</i>	34
<i>b-complex w/ folic acid</i>	76	BIVIGAM	67
<i>b-complex w/ minerals</i>	76	BLACK DRAUGHT	60
<i>b-complex w/biotin & folic acid</i>	76		

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>bleomycin sulfate</i>	26
<i>blephamide</i>	79
BLINK TEARS LUBRICATING E.....	82
B-NATAL	76
BONE DENSITY	73
<i>bone meal w/ vitamin d</i>	73
BOOSTRIX	69
BOSULIF	28
BOUDREAUXS BUTT PASTE	96
BP CLEANSING LOTION	92
BREO ELLIPTA	91
<i>brewers yeast</i>	76
<i>briellyn 28 day</i>	51
BRILINTA	67
BRIMONIDINE SOL 0.15%	81
<i>brimonidine sol 0.2%</i>	81
BRINTELLIX	41
BROHIST D.....	85
BROMFENAC SODIUM (OPHTH)(ONCE-DAILY)	80
<i>bromocriptine mesylate</i>	43
<i>brompheniramine & phenyleph</i>	85
<i>brompheniramine & pseudoeph</i>	85
BROVEX PSB	85
BROVEX PSB DM	85
<i>budesonide (inhalation)</i>	91
<i>budesonide ec</i>	59
BUFFERIN EXTRA STRENGTH.....	14
BUFFERIN LOW DOSE	14
<i>bumetanide</i>	36
<i>buprenorphine hcl</i>	48
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	48
<i>buproban</i>	48
<i>bupropion hcl</i>	41
<i>buspirone hcl</i>	38
BUSULFEX	25
<i>butorphanol tartrate</i>	16
BYSTOLIC	34

C

<i>cabergoline</i>	56
<i>cafergot</i>	46
CAL/MAG	73
CALCET CREAMY BITES	73
CALCET PETITES	73
CALCI-MIX	73
CALCIONATE	73
<i>calcipotriene</i>	94
<i>calcitonin (salmon)</i>	56
CAL-CITRATE PLUS VITAMIN	73
<i>calcitrene oin 0.005%</i>	94
<i>calcitriol</i>	76
<i>calcitriol inj</i>	76
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	76
<i>calcium</i>	73
CALCIUM & MAGNESIUM	73
<i>calcium & phosphorus w/ vitamin d</i>	73
CALCIUM 1000 + D	73
CALCIUM 500.....	73
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> ...	56
<i>calcium ascorbate</i>	76
<i>calcium carbonate</i>	73
CALCIUM CARBONATE	57, 73
<i>calcium carbonate (antacid)</i>	57
<i>calcium carbonate-cholecalciferol</i>	73
CALCIUM CARBONATE- CHOLECALCIFEROL	73
<i>calcium carbonate-ergocalciferol</i>	73
<i>calcium carbonate-mag hydrox</i>	57
<i>calcium carbonate-simethicone</i>	57
<i>calcium carbonate-vitamin d</i>	73
<i>calcium carbonate-vitamin d w/ minerals</i>	73
<i>calcium citrate</i>	74
CALCIUM CITRATE	73
CALCIUM CITRATE MALATE/VI	74
CALCIUM CITRATE W/D	74
<i>calcium citrate-vitamin d</i>	74

C **вопросами** обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>calcium gluconate</i>	74	<i>carboplatin</i>	29
CALCIUM GLUCONATE	74	<i>carboxymethylcellulose sodium (ophth)</i>	
CALCIUM GUMMIES	74	.....	82
CALCIUM LACTATE	74	<i>carboxymethylcellulose-glycerin</i>	82
<i>calcium lactate tab 650 mg</i>	74	CARIMUNE NANOFILTERED	67
<i>calcium pantothenate</i>	76	<i>carteolol hcl (ophth)</i>	81
<i>calcium polycarbophil</i>	60	<i>cartia xt cap 120/24hr</i>	34
<i>calcium w/ magnesium</i>	74	<i>cartia xt cap 180/24hr</i>	34
<i>calcium w/ vitamin d</i>	74	<i>cartia xt cap 240/24hr</i>	34
<i>calcium w/ vitamin d tab 600 mg-125 unit</i>		<i>cartia xt cap 300/24hr</i>	34
.....	74	<i>carvedilol</i>	34
<i>calcium w/ vitamins d & k</i>	74	<i>castellani paint</i>	93
CALCIUM/C/D.....	74	CAYSTON	18
CALCIUM/MAGNESIUM	74	<i>cefaclor</i>	22
CALCIUM/MAGNESIUM/VITAMIN	74	<i>cefaclor monohydrate er</i>	22
CALCIUM/MAGNESIUM/ZINC	74	<i>cefadroxil</i>	22
<i>calcium-magnesium w/ vitamin d</i>	74	<i>cefazolin in d5w</i>	22
<i>calcium-magnesium-zinc</i>	74	<i>cefazolin inj</i>	22
CAL-GLU.....	73	<i>cefazolin sodium</i>	23
CALMAG THINS	74	<i>cefdinir</i>	23
CALNA.....	76	<i>cefepime hcl</i>	23
CAL-QUICK.....	73	<i>cefotaxime sodium</i>	23
CALTRATE 600+D PLUS	74	<i>cefoxitin sodium</i>	23
<i>caltrate 600+d soft chews</i>	74	<i>cefepodoxime proxetil</i>	23
<i>camila 28 day</i>	51	<i>cefprozil</i>	23
CANASA	59	<i>ceftazidime</i>	23
CANCIDAS	19	CEFTAZIDIME/DEXTROSE	23
CAPASTAT SULFATE	21	<i>ceftriaxone sodium</i>	23
CAPCOF	85	<i>cefuroxime axetil</i>	23
CAPMIST DM	85	<i>cefuroxime sodium</i>	23
CAPRELSA	28	CELEBREX CAP 100MG	15
<i>captopril</i>	30	CELEBREX CAP 200MG	15
<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	30	CELEBREX CAP 400MG	15
CARBAGLU.....	54	CELEBREX CAP 50MG	15
<i>carbamazepine</i>	38	CELLCEPT	68
CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPON		CELONTIN	38
E	43	CENTRUM SILVER	76
<i>carbidopa-levodopa</i>	43	<i>cephalexin</i>	23
<i>carbonyl iron</i>	65	CEREZYME	54

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

CERVARIX.....	69	<i>ciprofloxacin er</i>	24
<i>cetirizine hcl</i>	84	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	80
<i>cetirizine syrup</i>	84	<i>ciprofloxacin hcl tab</i>	24
<i>cetirizine-pseudoephedrine</i>	85	<i>ciprofloxacin in d5w</i>	24
<i>cevimeline hcl</i>	97	<i>ciprofloxacin inj</i>	24
CHANTIX.....	48	<i>cisplatin</i>	29
CHANTIX STARTER PACK.....	48	<i>citalopram hydrobromide</i>	41
CHELATED CALCIUM.....	74	CITRACAL CALCIUM GUMMIES	74
CHEMET	51	CITRACAL PLUS HEART HEALT	74
CHILDRENS MOTRIN	14	<i>cladribine</i>	26
CHLO TUSS EX	85	<i>claravis</i>	92
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	97	<i>clarithromycin</i>	23
<i>chloroquine phosphate</i>	19	<i>clarithromycin er</i>	23
<i>chlorothiazide</i>	36	<i>clarithromycin for susp</i>	23
<i>chlorpheniramine & phenylephrine</i>	85	CLARITIN	84
<i>chlorpheniramine & pseudoeph</i>	85	CLARITIN REDITABS	84
<i>chlorpheniramine maleate</i>	84	CLASSIC PRENATAL	76
<i>chlorpheniramine-dm</i>	85	CLEAR EYES FOR DRY EYES.....	82
<i>chlorpheniramine-phenylephrine-</i> <i>acetaminophen</i>	85	<i>clemastine fumarate</i>	84
<i>chlorpheniramine-pseudoephedrine-</i> <i>acetaminophen</i>	86	<i>clindamycin cap 300mg</i>	18
<i>chlorpromazine hcl</i>	43	<i>clindamycin cap 75mg</i>	18
<i>chlorthalidone</i>	36	<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	18
<i>cholecalciferol</i>	76	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	92
<i>cholestyramine</i>	33	<i>clindamycin phosphate inj</i>	18
<i>cholestyramine light</i>	33	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	64
<i>choline fenofibrate</i>	33	<i>clindamycin sol 75mg/5ml</i>	18
<i>ciclopirox</i>	93	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	71
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	93	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25% ...	71
<i>cilostazol</i>	66	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	71
CILOXAN.....	80	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	71
<i>cimetidine</i>	59	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	71
CIMZIA	67	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	71
CIMZIA STARTER KIT.....	67	CLINIMIX INJ 4.25/D10	71
CINRYZE.....	66	CLINIMIX INJ 4.25/D20	71
CIPRODEX	97	<i>clobetasol propionate</i>	94
<i>ciprofloxacin</i>	24	CLOFERA	86
		<i>clomipramine hcl</i>	41
		<i>clonazepam</i>	38
		<i>clonidine hcl</i>	36

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>clopidogrel bisulfate</i>	67	<i>cortisone acetate</i>	54
<i>clorazepate dipotassium</i>	38	COUGH SYRUP D	86
<i>clotrimazole</i>	97	COUMADIN	64
<i>clotrimazole (topical)</i>	93	CREON	62
<i>clotrimazole vaginal</i>	64	CRESTOR	32
<i>clozapine</i>	43	CRIXIVAN	20
CLOZAPINE	43	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	62
COARTEM	19	<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	86
COATS ALOE VERA JUICE DRI	60	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	81
<i>cod liver oil</i>	76	<i>cromolyn sodium nebu</i>	90
COD LIVER OIL	76	<i>cryselle 28</i>	51
CODAR AR	86	CUBICIN	18
CODAR D	86	CUVPOSA	59
CODAR GF	86	CVS CALCIUM CITRATE	74
CODITUSS DM	86	CVS HDYROCORTISONE ACETAT ..	94
<i>colchicine w/ probenecid</i>	14	<i>cvs nasal mist</i>	86
COLCRYST	14	CVS SLOW RELEASE IRON	65
<i>colestipol hcl</i>	33	CVS VITAMIN C	76
<i>colistimethate sodium</i>	18	<i>cyanocobalamin</i>	77
<i>colocort enema 100mg</i>	59	<i>cyclafem 1/35 28 day</i>	51
COMBIGAN	81	<i>cyclafem 7/7/7 28 day</i>	51
COMBIPATCH	54	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	47
COMBIVENT RESPIMAT	83	<i>cyclophosphamide</i>	25
COMETRIQ	28	<i>cyclosporine</i>	68
COMPLERA	21	<i>cyclosporine modified (for</i>	
COMPLETE SINUS RELIEF	86	<i>microemulsion)</i>	68
<i>compro</i>	58	CYSTADANE	54
COMPUTER EYE DROPS	82	CYSTAGON	54
COMVAX	69	<i>cytarabine</i>	26
CONEX COLD/ALLERGY	86	CYTO B2	77
<i>constulose</i>	60	D	
CONTAC COLD/FLU DAY & NIG	86	D3 DOTS	77
CONTAC COLD/FLU MAXIMUM S	86	<i>dacarbazine</i>	25
COPAXONE INJ 40MG/ML	47	DALIRESP	90
COPAXONE KIT 20MG/ML	47	DALLERGY	86
CORAL CALCIUM	74	<i>danazol</i>	53
CORAL CALCIUM PLUS	74	<i>dantrolene sodium</i>	47
<i>coral calcium-magnesium w/ vitamin d</i>	74	<i>dapsone</i>	18
<i>corn dextrin</i>	60	DAPTACEL	69

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

DARAPRIM	18	DEXTROSE 10%/NAACL 0.45%	72
<i>daunorubicin hcl</i>	26	DEXTROSE 2.5%/NAACL 0.45%	71
<i>daunorubicin hcl for inj 20 mg</i>	26	DEXTROSE 5%	71
DECARA	77	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	71
DECON-A	86	DEXTROSE 5%/LACTATED RING ...	71
DELTUSS DP	86	DEXTROSE 5%/NAACL 0.2%	71
DELZICOL	60	DEXTROSE 5%/NAACL 0.225%	71
DEMSEER	36	DEXTROSE 5%/NAACL 0.3%	71
DENAVIR	94	DEXTROSE 5%/NAACL 0.33%.....	71
DEPEN TITRATABS	51	DEXTROSE 5%/NAACL 0.45%.....	71
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	27	DEXTROSE 5%/NAACL 0.9%	71
<i>desipramine hcl</i>	41	DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL ...	72
DESITIN	96	DEXTROSE 50%	72
<i>desmopressin acetate spray</i>	57	<i>dextrose inj 70%</i>	72
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	57	DEX-TUSS	86
.....	57	DIABETIC TUSSIN COLD/FLU	86
<i>desmopressin acetate tabs</i>	57	DIALYVITE 800/ZINC 15.....	77
<i>desmopressin inj 4mcg/ml</i>	57	DIALYVITE VITAMIN D3 MAX	77
DESMOPRESSIN SOL 0.01%	57	<i>diazepam</i>	38, 39
<i>desonide</i>	94	DIAZEPAM GEL	39
DESONIDE	94	<i>diazepam inj</i>	39
<i>desoximetasone</i>	94	DICEL CD.....	86
DESOXIMETASONE	94	<i>diclofenac potassium</i>	15
<i>dexamethasone</i>	54	<i>diclofenac sodium</i>	15
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	54	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	80
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	80	<i>dicloxacillin sodium</i>	24
<i>(ophth)</i>	80	<i>dicyclomine hcl</i>	59
DEXATREX D NASAL	86	<i>didanosine</i>	20
DEXILANT	62	DIFICID	23
<i>dexrazoxane</i>	29	<i>diflorasone diacetate</i>	94
<i>dextromethorphan hbr</i>	86	<i>diflunisal</i>	15
<i>dextromethorphan polistirex</i>	86	<i>digoxin</i>	35
<i>dextromethorphan-doxylamine-</i>	86	DIGOXIN SOL 50MCG/ML	35
<i>acetaminophen</i>	86	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	46
<i>dextromethorphan-guaifenesin</i>	86	<i>dilantin</i>	39
<i>dextromethorphan-phenylephrine-</i>	86	DILANTIN-125 SUS 125/5ML	39
<i>acetaminophen</i>	86	<i>dilt-cd cap</i>	34
DEXTROSE 10% FLEX CONTAIN	72	<i>diltiazem cap</i>	34
DEXTROSE 10%/NAACL 0.2%	72	<i>diltiazem cap 120mg/24hr</i>	34

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>diltiazem cap er/12hr</i>	34	<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	48
<i>diltiazem hcl</i>	34	<i>doxylamine-dm</i>	86
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	34	<i>doxylamine-phenylephrine-</i>	
<i>dilt-xr cap</i>	34	<i>acetaminophen</i>	86
<i>diltzac</i>	34	<i>dronabinol</i>	58
<i>dimenhydrinate</i>	58	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	51
DIMETAPP LONG ACTING COUG....	86	DROXIA	28
DIOVAN	32	DRYMAX AF	86
DIPENTUM	60	DULCOLAX BOWEL PREP KIT	60
<i>diphenhydramine hcl</i>	84	DULERA	91
<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	48	<i>duloxetine hcl</i>	41
<i>diphenhydramine inj</i>	84	DURAFLU	87
<i>diphenhydramine-acetaminophen</i>	86	DURAMORPH	16
<i>diphenhydramine-acetaminophen (sleep)</i>	48	DUREZOL	80
.....	48	DYRENIUM.....	36
<i>diphenhydramine-phenylephrine</i>	86	E	
<i>diphenhydramine-phenylephrine-</i>		<i>e.e.s.</i>	23
<i>acetaminophen</i>	86	<i>e.e.s. 400</i>	23
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	62	E.E.S. GRANULES.....	23
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	69	<i>e.s.p.</i>	18
<i>disopyramide phosphate</i>	32	<i>econazole nitrate</i>	93
<i>disulfiram</i>	48	ED CHLORPED	84
DIURIL SUS 250/5ML.....	36	ED CHLORPED D.....	87
<i>divalproex sodium</i>	39	EDECIN	36
<i>docetaxel</i>	26	EDURANT	20
DOCETAXEL	26	<i>ees/sulfisox sus 200-600</i>	18
<i>docusate calcium</i>	60	EFFIENT	67
<i>docusate sodium</i>	60	ELDERTONIC.....	77
DONATUSSIN.....	86	ELIDEL	96
<i>donepezil hydrochloride</i>	40	ELIQUIS.....	64
<i>dorzolamide hcl</i>	82	ELITEK.....	29
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	82	<i>elixophyllin</i>	91
<i>doxazosin mesylate</i>	31	ELIXSURE FEVER/PAIN	14
<i>doxepin hcl</i>	41	ELLA.....	51
<i>doxorubicin hcl for inj 50 mg</i>	26	ELMIRON.....	63
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2mg/ml</i> ..	26	EMCYT	25
<i>doxorubicin inj 50mg</i>	26	EMEND CAP 125MG	58
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	25	EMEND CAP 40MG.....	58
<i>doxycycline hyclate</i>	25	EMEND CAP 80MG.....	58

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

EMEND PAK 80 & 125.....	58	<i>erythromycin (acne aid)</i>	92
<i>emoquette</i>	51	<i>erythromycin (ophth)</i>	80
EMSAM.....	41	<i>erythromycin base</i>	24
EMTRIVA	20	<i>erythromycin cap 250mg ec</i>	24
<i>enalapril maleate</i>	30	<i>escitalopram oxalate</i>	41
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	30	<i>esomeprazole sodium</i>	62
<i>endocet</i>	16	<i>estradiol</i>	54
ENGERIX-B.....	69	<i>estradiol valerate</i>	54
<i>enoxaparin sodium</i>	64	ESTRADIOL VALERATE	54
<i>enpresse 28 day</i>	51	<i>ethambutol hcl</i>	21
<i>entacapone</i>	43	<i>ethosuximide</i>	39
ENTSOL NASAL GEL.....	87	<i>etodolac</i>	15
ENUCLENE.....	82	<i>etodolac er</i>	15
<i>enulose</i>	60	<i>etoposide</i>	29
<i>ephedrine-guaifenesin</i>	87	EURAX	96
EPIPEN 2-PAK.....	90	EXELON PATCHES	40
EPIPEN-JR 2-PAK.....	90	<i>exemestane</i>	27
<i>epirubicin hcl</i>	26	EXFORGE HCT/10- TAB 160-12.5	31
<i>epitol</i>	39	EXFORGE HCT/10- TAB 160-25	31
EPIVIR.....	20	EXFORGE HCT/10- TAB 320-25	31
EPIVIR HBV	22	EXFORGE HCT/5- TAB 160-12.5	31
<i>eplerenone</i>	30	EXFORGE HCT/5- TAB 160-25.....	31
EPZICOM	21	EXFORGE TAB 10-160MG	31
EQL CALCIUM/VITAMIN D	74	EXFORGE TAB 10-320MG	31
EQL CHILDRENS CALCIUM GUM	74	EXFORGE TAB 5-160MG	31
EQL CHILDRENS MULTIVITAMI	77	EXFORGE TAB 5-320MG	31
EQL NATURAL FIBER.....	60	EXJADE	51
EQUALACTIN	60	EZFE FORTE	77
ERAXIS.....	19	F	
<i>ergocalciferol</i>	77	FA-8	77
ERIVEDGE	27	FABRAZYME.....	54
<i>errin 28 day</i>	51	<i>famciclovir</i>	22
<i>ery pad 2%</i>	92	<i>famotidine</i>	59
ERYPED 200	24	<i>famotidine inj</i>	59
ERYPED 400	24	<i>famotidine-calcium carbonate-</i> <i>magnesium hydroxide</i>	62
<i>ery-tab</i>	24	FANAPT.....	43
<i>erythrocin lactobionate</i>	24	FANAPT TITRATION PACK.....	43
<i>erythrocin stearate</i>	24	FARESTON	27

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

FASLODEX	27	FLOVENT HFA	91
FAZACLO TAB 100/ODT	44	<i>fluconazole</i>	19
FAZACLO TAB 12.5/ODT	43	<i>fluconazole in dextrose</i>	19
FAZACLO TAB 150MG	44	<i>fluconazole in nacl</i>	19
FAZACLO TAB 200MG	44	<i>flucytosine</i>	19
FAZACLO TAB 25MG ODT	44	<i>fludarabine phosphate</i>	26
FEBROL.....	14	<i>fludrocortisone acetate</i>	54
<i>felbamate</i>	39	<i>flunisolide (nasal)</i>	91
<i>felodipine</i>	34, 35	<i>fluocinolone acetonide</i>	95
<i>fenofibrate</i>	33	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	97
<i>fenofibrate micronized</i>	33	<i>fluocinonide</i>	95
<i>fenofibrate micronized cap</i>	33	<i>fluocinonide emulsified base</i>	95
<i>fentanyl</i>	16	FLUOROMETHOLONE	81
<i>fentanyl citrate</i>	16	<i>fluorouracil</i>	26
FEOSOL.....	65	<i>fluorouracil (topical)</i>	96
FERRETTI IPS	65	<i>fluoxetine hcl</i>	42
FERRIMIN 150	65	<i>fluphenazine decanoate</i>	44
<i>ferrous fumarate</i>	65	<i>fluphenazine hcl</i>	44
FERROUS FUMARATE	65	<i>flurbiprofen</i>	15
<i>ferrous gluconate</i>	65	<i>flurbiprofen sodium</i>	81
FERROUS GLUCONATE	65	<i>flutamide</i>	27
<i>ferrous sulfate</i>	65, 66	<i>fluticasone propionate</i>	95
FERROUS SULFATE	65	<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	91
<i>ferrous sulfate dried</i>	66	<i>flvoxamine maleate</i>	38
FETZIMA	41, 42	FOLGARD	66
FETZIMA TITRATION PACK	42	<i>folic acid</i>	77
FEVERALL INFANTS	14	FOLIC ACID	77
<i>fexofenadine hcl</i>	84	<i>folic acid-vitamin b6-vitamin b12</i>	66
<i>fexofenadine-pseudoephedrine</i>	87	FOLITAB 500.....	66
<i>fiber</i>	60	<i>fondaparinux sodium</i>	64
FIBER.....	60	FORADIL AEROLIZER	84
<i>finasteride</i>	63	FORTEO	56
FIRAZYR	66	FORTICAL	56
FLEBOGAMMA	67	<i>foscarnet sodium</i>	22
FLEBOGAMMA DIF	67	<i>fosinopril sodium</i>	30
<i>flecainide acetate</i>	32	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	30
FLEET BISACODYL.....	60	FOSRENOL	56
FLORASTOR KIDS.....	58	FREAMINE HBC 6.9%	71
FLOVENT DISKUS	91		

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

FREAMINE III	71	GENTIAN VIOLET.....	93
FRESHKOTE	82	GEODON	44
FUNGOID TINCTURE	93	GERIATRIC VITAMIN	77
<i>furosemide</i>	36	GIANVI	51
<i>furosemide inj.</i>	36	<i>gildagia</i>	51
FUZEON	20	GILENYA CAP 0.5MG	47
FYCOMPA	39	GILOTRIF TAB 20MG	28
G		GILOTRIF TAB 30MG	28
<i>gabapentin</i>	39	GILOTRIF TAB 40MG	28
GABITRIL	39	GLEEVEC	28
<i>galantamine hydrobromide</i>	40, 41	<i>glimepiride</i>	49
GAMASTAN S/D	67	<i>glip/metform tab 5-500mg</i>	50
GAMMAGARD LIQUID	67	<i>glipizide</i>	50
GAMMAGARD S/D	67	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	50
GAMMAKED	67	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	50
GAMMAPLEX	67	GLUCAGEN HYPOKIT	55
GAMUNEX-C	67	GLUCAGON EMERGENCY KIT	55
GAMUNEX-C 1GM/10ML	67	<i>glycerin-hypromellose-polyethylene</i>	
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	22	<i>glycol 400</i>	82
GARDASIL	69	<i>glycopyrrolate</i>	59
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	80	<i>glycopyrrolate inj.</i>	59
GAUZE PADS 2" X 2"	49	GNP CALCIUM 500 +D3	74
<i>gavilte-g</i>	60	GNP DAILY PRENATAL	77
<i>gavilyte-c</i>	60	GOLYTELY	61
<i>gavilyte-n</i>	60	GONIOVISC	82
GAVISCON	57	<i>granisetron hcl</i>	58
GAVISCON EXTRA STRENGTH R ...	57	GRANIX	65
<i>gemcitabine hcl.</i>	26	<i>griseofulvin microsize</i>	19
GEMCITABINE HCL	26	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	19
<i>gemfibrozil</i>	33	<i>guaifenesin</i>	87
<i>generlac</i>	61	<i>guaifenesin-codeine</i>	87
<i>gengraf</i>	68	H	
<i>gentak</i>	80	<i>halobetasol propionate</i>	95
<i>gentamicin in saline</i>	17	<i>haloperidol</i>	44
<i>gentamicin sulfate</i>	17	<i>haloperidol decanoate</i>	44
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	80	<i>haloperidol lactate</i>	44
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	92	<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i> .	44
GENTEAL	82	HAVRIX	69
GENTEAL MILD	82	<i>heather</i>	51

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>heparin sod inj 1000/ml</i>	64	<i>hydrocortisone butyrate</i>	95
<i>heparin sod inj 10000/ml</i>	64	<i>hydrocortisone valerate</i>	95
HEPARIN SOD INJ 2000/ML	64	HYDROCORTISONE/ALOE.....	95
<i>heparin sod inj 20000/ml</i>	64	<i>hydrocortisone-aloe vera</i>	95
HEPARIN SOD INJ 2500/ML	64	<i>hydromorphon inj 10mg/ml</i>	16
<i>heparin sod inj 5000/ml</i>	64	<i>hydromorphone hcl</i>	16
HEPARIN SODIUM/D5W	65	<i>hydroxocobalamin</i>	77
HEPARIN SODIUM/NAACL 0.45%	65	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	67
HEPARIN SODIUM/SODIUM CHL	65	<i>hydroxyurea</i>	29
HEPATAMINE.....	71	<i>hydroxyzine hcl</i>	84
<i>hepatasol 8</i>	71	HYPOTEARs	82
HERCEPTIN.....	27	<i>hypromellose (gonioscopic)</i>	82
HEXALEN	25	<i>hypromellose (ophth)</i>	82
HIBERIX.....	69	I	
HONEY BEARS	77	<i>ibandronate sodium</i>	50
HONEY BEARS W/IRON AND ZI	77	<i>ibuprofen</i>	14, 15
HUMIRA	67	IBUPROFEN	15
HUMIRA KIT 40MG/0.8.....	67	<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	15
HUMIRA PEN	67	<i>ibuprofen-diphenhydramine citrate</i>	48
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE....	67	ICAPS LUTEIN/ZEAXANTHIN F.....	77
HUMIRA PEN-PSORIASIS STAR	67	ICLUSIG	28
HUMULIN R INJ U-500	49	<i>idarubicin hcl</i>	26
<i>hydralazine hcl</i>	37	IFEX	25
<i>hydrochlorothiazide</i>	36	<i>ifosfamide inj 1gm</i>	25
HYDROCIL INSTANT	61	<i>ifosfamide inj 1gm/20ml</i>	25
<i>hydroco/apap tab 10-325mg</i>	16	IFOSFAMIDE INJ 3GM.....	25
<i>hydroco/apap tab 5-325mg</i>	16	<i>ifosfamide inj 3gm/60ml</i>	25
<i>hydroco/apap tab 7.5-325</i>	16	ILEVRO	81
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325</i> <i>mg/15ml</i>	16	IMBRUVICA CAP 140MG	28
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	16	<i>imipenem-cilastatin</i>	18
<i>hydrocortisone</i>	54	<i>imipramine hcl</i>	42
HYDROCORTISONE (INTRARECTAL)	60	<i>imiquimod</i>	96
<i>hydrocortisone (topical)</i>	95	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	69
<i>hydrocortisone acetate (topical)</i>	95	INCRELEX.....	56
<i>hydrocortisone acetate-aloe vera cream</i> <i>0.5%</i>	95	<i>indapamide</i>	36
		INFANRIX.....	69
		INLYTA.....	28
		INSULIN PEN NEEDLE	49
		INSULIN SAFETY NEEDLES	49

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

INSULIN SYRINGE.....	49	<i>isoniazid syp 50mg/5ml.....</i>	21
INTEGRA	66	ISOPTO TEARS	82
INTELENCE	20	<i>isosorb mononitrate tab</i>	37
INTRALIPID INJ 20%	71	<i>isosorbide dinitrate</i>	37
INTRALIPID INJ 30%	71	<i>isosorbide mononitrate er tab.....</i>	37
INTRON-A INJ 10MU	68	<i>isradipine.....</i>	35
INTRON-A INJ 18MU	68	ISTALOL	82
INTRON-A INJ 25MU	68	ISTODAX	27
INTRON-A INJ 50MU	68	<i>itraconazole.....</i>	19
<i>introvale 91 day</i>	51	IXIARO	69
INTUNIV.....	46	J	
INVANZ.....	18	JAKAFI	28
INVEGA	44	JALYN	63
INVEGA SUST INJ 117 MG/0.75 ML ..	44	<i>jantoven</i>	65
INVEGA SUST INJ 156MG/ML.....	44	JANUMET	50
INVEGA SUST INJ 234 MG/1.5 ML ...	44	JANUMET XR TAB 100-1000	50
INVEGA SUST INJ 39 MG/0.25 ML ...	44	JANUMET XR TAB 50-1000.....	50
INVEGA SUST INJ 78 MG/0.5 ML	44	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	50
INVIRASE	20	JANUVIA.....	50
INVOKANA	50	JENTADUETO	50
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%.....	72	J-MAX	87
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	72	JOLIVETTE.....	51
IPOL INACTIVATED IPV	69	J-TAN D PD	87
<i>ipratropium bromide</i>	83	J-TAN PD	84
<i>ipratropium bromide (nasal).....</i>	84	<i>junel 1.5/30 21 day.....</i>	51
<i>ipratropium-albuterol nebu</i>	83	<i>junel 1/20 21 day</i>	51
<i>irinotecan hcl</i>	29	<i>junel fe 1.5/30 28 day.....</i>	52
<i>iron</i>	66	<i>junel fe 1/20 28 day</i>	52
IRON	66	K	
IRON DEXTRAN	66	KADCYLA.....	27
IRON UP	66	KALETRA SOL.....	21
<i>iron w/ vitamins.....</i>	77	KALETRA TAB 100-25MG.....	21
<i>iron-vitamin c</i>	66	KALETRA TAB 200-50MG.....	21
<i>iron-vitamin c-vitamin b12-folic acid ...</i>	66	<i>kariva 28 day.....</i>	52
ISENTRESS	20	KCL 0.075%/D5W/NACL 0.45%	72
ISOLYTE P	72	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.9%	72
<i>isolyte s.....</i>	72	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.45%	72
<i>isoniazid.....</i>	21	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%.....	72
<i>isoniazid inj 100 mg/ml.....</i>	21	KCL#0.15%/D5W/NACL#0.2%.....	72

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

KCL#0.15%/D5W/NACL0.225%	72	LASTACRAFT	81
KCL/D5W INJ 0.3%	72	<i>latanoprost</i>	82
KCL/NACL INJ 0.3-0.9	72	LATUDA.....	44
<i>ketoconazole</i>	19	LAZANDA SPR 100MCG	16
<i>ketoconazole cream</i>	93	LAZANDA SPR 400MCG	16
<i>ketoconazole shampoo</i>	94	LEENA	52
<i>ketoprofen</i>	15	<i>leflunomide</i>	67
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	81	<i>lessina 28 day</i>	52
<i>ketotifen fumarate (ophth)</i>	81	LETAIRIS	37
<i>kionex</i>	51	<i>letrozole</i>	27
KLOR-CON 10	70	<i>leucovorin calcium</i>	29
KLOR-CON 8	70	<i>leucovorin calcium for inj 500 mg</i>	29
<i>klor-con m15</i>	70	<i>leucovorin calcium inj 10 mg/ml</i>	29
<i>klor-con m20</i>	70	LEUKERAN.....	25
<i>klor-con pow 20meq</i>	70	LEUKINE.....	65
KONSYL.....	61	<i>leuprolide acetate</i>	27
KONSYL-D.....	61	<i>levabuterol conc 1.25mg/0.5ml</i>	84
KPN PRENATAL.....	77	LEVEMIR	49
KUVAN	54	LEVEMIR FLEXPEN	49
L		<i>levetiracetam</i>	39
<i>labetalol hcl</i>	34	<i>levobunolol hcl</i>	82
<i>laclotion lotn 12%</i>	96	LEVOBUNOLOL HCL	82
LACTATED RINGER'S INJ	72	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	54
<i>lactobacillus</i>	58	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	84
<i>lactobacillus rhamnosus (gg)</i>	58	<i>levofloxacin</i>	24
<i>lactulose</i>	61	<i>levofloxacin in d5w</i>	24
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	61	<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	24
LAMISIL ADVANCED	93	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	24
LAMISIL AT SPRAY	93	<i>levonest 28 day</i>	52
<i>lamivudine</i>	20, 22	<i>levonorgestrel (emergency oc)</i>	52
<i>lamivudine-zidovudine</i>	21	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	52
<i>lamotrigine</i>	39	<i>levora 0.15/30 28 day</i>	52
LANOXIN.....	35	<i>levothyroxine sodium</i>	57
<i>lansoprazole</i>	62	LEVOXYL.....	57
LANTUS	49	LEXIVA.....	20
LANTUS SOLOSTAR	49	LIALDA	60
<i>larin 1/20</i>	52	LICIDE TREATMENT KIT	96
<i>larin fe 1.5/30</i>	52	<i>lidocaine</i>	95
<i>larin fe 1/20</i>	52		

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>lidocaine hcl</i>	95	LOTRONEX	62
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	17	<i>lovastatin</i>	32, 33
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	97	<i>low-ogestrel 28 day</i>	52
<i>lidocaine inj 0.5%</i>	17	<i>loxapine succinate</i>	44
<i>lidocaine inj 1%</i>	17	LUMIGAN.....	82
<i>lidocaine inj 1.5%</i>	17	LUMITENE	77
<i>lidocaine inj 2%</i>	17	LUMIZYME	54
<i>lidocaine oint 5%</i>	96	LUPR DEP-PED INJ 30MG (3-MONTH)	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	96	.....	27
LINZESS CAP 145MCG	62	LUPRON DEPOT.....	27
LINZESS CAP 290MCG	62	LUPRON DEPOT INJ 11.25 MG.....	27
<i>liothyronine sodium</i>	57	LUPRON DEPOT-PED	27
LIQUID CALCIUM WITH D3 MA	74	LUSAIR	87
<i>lisinopril</i>	30	<i>lutera 28 day</i>	52
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	30	LYRICA	39
<i>lithium carbonate</i>	47	LYSODREN	27
<i>lithium carbonate er</i>	47	<i>lyza</i>	52
LITHIUM CITRATE	47	M	
LITTLE NOSES DECONGESTANT ...	87	MAALOX TC	57
LOCALNESIUM	74	<i>mafenide acetate</i>	92
LOCALNESIUM-C	75	MAG-200.....	75
LODRANE D.....	87	MAG-AL	57
LOHIST-D.....	87	MAGINEX.....	75
LOKARA LOTN 0.05%.....	95	MAGNEBIND 200	75
LOMUSTINE	25	MAGNEBIND 300	75
<i>loperamide hcl</i>	58, 62	<i>magnesium</i>	75
<i>loratadine</i>	84	MAGNESIUM	75
<i>loratadine & pseudoephedrine</i>	87	<i>magnesium chloride</i>	75
<i>lorazepam</i>	38	<i>magnesium chloride-calcium</i>	75
LORTUSS DM.....	87	<i>magnesium citrate</i>	61
LORTUSS EX	87	MAGNESIUM CITRATE.....	75
LORTUSS LQ	87	MAGNESIUM ELEMENTAL	75
<i>loryna 28 day</i>	52	MAGNESIUM GLUCONATE	75
<i>losartan potassium</i>	32	<i>magnesium hydroxide</i>	61
<i>losartan-hctz 100-12.5mg</i>	31	<i>magnesium oxide</i>	58
<i>losartan-hctz 100-25mg</i>	31	MAGNESIUM OXIDE	58
<i>losartan-hctz 50-12.5mg</i>	31	<i>magnesium oxide (laxative)</i>	61
LOTEMAX.....	81	<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> ...	75
LOTRIMIN ULTRA.....	93	<i>magnesium salicylate tetrahydrate</i>	15

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

MAGNESIUM SULFATE	70, 75	METAMUCIL	61
<i>magnesium sulfate (laxative)</i>	61	METAMUCIL MULTIHEALTH FIB	61
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	70	METAMUCIL SMOOTH TEXTURE ...	61
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	70	<i>metformin hcl</i>	50
MAG-TAB SR.....	75	<i>methadone hcl</i>	16
<i>malathion</i>	96	<i>methazolamide</i>	36
<i>maprotiline hcl</i>	42	<i>methenamine hippurate</i>	18
MAR-COF BP	87	<i>methimazole</i>	57
<i>marlissa 28 day</i>	52	<i>methotrexate sodium inj</i>	26
MARPLAN TAB 10MG	42	<i>methotrexate sodium tabs</i>	67
MATULANE.....	29	<i>methyclothiazide</i>	36
MAXIDEX	81	<i>methylcellulose (laxative)</i>	61
<i>meclizine hcl</i>	58	<i>methylergonovine maleate</i>	56
MEDI-GRAINE	87	<i>methylphenidate hcl</i>	46
<i>medroxyprogesterone acetate 150 mg/ml</i>	52	<i>methylphenidate hcl oral soln</i>	46
<i>medroxyprogesterone acetate tab</i>	56	<i>methylpr ace inj 40mg/ml</i>	55
<i>mefloquine hcl</i>	19	<i>methylpr ace inj 80mg/ml</i>	55
MEGACE ES	27	<i>methylpr ss inj 125mg</i>	55
<i>megestrol acetate</i>	27	<i>methylpr ss inj 1gm</i>	55
MEKINIST	28	<i>methylpr ss inj 40mg</i>	55
<i>meloxicam</i>	15	<i>methylpr ss inj 500mg</i>	55
MELOXICAM	15	<i>methylpred pak 4mg</i>	55
<i>melphalan hcl</i>	25	<i>methylpred tab 16mg</i>	55
MENACTRA	69	<i>methylpred tab 32mg</i>	55
M-END DMX.....	87	<i>methylpred tab 4mg</i>	55
M-END MAX D	87	<i>methylpred tab 8mg</i>	55
M-END PE	87	<i>metipranolol</i>	82
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	69	<i>metoclopramide hcl</i>	58
<i>menthol-zinc oxide</i>	96	<i>metoclopramide inj</i>	58
MENVEO.....	69	<i>metolazone</i>	36
MEPHYTON	77	<i>metoprolol & hctz tab 100-25mg</i>	33
<i>mercaptopurine</i>	26	<i>metoprolol & hctz tab 100-50mg</i>	33
<i>meropenem</i>	18	<i>metoprolol & hctz tab 50-25mg</i>	33
<i>mesalamine enema</i>	60	<i>metoprolol succinate</i>	34
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	60	<i>metoprolol tartrate</i>	34
<i>mesna</i>	29	<i>metronidazole</i>	18
MESNEX	29	<i>metronidazole (topical)</i>	96
<i>metadate tab 20mg er</i>	46	<i>metronidazole gel 0.75%</i>	96
		<i>metronidazole in nacl</i>	18

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>metronidazole vaginal</i>	64	<i>morphine sulfate beads</i>	17
<i>mexiletine hcl</i>	32	<i>morphine sulfate cap 100mg er</i>	17
MEXSANA.....	96	MORPHINE SULFATE ORAL SOL....	17
MIACALCIN.....	56	MOVIPREP.....	61
<i>miconazole nitrate (topical)</i>	93	MOXEZA.....	80
<i>miconazole nitrate vaginal</i>	64	MOZOBIL.....	65
<i>microgestin 1.5/30 21 day</i>	52	MUCINEX COUGH FOR KIDS.....	87
<i>microgestin 1/20 21 day</i>	52	MUCINEX D.....	87
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day</i>	52	MUCINEX FOR KIDS.....	87
<i>microgestin fe 1/20 28 day</i>	52	MUCINEX MAXIMUM STRENGTH ...	87
<i>midodrine hcl</i>	37	MULTAQ.....	32
MILK OF MAGNESIA CONCENTR....	61	MULTI-DELYN/IRON.....	77
<i>mineral oil</i>	61	<i>multiple vitamin</i>	77
MINERAL OIL.....	61	<i>multiple vitamins w/ iron</i>	77
<i>minitran</i>	37	<i>multiple vitamins w/ minerals</i>	77
<i>minocycline hcl</i>	25	<i>mupirocin</i>	92
<i>minoxidil</i>	37	MURO 128.....	82
<i>mirtazapine</i>	42	MUSTARGEN.....	25
<i>misoprostol</i>	62	<i>my way</i>	52
MISSION PRENATAL.....	77	MYCAMINE.....	19
MISSION PRENATAL HP.....	77	<i>mycophenolate mofetil</i>	68
<i>mitomycin</i>	26	<i>mycophenolate sodium</i>	68
<i>mitoxantrone hcl</i>	29	MYKIDZ IRON.....	77
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS.....	69	MYKIDZ IRON 10.....	66
<i>moderiba 800 dose pack</i>	22	<i>myorisan</i>	92
<i>moderiba pak 1000/day</i>	22	MYOZYME.....	54
<i>moderiba pak 1200/day</i>	22	MYRBETRIQ.....	63
<i>moderiba pak 600/day</i>	22	<i>myzilra</i>	52
<i>moderiba tab 200mg</i>	22	N	
<i>moexipril hcl</i>	30	<i>nabumetone</i>	15
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	30	<i>nadolol</i>	34
<i>mometasone furoate</i>	95	<i>nafcillin sodium</i>	24
MONONESSA.....	52	NAGLAZYME.....	54
<i>montelukast sodium</i>	90	<i>naloxone hcl</i>	48
<i>morphine ext-rel tab</i>	16	<i>naltrexone hcl</i>	48
<i>morphine sul inj</i>	16	NAMENDA.....	41
MORPHINE SUL INJ.....	16	NAMENDA XR.....	41
<i>morphine sulfate</i>	16	NAMENDA XR TITRATION PACK ...	41
MORPHINE SULFATE.....	16	<i>naphazoline 0.1%</i>	82

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>naphazoline w/ pheniramine</i>	81	NEVANAC	81
NAPHAZOLINE W/ PHENIRAMINE ...	81	<i>nevirapine</i>	20
<i>naproxen</i>	15	NEVIRAPINE.....	20
<i>naproxen sodium</i>	15	NEXAVAR	28
NAPROXEN SODIUM	15	NEXIUM CAP	62
<i>naratriptan hcl</i>	46	NEXIUM GRA 10MG DR.....	63
NASAL DECONGESTANT	87	NEXIUM GRA 2.5MG DR	63
NASCOBAL.....	77	NEXIUM GRA 20MG DR.....	63
NASOHIST DM.....	87	NEXIUM GRA 40MG DR.....	63
NASONEX	91	NEXIUM GRA 5MG DR	63
NASOPEN PE.....	87	<i>next choice one dose</i>	52
NATACYN.....	80	<i>niacin</i>	78
<i>nateglinide</i>	50	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	33
NEBUPENT	18	NIACIN TR.....	78
<i>necon 0.5/35 28 day</i>	52	<i>niacinamide</i>	78
<i>necon 1/35 28 day</i>	52	<i>niacor</i>	33
<i>necon 10/11 28 day</i>	52	<i>nicardipine hcl</i>	35
NECON 7/7/7	52	<i>nicotine</i>	48
NECON TAB 1/50-28	52	<i>nicotine polacrilex</i>	48
<i>nefazodone hcl</i>	42	NICOTINE POLACRILEX	48
<i>neomycin sulfate</i>	17	NICOTINE TRANSDERMAL SYST ...	48
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	80	NICOTROL INHALER	48
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	93	NICOTROL NS.....	48
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin w/</i> <i>lidocaine</i>	93	<i>nifedical</i>	35
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin-</i> <i>pramoxine</i>	93	<i>nifedipine</i>	35
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	79	<i>nifedipine er</i>	35
<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	80	NILANDRON	27
<i>neomycin-polymyxin w/ pramoxine</i>	93	<i>nimodipine</i>	35
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	79	<i>nitro-bid</i>	37
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	97	NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR.....	37
NEORAL	68	NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR.....	37
NEO-SYNEPHRINE	87	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	18
NEPHRAMINE	71	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	18
NEPHRONEX	78	<i>nitroglycerin</i>	37
NEUMEGA.....	65	NITROLINGUAL PUMPSPRAY	37
NEUPOGEN	65	NITROSTAT	37
NEUPRO	43	NIZORAL A-D	93
		NON-ASPIRIN EXTRA STRENGT	15
		NORA-BE TAB.....	52

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

NORDITROPIN FLEXPPO.....	55	<i>nystatin</i>	19
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	56	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	97
NOREL AD.....	87	<i>nystatin (topical)</i>	93
NOREL CS.....	87	<i>nystop</i>	93
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	52	o	
<i>norethindrone acetate</i>	56	OCELLA TAB 3-0.03MG	53
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	53	OCTAGAM	67
<i>normosol-m</i>	72	<i>octreotide acetate</i>	56
NORMOSOL-R.....	72	<i>ofloxacin (ophth)</i>	80
NORMOSOL-R IN D5W	72	<i>ofloxacin (otic)</i>	97
NORPACE CR	32	<i>olanzapine</i>	44
<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	53	OLYSIO	22
<i>nortrel 1/35 21 day</i>	53	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	33
<i>nortrel 1/35 28 day</i>	53	<i>omeprazole</i>	63
<i>nortrel 7/7/7 28 day</i>	53	OMEPRAZOLE	63
<i>nortriptyline hcl</i>	42	<i>omeprazole magnesium</i>	63
NORVIR	20	<i>omeprazole-sodium bicarbonate</i>	63
NOVAFERRUM 125.....	66	<i>ondansetron hcl</i>	58
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP...66		<i>ondansetron hcl inj</i>	58
NOVOLIN 70/30.....	49	<i>ondansetron hcl oral soln</i>	58
NOVOLIN N.....	49	<i>ondansetron odt</i>	59
NOVOLIN R.....	49	ONFI	39
NOVOLOG	49	ONSET FORTE.....	87
NOVOLOG FLEXPEN	49	<i>ophthalmic irrigation solution</i>	83
NOVOLOG MIX 70/30	49	<i>oral electrolytes</i>	70, 75
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	49	ORAP.....	44
NOVOLOG PENFILL.....	49	ORFADIN	54
NOXAFIL	19	<i>orsythia 28 day</i>	53
NUDEXTA.....	47	OSTEO-PORETICAL	75
NULOJIX	68	<i>oxacillin sodium</i>	24
NULYTELY/FLAVOR PACKS	61	<i>oxaliplatin</i>	29
NUTRATEAR.....	83	<i>oxandrolone</i>	49
NUTRICION PORVIDA	78	<i>oxcarbazepine</i>	39
NUTRISOURCE FIBER.....	61	<i>oxybutynin chloride</i>	63
NUVARING	53	<i>oxycodone hcl</i>	17
NUVIGIL.....	48	OXYCODONE HCL	17
<i>nyamyc</i>	93	<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	17
NYMALIZE	35	<i>oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg</i>	17

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg</i>	PEDVAX HIB	69
.....17	PEG 3350/ELECTROLYTES	61
<i>oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg</i>	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod</i>	
.....17	<i>sulfate</i>	61
<i>oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg</i>	<i>peg 3350-potassium chloride-sod</i>	
.....17	<i>bicarbonate-sod chloride</i>	61
<i>oxymetazoline hcl</i>.....87	PEGANONE	39
<i>oyster shell</i>.....75	PEG-INTRON	68
P	PEG-INTRON REDIPEN	68
<i>pacerone</i>	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE ..	25
32	<i>penicillin g potassium</i>	25
<i>paclitaxel</i>	<i>penicillin g procaine</i>	25
26	<i>penicillin g sodium</i>	25
<i>pamidronate disodium</i>.....50	<i>penicillin v potassium</i>	25
PANOXYL-4 CREAMY WASH	<i>penicillin gk inj 5mu</i>	25
93	PENTAM 300.....	18
PANOXYL-8 CREAMY WASH	PENTASA.....	60
93	<i>pentoxifylline</i>	66
PANRETIN	PEPCID AC.....	59
96	PERFOROMIST	85
<i>pantoprazole sodium</i>	<i>perindopril erbumine</i>	30
63	<i>periogard</i>	97
<i>pantothenic acid</i>.....78	<i>permethrin</i>	97
<i>pantothenic acid tab 100 mg</i>	<i>permethrin & pyrethrins-piperonyl</i>	
78	<i>butoxide</i>	97
<i>paricalcitol</i>.....78	<i>perphenazine</i>	44
<i>paromomycin sulfate</i>	PERRY PRENATAL.....	78
17	PHENAGIL	88
<i>paroxetine hcl</i>.....42	<i>phenelzine sulfate</i>	42
PARVA-CAL	<i>phenobarbital</i>	39
75	<i>phenobarbital sodium</i>	40
PARVA-CAL 250.....	PHENOBARBITAL SODIUM	39
75	<i>phenylephrine hcl</i>	88
<i>paser d/r</i>.....21	<i>phenylephrine hcl (oral)</i>	88
PATADAY	<i>phenylephrine hcl ophth soln 0.12%</i> ...	81
81	<i>phenylephrine w/ acetaminophen</i>	88
PATANASE	<i>phenylephrine w/ dm-gg</i>	88
84	<i>phenylephrine-acetaminophen-</i>	
PATANOL	<i>guaifenesin</i>	88
81		
PAXIL		
42		
PEDIA-LAX		
61		
<i>pediatric multiple vitamin w/ c</i>.....78		
<i>pediatric multiple vitamin w/ c & fa</i>		
78		
<i>pediatric multiple vitamin w/ extra c & fa</i>		
.....78		
<i>pediatric multiple vitamin w/ minerals & c</i>		
.....78		
<i>pediatric multiple vitamins</i>		
78		
<i>pediatric multiple vitamins w/ iron</i>		
78		
<i>pediatric vitamins adc</i>		
78		
<i>pedi-dri</i>.....93		

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>phenylephrine-brompheniramine-dm</i> ..88	POLY-TUSSIN AC 88
<i>phenylephrine-chlorphen-dm</i> .....88	POLY-TUSSIN D 88
<i>phenylephrine-chlorpheniramine-dm w/</i>	<i>polyvinyl alcohol</i> 83
<i>apap</i>.....88	<i>polyvinyl alcohol-povidone (ophth)</i> 83
<i>phenylephrine-dm</i>.....88	POMALYST CAP 1MG 29
<i>phenylephrine-dm-gg w/ apap</i> .....88	POMALYST CAP 2MG 29
<i>phenylephrine-doxylamine-</i>	POMALYST CAP 3MG 29
<i>dextromethorphan-acetaminophen</i> ....88	POMALYST CAP 4MG 29
<i>phenylephrine-guaifenesin</i> .....88	<i>portia 28 day</i> 53
PHENYLHISTINE DH .....88	<i>potassium chloride</i> 70, 72
<i>phenytek</i>.....40	POTASSIUM CHLORIDE 70, 72
<i>phenytoin</i>.....40	POTASSIUM CHLORIDE 0.15% 72
<i>phenytoin sodium</i> .....40	POTASSIUM CHLORIDE 0.22% 72
<i>phenytoin sodium extended</i> .....40	POTASSIUM CHLORIDE ER 70
<i>philith</i>.....53	<i>potassium chloride in nacl</i> 72
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA .....61	<i>potassium chloride microencapsulated</i>
PHOSLYRA.....56	<i>crystals cr</i> 70
PHOS-NAK POWDER CONCENTRA.75	POTASSIUM CITRATE (ALKALINIZER)
PHOSPHOLINE IODIDE .....82	..... 63
<i>phytonadione</i> .....78	POTIGA 40
PILOCARPINE HCL.....82	<i>povidone-iodine vaginal</i> 64
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>.....97	PRADAXA 65
<i>pimtreea pack</i> .....53	<i>pramipexole dihydrochloride</i> 43
<i>pindolol</i> .....34	<i>pravastatin sodium</i> 33
<i>pioglitazone hcl</i>.....50	<i>prazosin hcl</i> 31
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	<i>pred sod pho sol 5mg/5ml</i> 55
.....25	PREDNISOLONE ACETATE (OPHTH)
<i>pirmella 1/35 28 day</i>.....53	..... 81
<i>piroxicam</i> .....15	<i>prednisolone sodium phosphate (ophth)</i>
PLASMA-LYTE A .....72	..... 81
PLASMA-LYTE-148 .....72	<i>prednisolone sol 15mg/5ml</i> 55
PLASMA-LYTE-56/D5W .....72	<i>prednisolone sol 25mg/5ml</i> 55
<i>podofilox</i>.....96	<i>prednisolone syp 15mg/5ml</i> 55
<i>polyethylene glycol 3350</i> .....61	<i>prednisone con 5mg/ml</i> 55
<i>polyethylene glycol-propylene glycol</i>	<i>prednisone pak 10mg</i> 55
<i>(ophth)</i> .....83	<i>prednisone pak 5mg</i> 55
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>.....80	<i>prednisone sol 5mg/5ml</i> 55
<i>polysaccharide iron complex</i>.....66	<i>prednisone tab 10mg</i> 55
POLY-TUSSIN .....88	<i>prednisone tab 1mg</i> 55

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>prednisone tab 2.5mg</i>	55	PROMACTA.....	66
<i>prednisone tab 20mg</i>	55	<i>promethazine hcl</i>	59
<i>prednisone tab 50mg</i>	55	PRONTO.....	97
<i>prednisone tab 5mg</i>	55	<i>propafenone hcl</i>	32
PREMARIN CREAM	54	<i>proparacaine hcl</i>	83
<i>premasol sol 10%</i>	71	<i>propranolol & hydrochlorothiazide</i>	33
<i>premasol sol 6%</i>	71	<i>propranolol cap er</i>	34
PRENATAL	78	<i>propranolol hcl</i>	34
PRENATAL VITAMIN/FOLIC ACID > 0.8		<i>propylene glycol-glycerin</i>	83
MG (GENERIC)	78	<i>propylthiouracil</i>	57
PRETZ.....	88	PROQUAD	69
<i>prevalite</i>	33	PROSOL	71
<i>previfem 28 day</i>	53	PROTEXIN	78
PREZISTA	20	<i>protriptyline hcl</i>	42
PRIFTIN	21	PRUDOXIN CRE 5%	94
PRIOSEC OTC	63	<i>pseudoephed-bromphen-dm</i>	88
PRIMAQUINE PHOSPHATE	19	<i>pseudoephed-bromphen-dm liquid 20-4-</i>	
<i>primidone</i>	40	<i>20 mg/5ml</i>	88
PRISTIQ.....	42	<i>pseudoephed-doxyl-dm w/apap</i>	88
PRIVIGEN.....	68	<i>pseudoephedrine hcl</i>	88
PROAIR HFA	85	<i>pseudoephedrine w/ acetaminophen tab</i>	
<i>probenecid</i>	14	<i>30-325 mg</i>	88
PROBIOTIC FORMULA	58	<i>pseudoephedrine w/ codeine-gg</i>	88
PROCALAMINE.....	71	<i>pseudoephedrine w/ dm-gg</i>	88
PRO-CHLO	88	<i>pseudoephedrine w/ dm-gg tab 40-20-</i>	
<i>prochlorperazine inj</i>	59	<i>400 mg</i>	88
<i>prochlorperazine maleate</i>	59	<i>pseudoephedrine-acetaminophen</i>	88
<i>prochlorperazine supp</i>	59	<i>pseudoephedrine-brompheniramine-</i>	
PRO-CLEAR AC	88	<i>codeine</i>	88
PROCRIT	65	<i>pseudoephedrine-chlorphen-dm</i>	88
<i>procto-pak</i>	93	<i>pseudoephedrine-dexchlorpheniramine-</i>	
<i>proctozone hc</i>	94	<i>chlophedianol</i>	89
PROFE	66	<i>pseudoephedrine-guaifenesin</i>	89
PROGLYCEM	55	<i>pseudoephedrine-ibuprofen</i>	89
PROGRAF	68	PSEUDOEPHEDRINE-IBUPROFEN .	89
PROLASTIN-C	90	<i>psyllium</i>	61
PROLENSA.....	83	PULMOZYME	91
PROLEUKIN	27	<i>pyrazinamide</i>	21
PROLIA.....	56	PYRETHINS/PIPERONYL BUTO	97

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>pyrethrins-piperonyl butoxide</i>	97	REMODULIN	37
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide-permethrin- nit remover</i>	97	REVELA PAK 0.8GM	56
<i>pyridostigmine bromide</i>	47	REVELA PAK 2.4GM	56
<i>pyridoxine hcl</i>	78	REVELA TAB 800MG	56
PYRIL DM.....	89	<i>repaglinide</i>	50
<i>pyrilamine maleate-phenylephrine hcl tannate</i>	89	RESCON.....	89
Q		RESCON DM.....	89
<i>quasense 91 day</i>	53	RESCRIPTOR	20
<i>quetiapine fumarate</i>	44	RESPIRE-30	89
<i>quinapril hcl</i>	30	RESTASIS.....	83
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	30	RETAINÉ MGD	83
<i>quinidine gluconate</i>	32	RETROVIR IV INFUSION.....	20
<i>quinidine sulfate</i>	32	REVLIMID	68
<i>quinine sulfate</i>	19	REYATAZ.....	20
QVAR.....	91	RHINARIS	89
R		<i>ribapak mis 600/day</i>	22
RA CALAMINE	96	<i>ribasphere</i>	22
RA CALCIUM/BORON.....	75	<i>ribasphere ribapak 1000</i>	22
RA OYSTER SHELL CALCIUM/V	75	<i>ribasphere ribapak 1200</i>	22
RABAVERT	69	<i>ribasphere ribapak 800</i>	22
<i>raloxifene hcl</i>	56	<i>ribavirin 200mg</i>	22
<i>ramipril</i>	30	<i>riboflavin</i>	78
RANEXA	37	<i>rifabutin</i>	21
<i>ranitidine hcl</i>	59	<i>rifampin</i>	21
<i>ranitidine hcl inj</i>	59	RIFATER.....	21
<i>ranitidine syrup</i>	59	<i>riluzole</i>	47
RAPAMUNE	68	<i>rimantadine hydrochloride</i>	22
REBETOL SOLN.....	22	RINGER'S	72
<i>reclipsen 28 day</i>	53	RIOMET	50
RECOMBIVAX HB.....	69	RISA-BID PROBIOTIC	58
REFRESH CELLUVISC	83	RISPERDAL INJ 12.5MG	44
REFRESH OPTIVE ADVANCED	83	RISPERDAL INJ 25MG	44
REGRANEX	97	RISPERDAL INJ 37.5MG	44
RELENZA DISKHALER.....	22	RISPERDAL INJ 50MG	45
RELISTOR	61	<i>risperidone</i>	45
RELPAK.....	46	RITUXAN	27
REMICADE	67	<i>rivastigmine tartrate</i>	41
		<i>rizatriptan benzoate</i>	46
		ROBITUSSIN CHILDRENS COUG....	89

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

ROBITUSSIN PEAK COLD NIGH	89	<i>sertraline hcl</i>	42
ROCALTROL	78	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>	
<i>ropinirole hydrochloride</i>	43	<i>hypertension)</i>	37
<i>rosadan cre 0.75%</i>	96	SILENOR	46
ROTARIX	69	SILVER SULFADIAZINE	93
ROTATEQ	69	SIMBRINZA	82
<i>roxicet soln</i>	17	<i>simvastatin</i>	33
<i>roxicet tab 5-325mg</i>	17	<i>sirolimus</i>	68
ROZEREM	46	SIRTURO	21
RU-HIST-D.....	89	SLOW RELEASE IRON	66
RYMED	89	SLOW-MAG	75
S		SM CORAL CALCIUM.....	75
SABRIL	40	SM SLOW RELEASE IRON	66
<i>saccharomyces boulardii</i>	58	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR	78
<i>saline</i>	89	SODIUM BICARBONATE.....	58
SANDIMMUNE	68	<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	58
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	56	SODIUM CHLORIDE	70, 72, 91
SANTYL	97	SODIUM CHLORIDE 0.45% VIA	72
SAPHRIS.....	45	SODIUM CHLORIDE 0.9%	97
SB NATURAL FIBER LAXATIVE	61	<i>sodium chloride hypertonic</i>	83
SCHOOLTIME SHAMPOO.....	97	SODIUM CHLORIDE INJ 0.9%	73
SCOOBY-DOO ONE A DAY	78	<i>sodium phenylbutyrate</i>	54
SCOT-TUSSIN	89	<i>sodium phosphates</i>	62
SCOT-TUSSIN SENIOR.....	89	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	51
SECURA EXTRA PROTECTIVE.....	96	SOLIA	53
<i>selegiline hcl</i>	43	SOLTAMOX	27
<i>selenium</i>	75	SOLU-CORTEF.....	55
SELENIUM.....	75	SOMATULINE DEPOT	56
<i>selenium sulfide</i>	94	SOMAVERT	56
SELZENTRY	20	SOOTHE.....	83
<i>senna</i>	61	<i>sorine</i>	32
SENNА	61, 62	<i>sotalol hcl</i>	32
SENNА PROMPT.....	62	<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	32
<i>sennosides</i>	62	SOVALDI	22
<i>sennosides-docusate sodium</i>	62	<i>specialty vitamins products</i>	78
SENSI-CARE PROTECTIVE BAR.....	96	SPIRIVA HANDIHALER.....	84
SENSIPAR.....	51	<i>spironolactone</i>	30
SEREVENT DISKUS.....	85	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> .	36
SEROQUEL XR.....	45	<i>sprintec 28 day</i>	53

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

SPRYCEL	28	<i>suprax</i>	23
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	51	SUPRAX	23
<i>sronyx</i>	53	SUPREP BOWEL PREP	62
SSD	93	SURMONTIL CAP 100MG	42
ST JOSEPH ADULT ANALGESIC	15	SURMONTIL CAP 25MG	42
STAHIST AD	89	SURMONTIL CAP 50MG	42
STANBACK ASPIRIN FREE	15	SUSTIVA.....	20
STATUSS GREEN	89	SUTENT	28
<i>stavudine</i>	20	SYLATRON KIT 296MCG	29
STERILE LUBRICANT DROPS	83	SYLATRON KIT 444MCG.....	29
STERILE WATER IRRIGATION	97	SYLATRON KIT 888MCG.....	29
STIVARGA.....	28	SYMBICORT	91
STRATTERA	46	SYMLINPEN 120	49
<i>streptomycin sulfate</i>	17	SYMLINPEN 60.....	49
STRIBILD	21	SYNAGIS	69
STUART PRENATAL + DHA	78	SYNAREL.....	53
SUBOXONE MIS 12-3MG.....	48	SYNERCID	18
SUBOXONE MIS 2-0.5MG.....	48	SYNTHROID	57
SUBOXONE MIS 4-1MG	48	SYPRINE	51
SUBOXONE MIS 8-2MG	48	SYSTANE BALANCE RESTORATI ...	83
SUCRAID	62	SYSTANE LIQUID GEL	83
<i>sucralfate</i>	62	SYSTANE OVERNIGHT THERAPY ..	83
SUDAFED 24 HOUR.....	89	T	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	92	TAB-A-VITE WOMENS.....	78
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	80	TABLOID.....	26
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	79	<i>tacrolimus</i>	68
<i>sulfadiazine</i>	17	TAFINLAR	28
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	18	TAMIFLU.....	22
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim inj</i>	18	<i>tamoxifen citrate</i>	27
SULFAMYLON	93	<i>tamsulosin hcl</i>	63
<i>sulfasalazine</i>	60	TARCEVA	28
<i>sulfasalazine ec</i>	60	TARGRETIN	29, 96
<i>sulindac</i>	15	TASIGNA	28
SUMATRIPTAN	46	TAXOTERE.....	26
<i>sumatriptan succinate</i>	46	<i>tazicef</i>	23
SUMATRIPTAN SUCCINATE	46	<i>tazicef vial</i>	23
<i>sumatriptan succinate inj</i>	47	TAZORAC	94
SUMATRIPTAN SUCCINATE INJ	47	<i>taztia</i>	35
SUPER NU-THERA	78	TEARS AGAIN NIGHT & DAY	83

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

TEFLARO	23	<i>thiamine mononitrate</i>	79
TEGRETOL	40	<i>thioridazine hcl</i>	45
TEGRETOL-XR	40	<i>thiothixene</i>	45
TEKAMLO 300-10MG	35	<i>tiagabine hcl</i>	40
TEKAMLO TAB 150-10MG	36	TIKOSYN	32
TEKAMLO TAB 150-5MG	35	TIMENTIN	25
TEKAMLO TAB 300-5MG	36	TIMENTIN INJ 3.1GM	25
TEKTURNA	36	<i>timolol maleate</i>	34
TEKTURNA HCT TAB 150-12.5MG ...	36	<i>timolol maleate (ophth)</i>	82
TEKTURNA HCT TAB 150-25MG	36	TIMOLOL MALEATE GEL	82
TEKTURNA HCT TAB 300-12.5MG ...	36	<i>tioconazole vaginal</i>	64
TEKTURNA HCT TAB 300-25MG	36	TIVICAY	20
<i>temazepam</i>	46	<i>tizanidine hcl</i>	47
TENIVAC	69	TOBRADEX	80
<i>terazosin hcl</i>	31	TOBRADEX ST	80
<i>terbinafine hcl</i>	19	<i>tobramycin</i>	17
<i>terbinafine hcl (topical)</i>	93	<i>tobramycin sulfate</i>	17
<i>terbutaline sulfate</i>	85	<i>tobramycin sulfate (ophth)</i>	80
<i>terconazole vaginal</i>	64	<i>tobramycin sulfate in saline</i>	17
TESTIM.....	49	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	80
<i>testosterone cypionate</i>	49	TOBREX	80
<i>testosterone enanthate</i>	49	<i>tolnaftate</i>	93
TETANUS TOXOID ADSORBED	69	TOLTERODINE TARTRATE CAP ER	63
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	69	<i>tolterodine tartrate tabs</i>	63
<i>tetrahydrozoline hcl (ophth)</i>	81	<i>topiramate</i>	40
<i>tetrahydrozoline w/ zinc sulfate</i>	81	<i>toposar</i>	29
TEV-TROPIN	56	<i>topotecan hcl</i>	29
<i>texacort soln 2.5%</i>	95	<i>toremide inj</i>	36
THALOMID	68	<i>toremide tabs</i>	36
<i>theo-24</i>	91	TOVIAZ	64
<i>theophylline</i>	92	TPN ELECTROLYTES	70
THERA/BETA-CAROTENE	78	TRACLEER.....	37
THERA-D 4000.....	78	TRADJENTA	50
THERAFLU FLU & SORE THROA	89	<i>tramadol hcl</i>	16
THERAFLU MAX-D SEVERE COL	89	<i>tramadol-acetaminophen</i>	16
THERAFLU SINUS & COLD	89	<i>trandolapril</i>	30
THERANATAL CORE NUTRITION....	78	<i>tranexamic acid</i>	67
THERATEARS	83	TRANSDERM-SCOP	59
<i>thiamine hcl</i>	78	<i>tranylcypromine sulfate</i>	42

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>travasol 10</i>	71	<i>triprolidine & pseudoephedrine syrup</i>	
TRAVATAN Z.....	82	<i>1.25-30 mg/5ml</i>	89
<i>trazodone hcl</i>	42	TRISENOX	29
TREANDA.....	25	<i>tri-sprintec 28 day</i>	53
TRECATOR.....	21	TRI-VI-SOL	79
TRELSTAR DEP INJ 3.75MG	28	TRI-VI-SOL/IRON	79
TRELSTAR LA INJ 11.25MG	28	<i>trivora 28 day</i>	53
<i>tretinoin</i>	92	TROPHAMINE INJ 10%.....	71
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	29	<i>tropium chloride</i>	64
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	97	TRUVADA	21
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	95	TUCKS ANTI-ITCH.....	95
TRIAMINIC CHEST & NASAL C	89	TUDORZA PRESSAIR	84
TRIAMINIC COLD & ALLERGY	89	TUSNEL.....	90
TRIAMINIC COLD & COUGH DA	89	TUSNEL PEDIATRIC	90
TRIAMINIC COLD/COUGH NIGH	89	TUSNEL-DM PEDIATRIC	90
TRIAMINIC COUGH & RUNNY N	84	TWINRIX INJ	69
TRIAMINIC FEVER REDUCER P	15	TYGACIL.....	19
TRIAMINIC MULTI-SYMPTOM F	89	TYKERB	28
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD	89	TYPHIM VI.....	69
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	36	TYSABRI.....	47
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>		TYZEKA.....	22
<i>37.5-25 mg</i>	36	U	
TRIBENZOR TAB 20-5-12.5MG	31	UCERIS	60
TRIBENZOR TAB 40-10-12.5	31	ULORIC	14
TRIBENZOR TAB 40-5-12.5MG	31	UNITHROID	57
TRIBENZOR TAB 40-5-25MG.....	31	UPCAL D	75
TRIBENZOR40- TAB 10-25MG	31	URO-MAG	58
TRICODE AR.....	89	<i>ursodiol</i>	62
TRICODE GF.....	89	V	
<i>triderm</i>	95	VAGIFEM	54
<i>trifluoperazine hcl</i>	45	<i>valacyclovir hcl</i>	22
<i>trifluridine</i>	80	VALCHLOR.....	96
<i>tri-legest 28 day</i>	53	VALCYTE.....	22
<i>trilyte</i>	62	<i>valproate sodium</i>	40
<i>trimethoprim</i>	19	<i>valproic acid</i>	40
TRINESSA	53	<i>valsartan</i>	32
TRIPLE PASTE	96	<i>valsartan & hctz tab 160-12.5mg</i>	31
<i>tri-previfem 28 day</i>	53	<i>valsartan & hctz tab 160-25mg</i>	31
<i>triprolidine & pseudoephedrine</i>	89	<i>valsartan & hctz tab 320-12.5mg</i>	31

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

<i>valsartan & hctz tab 320-25mg</i>	32	VITAMIN A PALMITATE	79
<i>valsartan & hctz tab 80-12.5mg</i>	31	VITAMIN B12/FOLIC ACID	66
<i>vancomycin hcl</i>	19	VITAMIN C	79
VANDAZOLE	64	VITAMIN D2	79
VAQTA	69	VITAMIN D3	79
VARIVAX.....	70	VITAMIN D3 400.....	79
VASCEPA.....	33	<i>vitamin e</i>	79
VASOCLEAR A	81	VITAMIN E.....	79
VELCADE	27	VITAMIN K.....	79
<i>velivet 28 day</i>	53	<i>vitamin mixture</i>	79
<i>venlafaxine hcl</i>	42	<i>vitamins a & d</i>	79
<i>verapamil cap er</i>	35	<i>vitamins c & e</i>	79
VERAPAMIL CAP ER	35	VIVA DROPS.....	83
<i>verapamil hcl</i>	35	VOLTAREN.....	96
<i>verapamil tab er</i>	35	<i>voriconazole</i>	19
VERSACLOZ	45	VOTRIENT	28
VESICARE.....	64	<i>vyfemia 28 day</i>	53
<i>vestura</i>	53	W	
VIBRAMYCIN.....	25	<i>warfarin sodium</i>	65
VICKS VAPORUB	90	WELCHOL	33
VICTOZA.....	49	<i>wheat dextrin</i>	62
VICTRELIS	22	<i>wheat dextrin-calcium</i>	62
VIDEX PEDIATRIC	20	<i>white petrolatum-mineral oil</i>	83
VIGAMOX	80	X	
VIIBRYD.....	43	XALKORI	28
VIMPAT.....	40	XARELTO.....	65
<i>vinblastine sulfate</i>	27	XENAZINE.....	47
<i>vincasar</i>	27	XGEVA	56
<i>vincristine sulfate</i>	27	XIFAXAN.....	62
<i>vinorelbine tartrate</i>	27	XOLAIR	91
<i>viorele</i>	53	XOPENEX HFA	85
VIRACEPT	20	XTANDI	28
VIRAMUNE XR.....	20	<i>xulane</i>	53
VIREAD.....	20	XYREM.....	48
VISINE-LR	81	Y	
VITALETS	79	YF-VAX	70
VITA-MAG	79	Z	
<i>vitamin a</i>	79	<i>zafirlukast</i>	90
VITAMIN A	79	<i>zarah</i>	53

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

ZAVESCA	54	ZODRYL DEC 25	90
<i>zazole</i>	64	ZODRYL DEC 30	90
ZAZOLE	64	ZODRYL DEC 35	90
ZELBORAF	28	ZODRYL DEC 40	90
ZEMAIRA	91	<i>zoledronic inj 4mg/5ml</i>	50
<i>zenatane</i>	92	ZOLINZA	27
<i>zenchent 28 day</i>	53	<i>zolmitriptan</i>	47
ZENPEP	62	<i>zolmitriptan odt.</i>	47
ZETIA TAB 10MG	33	<i>zolpidem tartrate</i>	46
ZIAGEN	20	ZOMETA	50
<i>zidovudine</i>	20	<i>zonatuss</i>	90
ZINC OXIDE	96	<i>zonisamide</i>	40
<i>zinc oxide (topical)</i>	96	ZOO FRIENDS COMPLETE	79
<i>ziprasidone hcl</i>	45	ZORTRESS	68
ZMAX	24	ZORTRESS TAB 0.5MG	68
ZODRYL AC 25	90	ZORTRESS TAB 0.75MG	68
ZODRYL AC 30	90	ZOSTAVAX	70
ZODRYL AC 35	90	Z-TUSS AC	90
ZODRYL AC 40	90	Z-TUSS E	90
ZODRYL DAC 25	90	ZYKADIA	28
ZODRYL DAC 30	90	ZYLET	80
ZODRYL DAC 35	90	ZYTIGA	28
ZODRYL DAC 40	90	ZYVOX	19

С вопросами обращайтесь в план Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: 711), линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. **Воспользуйтесь** нашим сайтом www.aetnabetterhealth.com/newyork.

Значения символов и сокращений, используемых в этой таблице, приведены на стр. 13.

Полезная информация

Отдел обслуживания участников плана
1-855-494-9945 (звонки бесплатные)

Транспорт для неэкстренных перевозок
Диспетчерская медицинского транспорта
1-844-239-5969

Для лиц с нарушениями слуха (TTY)
Коммутаторная служба Нью-Йорка 7-1-1

Адрес
Aetna Better Health FIDA Plan
55 W. 125th St., Suite 1300
New York, NY 10027