



## AETNA BETTER HEALTH<sup>SM</sup> FIDA PLAN

2017 보장 약 목록/처방집



Aetna Better Health FIDA Plan은 관리형 케어 플랜으로서 Medicare와 뉴욕주 보건부 (New York State Department of Health, Medicaid) 모두와 계약을 맺고 두 프로그램의 혜택을 완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 프로젝트 이행을 통해 가입자에게 제공하고 있습니다.

[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)

H8056\_17\_018R\_DRG\_LST\_FINAL\_KRN  
Updated 09/2016

## 유용한 정보

가입자 서비스부  
1-855-494-9945(TTY: 711)

비용금 교통편  
1-866-334-8919

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

## 개인 정보

---

내 ID 번호

---

내 PCP(주치의)

---

내 PCP의 전화번호

---

내 치료 관리자(Care Manager)의 이름 및 전화번호





## Aetna Better Health<sup>SM</sup> FIDA Plan | 2017 보장 약 목록 (처방집)

이 목록은 가입자가 Aetna Better Health FIDA Plan으로 구입할 수 있는 의약품 목록입니다.

- ❖ Aetna Better Health FIDA Plan은 관리형 케어 플랜으로서 Medicare와 뉴욕주 보건부(New York State Department of Health, Medicaid) 모두와 계약을 맺고 두 프로그램의 혜택을 완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 프로젝트 이행을 통해 가입자에게 제공하고 있습니다.
- ❖ 보장 약 목록 및/또는 약국과 서비스 제공자 네트워크는 연중 언제든지 변경될 수 있습니다. 가입자에게 적용되는 변경 사항이 있을 경우, 미리 통지서를 보내드릴 것입니다.
- ❖ 혜택은 매년 1월 1일에 변경될 수 있습니다.
- ❖ Aetna Better Health FIDA Plan의 최신 보장 약 목록을 확인하시려면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)에서 온라인으로 접속하시거나 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다.
- ❖ 제한 및 제약 사항이 적용될 수 있습니다. 자세한 정보는 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부로 전화하시거나 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오. 이는 귀하의 서비스에 대해 Aetna Better Health FIDA Plan이 납부하도록 하기 위해서 일정한 규칙을 준수해야 한다는 것을 의미합니다.
- ❖ 보장 약에 대한 자기부담금은 없습니다.
- ❖ You can get this information for free in other languages. Call **1-855-494-9945** (TTY: **711**), 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.

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

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.



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 **1-855-494-9945**번 또는 TTY/TDD의 경우 **711**번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

- ❖ 이 정보는 점자나 대형 활자본 또는 오디오와 같은 다른 형식으로 무료로 받아보실 수 있습니다. **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다.
- ❖ Aetna Better Health FIDA Plan에 가입하시면 치료 관리자가 전화를 드릴 것입니다. 그리고 플랜 정보를 어떤 언어 및/또는 형식으로 받고 싶으신지에 대해 질문드릴 것입니다. 가입자 서비스부나 치료 관리자에게 연락하면 언제든지 선호 사항을 변경하실 수 있습니다.
- ❖ 뉴욕주는 Aetna Better Health FIDA Plan이 제공하는 모든 서비스에 대해 가입자에게 무료로 비공개 지원을 제공하기 위해 독립 소비자 옹호 네트워크(Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)라고 하는 가입자 옴부즈맨프로그램을 마련했습니다. ICAN은 수신자 부담 전화 1-844-614-8800번으로 연락을 하시거나 온라인 [icannys.org](http://icannys.org)를 통해 이용하실 수 있습니다. (TTY 사용자는 711로 전화를 건 후 안내에 따라 844-614-8800번으로 전화를 해주십시오.)



**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.

# 자주 묻는 질문(FAQ)

보장 약 목록과 관련된 질문의 답변은 여기에서 확인해 보십시오. 전체 FAQ를 읽어보면 자세한 정보를 얻거나 질문 및 답변을 확인하실 수 있습니다.

## 1. 보장 약 목록에는 어떤 처방약이 있나요? (보장 약 목록을 “의약품 목록” 이라고도 합니다.)

1페이지부터 시작되는 보장 약 목록의 의약품은 Aetna Better Health FIDA Plan이 보장하는 의약품입니다. 이 의약품은 네트워크 소속 약국에서 구입할 수 있습니다. 약국이 플랜과 제휴하여 가입자에게 서비스를 제공한다는 계약을 맺은 경우 네트워크 소속 약국입니다. 이러한 약국을 “네트워크 약국” 이라고 합니다.

- ▶ Aetna Better Health FIDA Plan은 다음에 해당할 경우 의약품 목록의 모든 약을 보장합니다.
  - 담당 의사 또는 기타 처방자가 귀하의 건강 회복이나 유지를 위해 필요하다고 말함,
  - 귀하의 증상에 해당 의약품이 의학적으로 필요함, **그리고**
  - 귀하가 Aetna Better Health FIDA Plan 네트워크 약국에서 처방약을 조제함.
- ▶ Aetna Better Health FIDA Plan에는 특정 의약품 이용에 대한 추가적 절차가 있을 수 있습니다 (아래의 질문 #5 참조). 경우에 따라 다른 의약품을 먼저 시도하는 등 특정 의약품을 이용하기 전에 해야 할 일이 있을 수 있습니다.

플랜에서 보장하는 최신 의약품 목록을 확인하시려면 저희 웹 사이트 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)에 접속하시거나 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다.

## 2. 의약품 목록이 바뀌기도 하나요?

예. Aetna Better Health FIDA Plan은 의약품 목록에서 의약품을 추가하거나 삭제할 수 있습니다. 일반적으로 의약품 목록은 다음의 경우에만 변경됩니다.

- 의약품 목록에 있는 약과 동일한 효능을 가진 새로운 의약품이 출시되는 경우, 또는
- 특정 의약품이 안전하지 않다는 사실이 확인되는 경우.

또한 저희는 의약품에 대한 규칙을 변경할 수도 있습니다. 예:

- 저희가 특정 의약품에: 대한 사전 허가를 요구하거나 요구하지 않기로 결정. (사전 허가란 가입자가 특정 의약품을 구입하기 전에 Aetna Better Health FIDA Plan 또는 통합 팀(IDT)에서 받는 허가를 말함.)
- 수령할 수 있는 의약품의 양을 추가 또는 변경 (“분량 제한” 이라 함).
- 특정 의약품에 대한 단계적 치료법의 제한을 추가 또는 변경. (단계적 치료법이란 특정 약을 보장하기 전에 다른 약을 먼저 시도해야 하는 것을 의미.)

(의약품 규칙에 대한 자세한 정보는 v 페이지를 참조하십시오.)

쓰고 계신 약이 의약품 목록에서 제외되면 알려 드릴 것입니다. 의약품 보장에 대한 저희 규칙이 변경되어도 알려 드릴 것입니다. 아래의 질문 3, 4 및 7에는 의약품 목록이 변경될 경우에 대한 자세한 내용이 포함되어 있습니다.

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.  
NY-16-09-26



➡ Aetna Better Health FIDA Plan의 최신 의약품 목록은 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)에서 온라인으로 확인할 수 있습니다. 또한 최신 의약품 목록을 확인하기 위해 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945**(TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다.

---

### 3. 가격이 더 저렴한 약이 출시되어 의약품 목록에 포함되어 있다면 어떻게 되나요?

저렴한 약이 출시되었으며 의약품 목록에 있는 약과 효능이 유사한 경우:

- 다음에 처방약을 조제하실 때 담당 약사가 저렴한 약을 줄 수도 있습니다. 귀하와 귀하의 서비스 제공자가 귀하에게 저렴한 약이 맞지 않는다고 결정할 경우, 담당 서비스 제공자는 현재 복용 중인 약을 계속 제공해달라고 약사에게 말할 수 있습니다.
- Aetna Better Health FIDA Plan은 의약품 목록에서 비싼 의약품을 삭제하기로 결정할 수 있습니다. 효능이 유사한 의약품이 출시되어 저희가 의약품 목록에서 특정 약을 제외하려는 경우, 의약품 목록에서 약을 제외하기 60일 이상 전 또는 귀하가 리필을 요청할 때 알려드릴 것입니다. 의약품 목록이 변경되기 전에 귀하는 해당 약의 60일치를 수령할 수 있습니다. 의약품 목록 변경이 귀하께 영향을 주는 경우 우편으로 알려드릴 것입니다. 또한 현재의 보장 내역을 최신으로 반영하는 온라인 검색용 처방집 툴을 이용하여 귀하께서 직접 귀하의 약을 검색해보실 수도 있습니다.

---

### 4. 특정 의약품이 안전하지 않다는 것이 확인되면 어떻게 되나요?

식품의약국(Food and Drug Administration, FDA)이 귀하가 현재 쓰고 있는 약이 안전하지 않다고 할 경우, 저희는 그 약을 의약품 목록에서 즉시 제외시킬 것입니다. 또한 안전하지 않은 의약품이 의약품 목록에서 제외되었음을 알리기 위해 서신을 보내고 전화를 드릴 수 있습니다. 이러한 서신을 받으시면 해당 약을 처방한 의사에게 연락해 주십시오.

---

### 5. 약 보장에 대한 제한이나 한도가 있습니까? 또는 특정 의약품을 수령하기 위해 취해야 하는 조치가 있습니까?

예, 일부 의약품에는 보장 규칙이 있거나 수령할 수 있는 양에 제한이 있습니다. 일부의 경우, 귀하, 담당 의사 또는 기타 처방자는 약을 사용하기 전에 특정한 조치를 취해야 합니다. 여기에는 다음의 예가 포함됩니다.

- **사전 승인(또는 사전 허가):** 일부 의약품의 경우 처방약을 수령하기 전에 귀하나 담당 의사 또는 기타 처방자는 Aetna Better Health FIDA Plan이나 담당 통합 팀(IDT)의 승인을 받아야 합니다. 승인을 받지 않을 경우, Aetna Better Health FIDA Plan은 해당 의약품을 보장하지 않을 수 있습니다.
- **분량 제한:** Aetna Better Health FIDA Plan은 수령하실 수 있는 약의 수량을 제한하는 경우가 있습니다.
- **단계적 치료법:** 또한 Aetna Better Health FIDA Plan은 단계적 치료법을 실시하도록 요구하기도 합니다. 즉, 귀하의 의학적 상태에 대해 특정 순서로 의약품을 시도해야 하는 것입니다. 귀하는 특정 약을 보장받기 전에 다른 약을 시도해보아야 할 수 있습니다. 담당 의사가 첫 번째 약이 귀하에게 효과가 없다고 판단하면 저희는 두 번째 약을 보장합니다.



**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.



귀하의 약에 추가적인 요건이나 한도가 있는지의 여부는 1-111 페이지에서 시작하는 표를 확인하여 알 수 있습니다. 저희 웹 사이트 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문하여 더 자세한 정보를 확인할 수 있습니다. 사전 허가와 단계적 치료법 제한에 대해 설명한 온라인 문서를 게시해 두었습니다. 저희에게 연락하여 사본을 요청하실 수도 있습니다.

귀하는 이러한 제한의 “예외”를 요청할 수 있습니다. 예외에 대한 자세한 정보는 질문 11을 참조해 주십시오.

▶ 가입자가 간호 시설이나 기타 장기 치료 시설에 있으며 의약품 목록에 없는 약이 필요한 경우, 또는 필요한 의약품을 구하기 어려운 경우, 저희가 도와드릴 수 있습니다. 가입자가 Aetna Better Health FIDA Plan의 신규 가입자인지의 여부에 관계 없이, 저희는 필요한 응급 의약품의 31일치(기간이 더 적은 처방전을 가진 경우는 제외)를 보장합니다. 이는 그 기간에 담당 의사나 기타 처방자와 상담할 수 있도록 하기 위한 것입니다. 이들은 의약품 목록에 대신 사용할 수 있는 유사한 의약품이 있는지 알아보거나 예외를 요청할지 결정하도록 도와드릴 것입니다. 예외에 대한 자세한 정보는 질문 11을 참조해 주십시오.

---

## 6. 원하는 의약품에 제한이 있거나 약을 사용하기 위해 취해야 할 조치가 있는지 어떻게 아나요?

보장 약 목록의 1페이지에는 “사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도”라는 열이 있습니다.

---

## 7. 일부 약의 보장 방법에 대한 규칙이 변경되면 어떻게 되나요? 예를 들어, 특정 약에 대한 사전 허가(승인), 분량 제한 및/또는 단계적 치료법 제한을 추가할 경우

약에 대한 사전 승인, 분량 제한 및/또는 단계적 치료법 제한을 추가할 경우 가입자에게 알려드립니다. 제한이 추가되기 60일 이상 전이나 가입자가 다음에 리필을 요청할 때 알려드릴 것입니다. 의약품 목록이 변경되기 전에 귀하는 해당 약의 60일치를 수령할 수 있습니다. 이는 다음 절차에 대해 담당 의사나 기타 처방자와 상담할 시간을 주기 위한 것입니다.

---

## 8. 특정 약이 의약품 목록에 있는지 어떻게 확인하나요?

의약품을 찾는 방법은 다음의 2가지입니다.

- 알파벳 순서로 검색(의약품의 철자를 아는 경우)할 수 있습니다. 또는
- 의학적 증상으로 검색할 수 있습니다.

**알파벳 순서로** 찾으려면, 112페이지의 알파벳 순서 목록 섹션으로 가십시오. 그 다음 목록에서 원하는 약의 이름을 찾으십시오.

**의학적 증상**으로 찾으려면 1페이지의 “의학적 증상별 의약품 목록”이라는 절을 찾으십시오. 이 절의 약들은 치료를 위한 의학적 증상 종류에 따라 범주별로 구분되어 있습니다. 예를 들어, 심장 질환이 있을 경우, **Cardiovascular Agents(심혈관계)** 카테고리에서 찾아보아야 합니다. 여기에서 심장 질환을 치료할 의약품을 찾을 수 있습니다.

---

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.  
NY-16-09-26





---

## 9. 사용하려는 약이 의약품 목록에 없을 경우 어떻게 하나요?

의약품 목록에서 원하는 약을 찾지 못한 경우, 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945(TTY: 711)** 번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. Aetna Better Health FIDA Plan이 해당 의약품을 보장하지 않는다면 다음 중 하나를 시도해볼 수 있습니다.

- 가입자 서비스부에 연락하여 원하는 의약품과 유사한 약의 목록을 요청하십시오. 이 목록을 담당 의사나 기타 처방자에게 보여주시면, 의약품 목록에서 원하시는 약과 유사한 약을 처방해 줄 수 있을 것입니다. **또는**
- 플랜이나 통합 팀(IDT)에게 이 약의 보장에 대해 예외를 인정하도록 요청할 수 있습니다. 예외에 대한 자세한 정보는 질문 11을 참조해 주십시오.

---

## 10. Aetna Better Health FIDA Plan의 신규 가입자인데 의약품 목록에서 원하는 약을 찾지 못했거나 약을 구하는데 문제가 있을 경우 어떻게 하나요?

저희가 도와드릴 수 있습니다. 귀하가 Aetna Better Health FIDA Plan에 가입한 처음 90일 동안은 플랜이 최고 90일치의 임시분을 보장해야 합니다. 이는 그 기간에 담당 의사나 기타 처방자와 상담할 수 있도록 하기 위한 것입니다. 이들은 의약품 목록에 대신 사용할 수 있는 유사한 의약품이 있는지 알아보거나 예외를 요청할지 결정하도록 도와드릴 것입니다.

다음에 해당하는 경우 90일치의 임시분을 보장합니다.

- 의약품 목록에 없는 약을 쓰고 있는 경우, **또는**
- 건강 보험 규칙 때문에 처방자가 지시한 양을 수령할 수 없는 경우, **또는**
- 해당 의약품이 Aetna Better Health FIDA Plan 또는 담당 통합 팀(IDT)의 사전 승인을 받아야 하는 경우, **또는**
- 단계적 치료법 제한이 적용되는 약을 쓰고 있는 경우.

간호 시설이나 기타 장기 치료 시설에 거주하고 있는 경우, 처방약을 91일치까지 또는 최대 98일치까지 리필할 수 있습니다. 플랜 가입 후 90일 동안 여러 번 리필이 가능합니다. 그동안처방자는 의약품 목록에 있는 약으로 변경하거나 예외를 요청할 수 있습니다.

현재 가입자로서 치료 단계에 변화가 있는 경우, 병원에서 가정으로 옮긴 경우 다음에 해당한다면 1회에 한해 임시로 30일치까지 보장됩니다.

- 의약품 목록에 없는 약이 필요한 경우, **및**
- 의약품을 수령할 수 있는 능력이 제한적임.

장기 치료 시설로 이주한 경우, 1회에 한해 임시로 31일치를 보장합니다(예외는 아래 사항 참조).

- 의약품 목록에 없는 약이 필요한 경우, **및**
- 의약품을 수령할 수 있는 능력이 제한적임.

참고: 정제나 캡슐과 같은 고품의 브랜드 경구 투여 약은 Medicare 파트 D 규칙이 요구하는 예외 조항에 따라 14일치로 제한됩니다. 처방전이 31일 미만의 기간에 대해 작성된 경우, 해당하는 비용을 플랜이 부담합니다. 임시 분량의 약을 받고 있는 기간 동안, 담당 의사와 상의하여 임시 분량이 다 떨어지면 어떻게 할지 결정해야 합니다. 해당 플랜이 보장하는 다른



**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.

의약품으로 전환하거나 플랜 측에 귀하에게 예외를 적용해 현재 의약품을 보장하도록 요청하실 수 있습니다.

---

## 11. 원하는 의약품을 보장하도록 예외를 요청할 수 있나요?

예. 귀하는 Aetna Better Health FIDA Plan이나 통합 팀(IDT)에게 의약품 목록에 없는 약에 대한 보장 예외를 요청할 수 있습니다.

또한 Aetna Better Health FIDA Plan이나 담당 IDT에게 현재 약에 대한 규칙을 변경하도록 요청할 수도 있습니다.

- 예를 들어, Aetna Better Health FIDA Plan은 보장하는 의약품의 양을 제한할 수 있습니다. 현재 의약품에 한도가 있을 경우, 저희나 담당 IDT에게 한도를 변경하여 더 많은 양을 보장하도록 요청할 수 있습니다.
- 기타 예: 저희나 담당 IDT에게 단계별 치료법 제한이나 사전 승인 요건을 없애도록 요청하실 수 있습니다.

---

## 12. 예외를 인정 받으려면 얼마나 걸리나요?

우선 Aetna Better Health FIDA Plan이나 담당 통합 팀(IDT)은 예외 요청을 뒷받침하는 진술서를 처방자로부터 받아야 합니다. 이 진술서를 저희가 수령하면 가입자는 72시간 이내에 예외 요청에 대한 결정을 통지 받게 됩니다.

가입자나 처방자가 결정을 통지 받을 때까지 72시간을 기다리면 건강에 해로울 수 있다고 생각할 경우, 신속 예외를 요청할 수 있습니다. 이것을 빠른 결정이라고 합니다. 처방자가 귀하의 요청을 지원하는 경우, 처방자의 지원 진술서를 수령한 지 24시간 이내에 결정을 통지 받게 됩니다.

---

## 13. 예외는 어떻게 요청하나요?

예외를 요청하려면 담당 치료 관리자에게 문의하십시오. 담당 치료 관리자는 귀하 및 서비스 제공자와 협력하여 예외 요청을 도와드릴 것입니다.

---

## 14. 복제약이란 무엇인가요?

복제약(Generic Drug)이란 브랜드 약과 동일한 성분으로 만든 약입니다. 일반적으로 브랜드 약보다 비용이 저렴하며 익숙하지 않은 이름을 가지고 있습니다. 복제약은 식품의약국(Food and Drug Administration, FDA)의 승인을 받았습니다.

Aetna Better Health FIDA Plan은 브랜드 약과 복제약을 모두 보장합니다.

---

## 15. OTC 약이란 무엇인가요?

OTC는 “처방전 없이 구입 가능한 약”(over-the-counter)을 말합니다. Aetna Better Health FIDA Plan은 귀하의 서비스 제공자가 처방약으로 처방한 일부 OTC 약을 보장합니다.

보장되는 OTC 약을 확인하려면 Aetna Better Health FIDA Plan 의약품 목록을 참조해 주시기 바랍니다.

---

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.  
NY-16-09-26



## 16. Aetna Better Health FIDA Plan은 OTC 비 의약품 품목을 보장하나요?

Aetna Better Health FIDA Plan은 귀하의 서비스 제공자가 처방전으로 처방한 일부 OTC 비 의약품 품목을(가령, 거즈 패드, 2"x 2", 알코올 솜 및 인슐린 주사기) 보장합니다. 보장되는 OTC 비 의약품 품목을 확인하려면 Aetna Better Health FIDA Plan 의약품 목록을 참조해 주시기 바랍니다.

## 17. 자기부담금(Copay)이란 무엇인가요?

의약품 목록에 있는 약의 자기부담금 비용은 귀하에게 부과되지 않습니다.

## 18. 의약품 단계란 무엇인가요?

단계란 저희의 약 목록에 있는 약들의 그룹을 말합니다.

- 1단계 약은 파트 D 처방 복제약입니다
- 2단계 약은 파트 D 처방 브랜드 약입니다
- 3단계 약은 비 파트 D 처방약 및 처방전 없이 구입 가능한 약입니다

모든 단계에서 자기부담금이 없습니다.

## 보장 약 목록

다음 페이지에서 시작되는 보장 약 목록에는 Aetna Better Health FIDA Plan이 보장하는 의약품에 대한 정보가 포함되어 있습니다. 목록에서 원하는 약을 찾지 못한 경우, 113페이지에서 시작되는 색인에서 찾아 보시기 바랍니다.

차트의 첫 번째 열에는 의약품 이름이 있습니다. 브랜드 약은 대문자로 표기되어 있으며(예: PRADAXA) 복제약은 소문자(예: amoxicillin) 기울임체로 표기되어 있습니다.

“사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도” 열에 있는 정보는 귀하의 약을 보장받는 데 적용되는 Aetna Better Health FIDA Plan 규칙이 있는지 알려줍니다

“사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도” 열에서 사용된 기호의 의미:		
(*) = Medicaid에서 보장하는 OTC 품목 또는 비 Medicare 파트 D 약		
B/D = Medicare B 또는 D에서 보장		
PA = 사전 허가	QL = 분량 제한	ST = 단계적 치료법
MO = 우편 주문 가능		LA = 사용 제한



**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.

**참고:** 약 옆에 있는 (\*) 기호는 해당 약이 “파트 D 의약품”이 아니라는 것을 의미합니다. 이러한 의약품에는 서로 다른 이의 제기 규칙이 있습니다. 이의 제기는 보장범위에 문제가 있다고 생각할 경우 보장범위 결정을 검토하고 변경하도록 요청하는 공식적인 방법입니다. 예를 들어, Aetna Better Health FIDA Plan이나 통합 팀(IDT)은 귀하가 원하는 약이 보장되지 않거나 Medicare 또는 Medicaid에서 보장하지 않는다고 결정할 수 있습니다. 귀하나 담당 의사 또는 기타 처방자가 결정에 동의하지 않을 경우, 귀하는 이의 제기를 할 수 있습니다. 이의 제기 방법을 문의하시려면 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945(TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있으며 독립 소비자 옹호 네트워크(Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)에 1-844-614-8800번으로 연락하실 수도 있습니다. (TTY 사용자는 711로 전화를 건 후 안내에 따라 844-614-8800번으로 전화를 해주십시오.) 또한 가입자 안내 책자를 통해 이의 제기 방법을 확인하실 수도 있습니다.

---

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오.  
NY-16-09-26



**의학적 증상별 약 목록**

이 절의 약들은 치료를 위한 의학적 증상 종류에 따라 범주별로 구분되어 있습니다. 예를 들어, 심장 질환이 있을 경우, Cardiovascular Agents(심혈관계) 카테고리에서 찾아보아야 합니다. 여기에서 심장 질환을 치료할 의약품을 찾을 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>진통제-통증과 염증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>진통제</b>			
8 hour pain relief	3	\$0	*
acephen	3	\$0	*
acetaminophen er	3	\$0	*
acetaminophen liqd, tabs	3	\$0	*
acetaminophen soln 160mg/5ml	3	\$0	*
acetaminophen supp 120mg, 650mg	3	\$0	*
arthritis pain	3	\$0	*
arthritis pain relief	3	\$0	*
arthritis pain reliever	3	\$0	*
ascomp/codeine	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
butalbital/acetaminophen/caffeine/ codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
butalbital/acetaminophen/caffeine/ codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA MO
butalbital/acetaminophen/caffeine caps	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
butalbital/aspirin/caffeine	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA MO
butalbital/aspirin/caffeine/codeine	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
capacet	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
childrens acetaminophen susp 160mg/5ml	3	\$0	*
childrens pain reliever tbdp	3	\$0	*
childrens silapap	3	\$0	*
esgic caps	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA MO
extra strength pain relief	3	\$0	*
feverall adults	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>feverall childrens</i>	3	\$0	*
FEVERALL INFANTS	3	\$0	*
<i>feverall junior strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp pain relief extra strength</i>	3	\$0	*
<i>goodsense pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>goodsense pain &amp; fever infants</i>	3	\$0	*
<i>hm arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>hm pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm pain &amp; fever infants</i>	3	\$0	*
<i>hm pain relief extra strength</i>	3	\$0	*
<i>hm pain reliever</i>	3	\$0	*
<i>infants pain relief susp 80mg/0.8ml</i>	3	\$0	*
<i>mapap</i>	3	\$0	*
<i>mapap arthritis pain</i>	3	\$0	*
<i>mapap childrens tbdp</i>	3	\$0	*
<i>mapap extra strength</i>	3	\$0	*
<i>margesic</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA MO
<i>pain &amp; fever</i>	3	\$0	*
<i>pain &amp; fever childrens chew, soln</i>	3	\$0	*
<i>pain &amp; fever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>pain relief</i>	3	\$0	*
<i>pain relief 8 hour</i>	3	\$0	*
<i>pain relief childrens</i>	3	\$0	*
<i>pain relief extra strength tabs</i>	3	\$0	*
<i>pain reliever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>pharbetol</i>	3	\$0	*
<i>pharbetol extra strength</i>	3	\$0	*
<i>q-pap</i>	3	\$0	*
<i>q-pap childrens</i>	3	\$0	*
<i>q-pap extra strength</i>	3	\$0	*
<i>q-pap infants</i>	3	\$0	*
<i>qc arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>qc non-aspirin extra strength</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>sb non-aspirin extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sb non-aspirin tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm 8 hour pain relief</i>	3	\$0	*
<i>sm arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>sm pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>sm pain reliever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>tactinal</i>	3	\$0	*
<i>tactinal extra strength</i>	3	\$0	*
<i>zebutal caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA MO
<b>비스테로이드성 항염증제</b>			
<i>aspir-81</i>	3	\$0	*
<i>aspir-low</i>	3	\$0	*
<i>aspirin ec low dose</i>	3	\$0	*
<i>aspirin ec tbec 325mg, 81mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin low dose chew</i>	3	\$0	*
<i>aspirin chew</i>	3	\$0	*
<i>aspirin supp 300mg, 600mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin tabs 325mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin tbec 325mg, 81mg</i>	3	\$0	*
<i>celecoxib caps 400mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>celecoxib caps 100mg, 200mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>chewable aspirin</i>	3	\$0	*
<i>childrens aspirin</i>	3	\$0	*
<i>childrens aspirin low strength</i>	3	\$0	*
<i>childrens ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>childs ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>diclofenac potassium</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium dr</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	\$0	
<i>diflunisal tabs</i>	1	\$0	
<i>ecpirin</i>	3	\$0	*
<i>enteric coated aspirin</i>	3	\$0	*
<i>etodolac er tb24 600mg</i>	1	\$0	
<i>etodolac er tb24 400mg, 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>etodolac tabs</i>	1	\$0	
<i>etodolac caps</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>gnp adult aspirin low strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp aspirin tbec 325mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>gnp ibuprofen tabs</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin ec</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin ec low dose</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen ib</i>	3	\$0	*
<i>ibu-200</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen childrens</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg</i>	1	\$0	
<i>ibuprofen tabs 200mg</i>	3	\$0	*
<i>ketoprofen er</i>	1	\$0	MO
<i>ketoprofen caps</i>	1	\$0	
<i>meclofenamate sodium caps</i>	1	\$0	MO
<i>meloxicam tabs</i>	1	\$0	
<i>meloxicam susp</i>	1	\$0	MO
<i>nabumetone</i>	1	\$0	
<i>naproxen dr tbec 375mg</i>	1	\$0	
<i>naproxen dr tbec 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>naproxen sodium tabs 275mg, 550mg</i>	1	\$0	
<i>naproxen tabs</i>	1	\$0	
<i>naproxen susp</i>	1	\$0	MO
<i>oxaprozin</i>	1	\$0	
<i>piroxicam caps 20mg</i>	1	\$0	
<i>piroxicam caps 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>provil</i>	3	\$0	*
<i>qc aspirin tabs</i>	3	\$0	*
<i>qc childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>qc ibuprofen ib</i>	3	\$0	*
<i>sb aspirin tabs</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>sb childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sb ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sb low dose asa ec</i>	3	\$0	*
<i>sm aspirin</i>	3	\$0	*
<i>sm aspirin adult low strength chew</i>	3	\$0	*
<i>sm childrens aspirin</i>	3	\$0	*
<i>sm childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sm ibuprofen ib tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm ibuprofen tabs</i>	3	\$0	*
<i>sulindac tabs 150mg</i>	1	\$0	
<i>sulindac tabs 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>tolmetin sodium caps</i>	1	\$0	MO
<i>tolmetin sodium tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>tolmetin sodium tabs 600mg</i>	1	\$0	MO
<i>tri-buffered aspirin tabs 325mg; 158mg; 34mg; 63mg</i>	3	\$0	*
VOLTAREN	2	\$0	QL (1000 GM/30일) MO
<b>오피오이드 진통제, 장기 지속</b>			
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i>	1	\$0	QL (15 EA/30일)
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr, 12mcg/hr, 37.5mcg/hr, 62.5mcg/hr, 87.5mcg/hr</i>	1	\$0	QL (15 EA/30일) MO
<i>methadone hcl inj</i>	1	\$0	PA
<i>methadone hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
<i>methadone hcl oral soln</i>	1	\$0	QL (3000 ML/30일) PA
<i>methadone hcl conc</i>	1	\$0	QL (360 ML/30일) PA
<i>methadone hcl tbso</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) PA
<i>methadose tbso</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) PA
<i>morphine sulfate er cp24 120mg, 45mg, 75mg, 90mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
<i>morphine sulfate er cp24 100mg, 20mg, 30mg, 50mg, 60mg, 80mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>morphine sulfate er cp24 10mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) MO
<i>morphine sulfate er tbc 100mg, 200mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>morphine sulfate er tbc 15mg</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일)
<b>오피오이드 진통제, 단기 지속</b>			

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>acetaminophen/codeine #3</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>acetaminophen/codeine soln</i>	1	\$0	QL (4500 ML/30일)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg, 300mg; 60mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>butalbital compound/codeine</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) PA
<i>codeine sulfate tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>duramorph</i>	1	\$0	B/D
<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>endodan</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일) PA
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml</i>	1	\$0	QL (5550 ML/30일)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg, 300mg; 5mg, 300mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA/30일)
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 2.5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA/30일) MO
<i>hydromorphone hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>hydromorphone hcl liqd</i>	1	\$0	QL (2400 ML/30일) MO
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 1mg/ml, 2mg/ml, 50mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>ibudone tabs 5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA/30일) MO
<i>lorcet</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>lorcet hd</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>lortab tabs 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>lorTAB tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml, 10mg/ml, 150mg/30ml, 15mg/ml, 1mg/ml, 25mg/ml, 2mg/ml, 4mg/ml, 50mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml, 1mg/ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml</i>	1	\$0	QL (1020 ML/30일)
<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i>	1	\$0	QL (180 ML/30일)
<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml</i>	1	\$0	QL (1800 ML/30일)
<i>morphine sulfate tabs 30mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>morphine sulfate tabs 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) MO
<i>nalbuphine hcl inj</i>	1	\$0	MO
<i>oxycodone hcl caps</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>oxycodone hcl conc</i>	1	\$0	QL (180 ML/30일)
<i>oxycodone hcl soln</i>	1	\$0	QL (5400 ML/30일)
<i>oxycodone hcl tabs 30mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일)
<i>oxycodone hcl tabs 10mg, 15mg, 20mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일) MO
<i>oxycodone hcl tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>oxycodone/acetaminophen soln</i>	1	\$0	QL (1800 ML/30일)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일) MO
<i>oxycodone/aspirin</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>oxycodone/ibuprofen</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일) MO
<i>reprexain tabs 10mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA/30일) MO
ROXICET SOLN	2	\$0	QL (1800 ML/30일)
<i>roxicet tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>tramadol hcl tabs</i>	1	\$0	QL (240 EA/30일)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	1	\$0	QL (240 EA/30일)
<i>vicodin es tabs 300mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>vicodin tabs 300mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>xylon</i>	1	\$0	QL (150 EA/30일)
<i>zamicet</i>	1	\$0	QL (5550 ML/30일) MO
<b>마취제-감각을 없애는 약</b>			
<b>국부 마취제</b>			
<i>glydo</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>lidocaine hcl jelly gel 2%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl gel 2%</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl external soln 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl mouth/throat soln 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine viscous</i>	1	\$0	
<i>lidocaine/prilocaine kit</i>	1	\$0	
<i>lidocaine/prilocaine crea</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine oint</i>	1	\$0	
<i>lidocaine ptch</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) PA
<i>relador pak plus</i>	1	\$0	
<b>항중독/약물 중독 치료제</b>			
<b>알코올 억지/욕구 억제</b>			
<i>acamprosate calcium dr</i>	1	\$0	MO
<i>disulfiram tabs</i>	1	\$0	
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	\$0	
<b>오피오이드 의존성 치료</b>			
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) PA MO
<i>buprenorphine hcl subl</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) PA MO
SUBOXONE FILM 12MG; 3MG	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA MO
SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG, 4MG; 1MG, 8MG; 2MG	2	\$0	QL (90 EA/30일) PA MO
<b>오피오이드 전환제</b>			
EVZIO	2	\$0	MO
<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml</i>	1	\$0	
<i>naloxone hcl inj 1mg/ml</i>	1	\$0	MO
NARCAN	2	\$0	MO
<b>금연 약제</b>			
<i>buproban</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>bupropion hcl sr tb12 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) MO
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	2	\$0	QL (336 EA 365일)
CHANTIX STARTING MONTH PAK	2	\$0	QL (106 EA 365일) MO
CHANTIX TABS 0.5MG, 1MG	2	\$0	QL (336 EA 365일) MO
COMMIT	3	\$0	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i>	3	\$0	*
<i>gnp nicotine polacrilex mini</i>	3	\$0	*
<i>gnp nicotine polacrilex gum 4mg</i>	3	\$0	*

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>gnp nicotine polacrilex lozg 2mg</i>	3	\$0	*
<i>hm nicotine transdermal system</i>	3	\$0	*
<i>hm nicotine transdermal system step 3</i>	3	\$0	*
NICODERM CQ	3	\$0	*
<i>nicorelief</i>	3	\$0	*
NICORETTE	3	\$0	*
NICORETTE MINI	3	\$0	*
NICORETTE STARTER KIT	3	\$0	*
<i>nicotine polacrilex gum, lozg</i>	3	\$0	*
<i>nicotine transdermal system pt24</i>	3	\$0	*
NICOTROL NS	2	\$0	QL (40 ML/30일) MO
<i>sm nicotine polacrilex gum</i>	3	\$0	*
<i>sm nicotine transdermal system</i>	3	\$0	*
<i>sm nicotine gum</i>	3	\$0	*
<b>항균제-감염을 치료하기 위한 약</b>			
<b>아미노글리코사이드</b>			
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.9mg/ml; 0.9%, 1.2mg/ml; 0.9%, 1.4mg/ml; 0.9%, 1.6mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	\$0	MO
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>neomycin sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>paromomycin sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>streptomycin sulfate inj</i>	1	\$0	MO
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml, 1.2gm, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	1	\$0	
<b>항균제, 기타</b>			
<i>baciim</i>	1	\$0	
<i>bacitracin zinc oint</i>	3	\$0	*
<i>bacitracin inj 50000unit</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>bacitracin external oint 500unit/gm</i>	3	\$0	*
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	1	\$0	
<i>clindamycin hcl caps 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>clindamycin hcl caps 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate add-vantage inj 900mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate inj 150mg/ml, 300mg/2ml, 600mg/4ml, 9000mg/60ml, 900mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>colistimethate sodium</i>	1	\$0	PA
CUBICIN	2	\$0	
DALVANCE	2	\$0	
<i>gnp bacitracin zinc</i>	3	\$0	*
<i>hm bacitracin</i>	3	\$0	*
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	2	\$0	
<i>linezolid inj</i>	1	\$0	PA
<i>linezolid susr</i>	1	\$0	QL (1800 ML 28일) PA MO
<i>linezolid tabs</i>	1	\$0	QL (56 EA 28일) PA
<i>methenamine hippurate</i>	1	\$0	
METRO IV	2	\$0	
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	\$0	
<i>metronidazole caps 375mg</i>	1	\$0	MO
<i>metronidazole tabs 250mg, 500mg</i>	1	\$0	
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin monohydrate/ macrocrystals</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin susp</i>	1	\$0	PA
SIVEXTRO INJ	2	\$0	
SIVEXTRO TABS	2	\$0	MO
<i>sm first aid antibiotic</i>	3	\$0	*
SYNERCID	2	\$0	
<i>tinidazole</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>trimethoprim tabs</i>	1	\$0	MO
TYGACIL	2	\$0	
<i>vancomycin hcl in dextrose</i>	1	\$0	
<i>vancomycin hcl caps</i>	1	\$0	PA
<i>vancomycin hcl inj 1000mg, 10gm, 5000mg, 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>vandazole</i>	1	\$0	MO
ZYVOX SUSR	2	\$0	QL (1800 ML 28일) PA MO
ZYVOX TABS	2	\$0	QL (56 EA 28일) PA MO
ZYVOX INJ 600MG/300ML	2	\$0	PA
<b>베타락탐, 세팔로스포린</b>			
<i>cefaclor er</i>	1	\$0	MO
<i>cefaclor caps</i>	1	\$0	MO
<i>cefaclor susr 250mg/5ml, 375mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>cefadroxil caps, tabs</i>	1	\$0	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>cefazolin</i>	1	\$0	
<i>cefazolin sodium/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefazolin sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 1gm; 5%, 300gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>cefdinir</i>	1	\$0	
<i>cefditoren pivoxil tabs 400mg</i>	1	\$0	
<i>cefepime</i>	1	\$0	
<i>cefepime/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefixime</i>	1	\$0	MO
<i>cefotaxime sodium inj 10gm, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>cefotaxime sodium inj 1gm</i>	1	\$0	MO
<i>cefotetan</i>	1	\$0	
<i>cefotetan/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	\$0	
<i>cefpodoxime proxetil susr</i>	1	\$0	MO
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>cefprozil</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>ceftazidime</i>	1	\$0	
<i>ceftazidime/dextrose</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	\$0	MO
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm, 225gm, 7.5gm, 75gm</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>cephalexin caps 250mg, 500mg</i>	1	\$0	
<i>cephalexin caps 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>cephalexin susr</i>	1	\$0	
<i>cephalexin tabs</i>	1	\$0	MO
SUPRAX CAPS	2	\$0	
SUPRAX CHEW 100MG	2	\$0	
SUPRAX CHEW 200MG	2	\$0	MO
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	2	\$0	
<i>tazicef inj 1gm, 2gm, 6gm</i>	1	\$0	
TEFLARO	2	\$0	
<b>베타락탐, 기타</b>			
<i>aztreonam</i>	1	\$0	MO
<i>imipenem/cilastatin</i>	1	\$0	MO
INVANZ INJ 1GM	2	\$0	
<i>meropenem</i>	1	\$0	MO
<i>meropenem/sodium chloride</i>	1	\$0	
<b>베타락탐, 페니실린</b>			
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg, 875mg; 125mg</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin caps, susr</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin chew</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>ampicillin sodium inj 10gm, 125mg, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	\$0	MO
<i>ampicillin-sulbactam</i>	1	\$0	
<i>ampicillin caps</i>	1	\$0	
<i>ampicillin susr 125mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>ampicillin susr 250mg/5ml</i>	1	\$0	MO
BICILLIN L-A	2	\$0	MO
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	\$0	
<i>nafcillin</i>	1	\$0	
<i>oxacillin sodium inj 10gm, 1gm</i>	1	\$0	
<i>oxacillin sodium inj 2gm</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g potassium inj 5000000unit</i>	1	\$0	
<i>penicillin g potassium inj 20000000unit</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g procaine</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g sodium</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium tabs</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium</i>	1	\$0	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	1	\$0	
<i>piperacillin/tazobactam inj 36gm; 4.5gm, 4gm; 0.5gm</i>	1	\$0	
<b>매크로라이드</b>			
<i>azithromycin inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>azithromycin pack, susr</i>	1	\$0	MO
<i>clarithromycin tabs</i>	1	\$0	
<i>clarithromycin susr</i>	1	\$0	MO
DIFICID	2	\$0	MO
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	\$0	
<i>erythromycin base</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin stearate tabs</i>	1	\$0	
<i>erythromycin cpep 250mg</i>	1	\$0	MO
<b>퀴놀론</b>			
<i>ciprofloxacin er</i>	1	\$0	MO
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250mg, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg, 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin inj, otic soln, susr</i>	1	\$0	MO
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin tabs 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>ofloxacin tabs 400mg</i>	1	\$0	
<b>설파아미드</b>			
<i>sulfadiazine tabs</i>	1	\$0	MO
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	1	\$0	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp</i>	1	\$0	MO
<i>sulfatrim pediatric</i>	1	\$0	
<b>테트라시클린</b>			
<i>doxy 100</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate dr</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline hyclate inj</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg, 75mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg, 150mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline caps 150mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline caps 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline susr</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>minocycline hcl caps</i>	1	\$0	
<i>morgidox 1x100mg caps</i>	1	\$0	
<i>morgidox 2x100mg caps</i>	1	\$0	
<i>tetracycline hcl caps</i>	1	\$0	MO
<b>항경련제-발작을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항경련제, 기타</b>			
APTIOM TABS 200MG, 400MG, 800MG	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
APTIOM TABS 600MG	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA MO
BRIVIACT TABS	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA
BRIVIACT INJ, ORAL SOLN	2	\$0	QL (600 ML/30일) PA
FYCOMPA SUSP	2	\$0	QL (1020 ML/30일) PA
FYCOMPA TABS 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
FYCOMPA TABS 2MG	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA MO
<i>levetiracetam</i>	1	\$0	
POTIGA TABS 50MG	2	\$0	QL (270 EA/30일) MO
POTIGA TABS 200MG, 300MG, 400MG	2	\$0	QL (90 EA/30일) MO
SPRITAM TB3D 250MG, 500MG, 750MG	2	\$0	
SPRITAM TB3D 1000MG	2	\$0	MO
<b>칼슘통로조절제</b>			
CELONTIN	2	\$0	MO
<i>ethosuximide</i>	1	\$0	
LYRICA SOLN	2	\$0	QL (900 ML/30일) PA MO
LYRICA CAPS 225MG, 300MG	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA MO
LYRICA CAPS 100MG, 150MG, 200MG, 25MG, 50MG, 75MG	2	\$0	QL (90 EA/30일) PA MO
<i>zonisamide</i>	1	\$0	
<b>감마-아미노부티르산(GABA) 강화제</b>			
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일)
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	1	\$0	QL (300 EA/30일)
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일)
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일)
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (300 EA/30일)

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일)
<i>diazepam gel 10mg, 2.5mg, 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>divalproex sodium</i>	1	\$0	
<i>divalproex sodium dr</i>	1	\$0	
<i>divalproex sodium er</i>	1	\$0	
<i>gabapentin caps, soln, tabs</i>	1	\$0	
GABITRIL TABS 12MG, 16MG	2	\$0	MO
ONFI SUSP	2	\$0	MO
ONFI TABS 10MG, 20MG	2	\$0	MO
<i>phenobarbital elix</i>	1	\$0	QL (1500 ML/30일) PA MO
<i>phenobarbital tabs 16.2mg, 32.4mg, 64.8mg, 97.2mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일) PA
<i>phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일) PA MO
<i>primidone tabs</i>	1	\$0	
SABRIL	2	\$0	PA
<i>tiagabine hydrochloride</i>	1	\$0	
<i>valproate sodium inj</i>	1	\$0	
<i>valproic acid caps</i>	1	\$0	
<i>valproic acid syrp</i>	1	\$0	MO
<b>글루타메이트 감소제</b>			
<i>felbamate</i>	1	\$0	
<i>lamotrigine titration</i>	1	\$0	MO
<i>lamotrigine chew, tabs</i>	1	\$0	
<i>topiramate csp 15mg</i>	1	\$0	
<i>topiramate csp 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>topiramate tabs</i>	1	\$0	MO
<b>나트륨 통로제</b>			
BANZEL	2	\$0	PA MO
<i>carbamazepine er cp12</i>	1	\$0	
<i>carbamazepine er tb12</i>	1	\$0	MO
<i>carbamazepine chew, susp, tabs</i>	1	\$0	
DILANTIN CAPS 30MG	2	\$0	MO
<i>epitol</i>	1	\$0	MO
<i>fosphenytoin sodium</i>	1	\$0	
<i>oxcarbazepine tabs</i>	1	\$0	
<i>oxcarbazepine susp</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PEGANONE	2	\$0	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	\$0	
<i>phenytoin sodium inj</i>	1	\$0	
<i>phenytoin susp</i>	1	\$0	
<i>phenytoin chew</i>	1	\$0	MO
VIMPAT INJ	2	\$0	
VIMPAT ORAL SOLN	2	\$0	MO
VIMPAT TABS 50MG	2	\$0	QL (180 EA/30일) MO
VIMPAT TABS 100MG, 150MG, 200MG	2	\$0	QL (60 EA/30일) MO
<b>항치매제-치매 및 기억력 상실을 치료하는 약</b>			
<b>항치매제, 기타</b>			
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	1	\$0	PA MO
<b>콜린에스테라아제 억제제</b>			
<i>donepezil hcl tbdp</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>donepezil hcl tabs 23mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>donepezil hcl tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>galantamine hydrobromide soln</i>	1	\$0	QL (200 ML/30일) MO
<i>galantamine hydrobromide cp24</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>galantamine hydrobromide tabs</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
NAMZARIC	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>rivastigmine transdermal system</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
<b>N-메틸-D-아스파르트산염(NMDA) 수용체 길항제</b>			
<i>memantine hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) PA
<i>memantine hcl titration pak</i>	1	\$0	QL (98 EA 365일) PA MO
<i>memantine hydrochloride soln</i>	1	\$0	QL (360 ML/30일) PA
NAMENDA TITRATION PAK	2	\$0	QL (98 EA 365일) PA MO
NAMENDA XR TITRATION PACK	2	\$0	QL (56 EA 365일) PA MO
NAMENDA XR CP24 14MG	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA
NAMENDA XR CP24 21MG, 28MG, 7MG	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
NAMENDA SOLN	2	\$0	QL (360 ML/30일) PA MO
NAMENDA TABS	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>항우울제-우울증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항우울제, 기타</b>			
<i>bupropion hcl er</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>bupropion hcl sr tb12 100mg, 150mg, 200mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>bupropion hcl xl tb24 300mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>bupropion hcl xl tb24 150mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
<i>bupropion hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA/30일)
<i>mirtazapine</i>	1	\$0	
<i>mirtazapine odt</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
TRINTELLIX	2	\$0	QL (30 EA/30일/30일) PA
<b>모노아민 산화 효소 억제제</b>			
EMSAM	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
MARPLAN	2	\$0	MO
<i>phenelzine sulfate</i>	1	\$0	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	\$0	MO
<b>SSRI/SNRI(선별적 세로토닌 재흡수억제제/세로토닌 및 노르에피네프린 재흡수억제제)</b>			
BRINTELLIX TABS 20MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
BRINTELLIX TABS 10MG, 5MG	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
<i>citalopram hydrobromide soln</i>	1	\$0	QL (600 ML/30일)
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (120 EA/30일)
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) PA
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
<i>duloxetine hcl cpep 20mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) MO
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i>	1	\$0	QL (90 EA/30일) MO
<i>escitalopram oxalate soln</i>	1	\$0	QL (600 ML/30일)
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (45 EA/30일)
FETZIMA	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA MO
FETZIMA TITRATION PACK	2	\$0	QL (56 EA 365일) PA MO
<i>fluoxetine</i>	1	\$0	MO
<i>fluoxetine dr</i>	1	\$0	QL (4 EA 28일) MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>fluoxetine hcl caps, soln</i>	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl tabs 10mg, 20mg</i>	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl tabs 60mg</i>	1	\$0	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>maprotiline hcl</i>	1	\$0	MO
<i>nefazodone hcl</i>	1	\$0	MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg, 25mg; 6mg, 50mg; 12mg, 50mg; 6mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
<i>paroxetine hcl</i>	1	\$0	
PAXIL SUSP	2	\$0	MO
PRISTIQ TB24 25MG	2	\$0	QL (120 EA/30일) PA MO
<i>sertraline hcl conc, tabs</i>	1	\$0	
<i>trazodone hcl</i>	1	\$0	
<i>venlafaxine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>venlafaxine hcl er cp24 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일)
<i>venlafaxine hcl er tb24 225mg</i>	1	\$0	QL (30 EA/30일) MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일)
VIIIBRYD STARTER PACK	2	\$0	QL (60 EA 365일) MO
VIIIBRYD TABS	2	\$0	QL (30 EA/30일) MO
VIIIBRYD KIT	2	\$0	QL (60 EA 365일)
<b>삼한계</b>			
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	\$0	PA
<i>amitriptyline hcl tabs 10mg, 150mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>amoxapine</i>	1	\$0	MO
<i>clomipramine hcl caps</i>	1	\$0	PA
<i>desipramine hcl tabs 100mg, 150mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>desipramine hcl tabs 10mg, 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxepin hcl caps 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	\$0	PA
<i>doxepin hcl caps 150mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>doxepin hcl conc</i>	1	\$0	PA MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>imipramine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>nortriptyline hcl caps 10mg, 25mg, 75mg</i>	1	\$0	
<i>nortriptyline hcl caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>nortriptyline hcl soln</i>	1	\$0	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg</i>	1	\$0	
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg, 10mg; 4mg, 25mg; 2mg, 50mg; 4mg</i>	1	\$0	MO
<i>protriptyline hcl</i>	1	\$0	
<i>trimipramine maleate caps</i>	1	\$0	PA
<b>제토제-구역질과 구토를 위한 약</b>			
<b>제토제, 기타</b>			
<i>DRAMAMINE CHEW</i>	3	\$0	*
<i>driminate</i>	3	\$0	*
<i>gnp motion sickness relief tabs 50mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp travel sickness</i>	3	\$0	*
<i>meclizine hcl chew</i>	3	\$0	*
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg, 25mg</i>	1	\$0	
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	3	\$0	*
<i>motion-time</i>	3	\$0	*
<i>phenadoz supp 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>phenadoz supp 12.5mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>phenergan supp</i>	1	\$0	PA
<i>promethazine hcl supp 12.5mg, 50mg</i>	1	\$0	PA
<i>promethazine hcl supp 25mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>promethegan supp 12.5mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>promethegan supp 50mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>sb motion sickness</i>	3	\$0	*
<i>sm motion sickness relief</i>	3	\$0	*
TRANSDERM-SCOP	2	\$0	MO
<i>travel sickness</i>	3	\$0	*
<b>구토유발 요법 보조약</b>			
<i>dronabinol</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) PA
EMEND CAPS 40MG	2	\$0	QL (1 EA/30일) B/D
EMEND CAPS 0, 125MG, 80MG	2	\$0	QL (6 EA/30일) B/D MO
<i>granisetron hcl tabs</i>	1	\$0	QL (60 EA/30일) B/D

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	1	\$0	QL (900 ML/30일) B/D MO
<i>ondansetron hcl inj 40mg/20ml, 4mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>ondansetron hcl inj 4mg/2ml</i>	1	\$0	MO
<i>ondansetron hcl tabs 4mg, 8mg</i>	1	\$0	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	1	\$0	B/D MO
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</i>	1	\$0	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	1	\$0	B/D MO
<b>항진균제-세균 감염을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항진균제</b>			
ABELCET	2	\$0	B/D
ALEVAZOL	3	\$0	*
AMBISOME	2	\$0	B/D
<i>amphotericin b</i>	1	\$0	B/D MO
<i>anti-fungal powder</i>	3	\$0	*
<i>antifungal crea</i>	3	\$0	*
CANCIDAS INJ 50MG	2	\$0	
CANCIDAS INJ 70MG	2	\$0	MO
<i>carrington antifungal</i>	3	\$0	*
<i>ciclodan</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox olamine crea</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox gel, susp</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox sham</i>	1	\$0	MO
<i>clotrimazole anti-fungal</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole external crea 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clotrimazole external crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole vaginal crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole soln</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole troc</i>	1	\$0	MO
<i>econazole nitrate crea</i>	1	\$0	MO
ERAXIS	2	\$0	PA
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	\$0	
<i>fluconazole in nacl inj 100mg/50ml; 0.9%, 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>fluconazole susr, tabs</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>flucytosine</i>	1	\$0	MO
FUNGOID TINCTURE KIT	3	\$0	*
<i>gnp athletes foot</i>	3	\$0	*
<i>gnp miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>gnp terbinafine hydrochloride</i>	3	\$0	*
<i>griseofulvin microsize susp</i>	1	\$0	
<i>griseofulvin microsize tabs</i>	1	\$0	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	\$0	
<i>itraconazole caps</i>	1	\$0	PA
<i>ketoconazole tabs</i>	1	\$0	
<i>ketoconazole crea, sham</i>	1	\$0	MO
<i>lamisil af defense aerp</i>	3	\$0	*
LOTRIMIN ULTRA	3	\$0	*
<i>miconazole 3 combination pack</i>	3	\$0	*
<i>miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>miconazole nitrate external crea, vaginal crea, supp</i>	3	\$0	*
<i>miconazole crea</i>	3	\$0	*
NOXAFIL INJ	2	\$0	PA
NOXAFIL SUSP, TBEC	2	\$0	PA MO
<i>nyamyc</i>	1	\$0	MO
<i>nystatin crea, oint, powd, susp, tabs</i>	1	\$0	
<i>nystop</i>	1	\$0	MO
<i>qc tolnaftate</i>	3	\$0	*
<i>sm antifungal clotrimazole</i>	3	\$0	*
<i>sm antifungal tolnaftate</i>	3	\$0	*
<i>sm athletes foot crea</i>	3	\$0	*
<i>sm miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>soothe &amp; cool inzo antifungal cream</i>	3	\$0	*
SPORANOX SOLN	2	\$0	PA MO
<i>terbinafine hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>terbinafine hcl crea</i>	3	\$0	*
<i>terconazole</i>	1	\$0	MO
<i>tolnaftate crea, powd</i>	3	\$0	*
<i>vagistat-3</i>	3	\$0	*
<i>voriconazole inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>voriconazole susr</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>zazole</i>	1	\$0	
<b>통풍 치료제-통풍을 치료하기 위한 약</b>			
<b>통풍 치료제</b>			
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>colchicine caps, tabs</i>	1	\$0	MO
<i>probenecid/colchicine</i>	1	\$0	
<i>probenecid tabs</i>	1	\$0	MO
ULORIC	2	\$0	ST MO
<b>편두통 치료제-심한 두통을 치료하기 위한 약</b>			
<b>맥각알칼로이드</b>			
<i>dihydroergotamine mesylate inj</i>	1	\$0	MO
MIGERGOT	2	\$0	QL (20 EA 28일) MO
<b>세로토닌(5-HT) 1b/1d 수용체 작용제</b>			
<i>naratriptan hcl</i>	1	\$0	QL (9 EA/30일)
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	1	\$0	QL (12 EA/30일)
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (12 EA/30일)
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (12 EA/30일) MO
<i>sumatriptan succinate refill inj 6mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML/30일)
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML/30일) MO
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML/30일)
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML/30일) MO
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (9 EA/30일)
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (9 EA/30일) MO
<i>sumatriptan soln</i>	1	\$0	QL (12 EA/30일) MO
<i>zolmitriptan odt</i>	1	\$0	QL (6 EA/30일)
<i>zolmitriptan tabs</i>	1	\$0	QL (6 EA/30일)
<b>근무력증 치료제-중증 근무력증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>부교감신경흥분제</b>			
<i>guanidine hcl</i>	1	\$0	
MESTINON TIMESPAN	2	\$0	MO
MESTINON SYRP	2	\$0	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs, tbcr</i>	1	\$0	
<b>결핵 치료에 사용되는 항진균제 약물</b>			
<b>항산균병 치료제, 기타</b>			
<i>dapsone tabs</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>rifabutin</i>	1	\$0	MO
<b>항결핵제</b>			
CAPASTAT SULFATE	2	\$0	
<i>cycloserine</i>	1	\$0	MO
<i>ethambutol hcl</i>	1	\$0	MO
<i>isoniazid inj</i>	1	\$0	
<i>isoniazid syrup</i>	1	\$0	MO
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
PASER	2	\$0	MO
PRIFTIN	2	\$0	
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	\$0	MO
<i>rifampin caps, inj</i>	1	\$0	
RIFATER	2	\$0	MO
SIRUORO	2	\$0	QL (188 EA 365일) PA
TRECTOR	2	\$0	MO
<b>항신생물제-암을 치료하기 위한 약</b>			
<b>알킬화제</b>			
ALKERAN TABS	2	\$0	B/D MO
BENDEKA	2	\$0	
BUSULFEX	2	\$0	
<i>cyclophosphamide inj</i>	1	\$0	
<i>cyclophosphamide caps</i>	1	\$0	B/D MO
GLEOSTINE CAPS 5MG	2	\$0	
HEXALEN	2	\$0	MO
LEUKERAN	2	\$0	MO
<i>lomustine</i>	1	\$0	
MATULANE	2	\$0	
<i>melphalan hydrochloride</i>	1	\$0	
MUSTARGEN	2	\$0	
TEMODAR INJ	2	\$0	B/D
<i>thiotepa</i>	1	\$0	
TREANDA	2	\$0	
VALCHLOR	2	\$0	PA LA
YONDELIS	2	\$0	PA
<b>항안드로겐</b>			
<i>bicalutamide</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>flutamide</i>	1	\$0	
NILANDRON	2	\$0	MO
XTANDI	2	\$0	QL (120 EA/30일) PA
ZYTIGA	2	\$0	QL (120 EA/30일) PA
<b>혈관형성억제제</b>			
POMALYST	2	\$0	QL (21 EA 28일) PA
REVLIMID	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA
THALOMID CAPS 100MG, 150MG, 50MG	2	\$0	QL (28 EA 28일) PA
THALOMID CAPS 200MG	2	\$0	QL (56 EA 28일) PA
<b>항에스트로겐/조절제</b>			
EMCYT	2	\$0	MO
FARESTON	2	\$0	MO
SOLTAMOX	2	\$0	PA MO
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	1	\$0	
<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<b>항대사약</b>			
DEPOCYT	2	\$0	
DROXIA	2	\$0	MO
<i>hydroxyurea caps</i>	1	\$0	
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	2	\$0	QL (100 EA 28일) PA
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	2	\$0	QL (80 EA 28일) PA
<i>mercaptopurine tabs</i>	1	\$0	
PURIXAN	2	\$0	PA
TABLOID	2	\$0	MO
<b>항신생물제, 기타</b>			
ABRAXANE	2	\$0	
<i>adrucil</i>	1	\$0	B/D
ALIMTA	2	\$0	PA
<i>amifostine</i>	1	\$0	
ARRANON	2	\$0	
AVASTIN	2	\$0	PA
<i>azacitidine</i>	1	\$0	PA
BELEODAQ	2	\$0	PA
BICNU	2	\$0	
<i>bleomycin sulfite</i>	1	\$0	B/D
<i>carboplatin</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>cisplatin</i>	1	\$0	
<i>cladribine</i>	1	\$0	B/D
CLOLAR	2	\$0	
COSMEGEN	2	\$0	
COTELLIC	2	\$0	QL (63 EA 28일) PA
<i>cytarabine aqueous</i>	1	\$0	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	\$0	
<i>daunorubicin hcl</i>	1	\$0	
<i>decitabine</i>	1	\$0	
<i>dexrazoxane</i>	1	\$0	
DOCEFREZ INJ 20MG	2	\$0	
<i>docetaxel inj 140mg/7ml, 160mg/16ml, 160mg/8ml, 200mg/20ml, 20mg/2ml, 20mg/ml, 80mg/4ml, 80mg/8ml</i>	1	\$0	
<i>doxorubicin hcl</i>	1	\$0	B/D
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	1	\$0	
ELITEK	2	\$0	PA
<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml, 50mg/25ml</i>	1	\$0	
ERBITUX	2	\$0	PA
ERWINAZE	2	\$0	PA
FARYDAK	2	\$0	QL (6 EA 21일) PA
FASLODEX	2	\$0	PA MO
<i>fludarabine phosphate</i>	1	\$0	
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	1	\$0	B/D
FOLOTYN	2	\$0	
FUSILEV	2	\$0	
<i>gemcitabine</i>	1	\$0	
<i>gemcitabine hcl</i>	1	\$0	
HALAVEN	2	\$0	PA
HERCEPTIN	2	\$0	PA
IBRANCE	2	\$0	QL (21 EA 28일) PA
<i>idarubicin hcl</i>	1	\$0	
<i>ifosfamide</i>	1	\$0	
INTRON A W/DILUENT	2	\$0	PA
INTRON A INJ 10MU/ML, 18MU, 50MU, 6000000UNIT/ML	2	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>irinotecan</i>	1	\$0	
ISTODAX	2	\$0	PA
IXEMPRA KIT	2	\$0	PA
J EVTANA	2	\$0	PA
KADCYLA	2	\$0	PA
<i>leucovorin calcium inj</i>	1	\$0	
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg, 15mg, 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>levoleucovorin calcium</i>	1	\$0	
<i>levoleucovorin inj 250mg/25ml</i>	1	\$0	
LYNPARZA	2	\$0	QL (448 EA 28일) PA LA
MARQIBO	2	\$0	PA LA
<i>mesna</i>	1	\$0	
MESNEX TABS	2	\$0	MO
<i>mitomycin</i>	1	\$0	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	\$0	
NINLARO	2	\$0	QL (3 EA 28일) PA
NIPENT	2	\$0	
ODOMZO	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
ONCASPAR	2	\$0	
<i>oxaliplatin</i>	1	\$0	
<i>paclitaxel</i>	1	\$0	
PERJETA	2	\$0	PA
PORTRAZZA	2	\$0	PA LA
PROLEUKIN	2	\$0	
SYLATRON	2	\$0	PA
SYNRIBO	2	\$0	PA
TAGRISSE	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA LA
THERACYS	2	\$0	
TICE BCG	2	\$0	
TRISENOX	2	\$0	PA
UVADEX	2	\$0	
VALSTAR	2	\$0	
VECTIBIX	2	\$0	PA
VELCADE	2	\$0	PA
VENCLEXTA	2	\$0	QL (120 EA/30일) PA LA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
VENCLEXTA STARTING PACK	2	\$0	QL (84 EA 365일) PA LA
<i>vinblastine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>vincasar pfs</i>	1	\$0	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	\$0	
YERVOY	2	\$0	PA
ZALTRAP	2	\$0	PA
ZANOSAR	2	\$0	
ZOLINZA	2	\$0	QL (120 EA/30일) PA
<b>방향화효소 억제제, 3세대</b>			
<i>anastrozole tabs</i>	1	\$0	
<i>exemestane</i>	1	\$0	MO
<i>letrozole</i>	1	\$0	
<b>효소 억제제</b>			
<i>etoposide inj</i>	1	\$0	
<i>toposar</i>	1	\$0	
<i>topotecan hcl</i>	1	\$0	
ZYDELIG	2	\$0	QL (60 EA/30일) PA LA
<b>분자 표적 억제제</b>			
AFINITOR	2	\$0	QL (30 EA/30일) PA
AFINITOR DISPERZ	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
ALECENSA	2	\$0	QL (240 EA 30일) PA
BOSULIF	2	\$0	PA
CABOMETYX	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
CAPRELSA TABS 300MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA LA
CAPRELSA TABS 100MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA LA
COMETRIQ	2	\$0	PA LA
ERIVEDGE	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
GILOTRIF	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA LA
GLEEVEC TABS 400MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
GLEEVEC TABS 100MG	2	\$0	QL (90 EA 30일) PA
ICLUSIG TABS 45MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA LA
ICLUSIG TABS 15MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA LA
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
IMBRUVICA	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA LA

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
INLYTA TABS 5MG	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
INLYTA TABS 1MG	2	\$0	QL (240 EA 30일) PA
IRESSA	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA LA
JAKAFI	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA
MEKINIST TABS 0.5MG	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
MEKINIST TABS 2MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
NEXAVAR	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
SPRYCEL TABS 100MG, 140MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
SPRYCEL TABS 20MG, 50MG, 70MG, 80MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
STIVARGA	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
SUTENT CAPS 25MG, 37.5MG, 50MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
SUTENT CAPS 12.5MG	2	\$0	QL (90 EA 30일) PA
TAFINLAR CAPS 75MG	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
TAFINLAR CAPS 50MG	2	\$0	QL (180 EA 30일) PA
TARCEVA TABS 25MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
TARCEVA TABS 100MG, 150MG	2	\$0	QL (90 EA 30일) PA
TASIGNA	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
TORISEL	2	\$0	
TYKERB	2	\$0	QL (180 EA 30일) PA
VOTRIENT	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA
XALKORI	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
ZELBORAF	2	\$0	QL (240 EA 30일) PA
ZYKADIA	2	\$0	QL (150 EA 30일) PA
<b>단클론 항체</b>			
ARZERRA	2	\$0	PA
BLINCYTO	2	\$0	PA
CYRAMZA	2	\$0	PA LA
DARZALEX	2	\$0	PA
EMPLICITI	2	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
GAZYVA	2	\$0	PA
KEYTRUDA	2	\$0	PA
OPDIVO	2	\$0	PA
RITUXAN	2	\$0	PA
TECENTRIQ	2	\$0	PA
<b>레티노이드</b>			
<i>bexarotene</i>	1	\$0	PA
PANRETIN	2	\$0	MO
TARGRETIN	2	\$0	PA
<i>tretinoin caps 10mg</i>	1	\$0	
<b>항기생충제-말라리아와 이를 치료하기 위한 약</b>			
<b>구충제</b>			
ALBENZA	2	\$0	MO
<i>ivermectin tabs</i>	1	\$0	MO
<b>항원충제</b>			
ALINIA SUSR	2	\$0	
ALINIA TABS	2	\$0	MO
<i>atovaquone</i>	1	\$0	PA MO
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	1	\$0	
<i>chloroquine phosphate tabs</i>	1	\$0	
COARTEM	2	\$0	MO
DARAPRIM	2	\$0	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	1	\$0	
<i>mefloquine hcl</i>	1	\$0	MO
MEPRON	2	\$0	PA MO
NEBUPENT	2	\$0	B/D MO
PENTAM 300	2	\$0	MO
<i>primaquine phosphate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>quinine sulfate</i>	1	\$0	PA MO
<b>이살충제/음약</b>			
<i>cvs permethrin</i>	3	\$0	*
<i>gnp lice treatment sham 4%; 0.33%</i>	3	\$0	*
<i>hm lice treatment liqd</i>	3	\$0	*
<i>lice killing maximum strength sham</i>	3	\$0	*
<i>lindane sham</i>	1	\$0	
<i>lindane lotn</i>	1	\$0	MO
<i>malathion</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>permethrin crea</i>	1	\$0	MO
RID ESSENTIAL LICE ELIMINATION KIT	3	\$0	*
<i>sm lice killing maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm lice treatment</i>	3	\$0	*
<b>항파킨슨병제-파킨슨병을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항콜린제</b>			
<i>benztropine mesylate inj</i>	1	\$0	PA MO
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	1	\$0	PA
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	\$0	PA
<b>항파킨슨병제, 기타</b>			
<i>amantadine hcl caps, syrj</i>	1	\$0	
<i>amantadine hcl tabs</i>	1	\$0	MO
<i>entacapone</i>	1	\$0	
<b>도파민 작용제</b>			
APOKYN	2	\$0	PA
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i>	1	\$0	
NEUPRO	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	\$0	
<i>ropinirole hcl</i>	1	\$0	
<b>도파민 전구물질/ L-아미노산 데카르복실라아제억제제</b>			
<i>carbidopa/levodopa</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa er</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	1	\$0	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg, 25mg; 200mg; 100mg, 31.25mg; 200mg; 125mg, 37.5mg; 200mg; 150mg, 50mg; 200mg; 200mg</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>carbidopa tabs</i>	1	\$0	
<b>모노아민산화효소 B(MAO-B) 억제제</b>			
AZILECT	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>selegiline hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>selegiline hcl caps</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>항정신병제 - 정신병 및 정신분열증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>1세대/일반</b>			
<i>chlorpromazine hcl inj</i>	1	\$0	
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg, 200mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>compro</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine decanoate inj</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine hcl elix</i>	1	\$0	
<i>fluphenazine hcl conc, inj</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 10mg, 1mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	1	\$0	
<i>haloperidol lactate</i>	1	\$0	
<i>haloperidol conc</i>	1	\$0	MO
<i>haloperidol tabs 0.5mg, 1mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>haloperidol tabs 10mg, 2mg</i>	1	\$0	MO
<i>loxapine succinate caps 10mg, 50mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	1	\$0	
<i>perphenazine tabs 16mg, 2mg, 8mg</i>	1	\$0	MO
<i>pimozide</i>	1	\$0	MO
<i>prochlorperazine</i>	1	\$0	
<i>prochlorperazine edisylate inj</i>	1	\$0	MO
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	1	\$0	
<i>thioridazine hcl tabs 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	PA
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>thiothixene caps 1mg</i>	1	\$0	
<i>thiothixene caps 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i>	1	\$0	
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<b>2세대/비정형</b>			
ABILIFY DISCMELT	2	\$0	QL (60 EA 30일)
ABILIFY MAINTENA	2	\$0	MO
ABILIFY INJ	2	\$0	MO
ABILIFY ORAL SOLN	2	\$0	QL (900 ML 30일)

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>aripiprazole tabs</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>aripiprazole soln</i>	1	\$0	QL (900 ML 30일)
ARISTADA	2	\$0	
FANAPT TITRATION PACK	2	\$0	QL (16 EA 365일) PA
FANAPT TABS 10MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
FANAPT TABS 12MG, 1MG, 2MG, 4MG, 6MG, 8MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
GEODON INJ	2	\$0	MO
INVEGA SUSTENNA	2	\$0	
INVEGA TRINZA	2	\$0	
LATUDA TABS 40MG, 80MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
LATUDA TABS 120MG, 20MG, 60MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
NUPLAZID	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
<i>olanzapine odt</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>olanzapine inj</i>	1	\$0	MO
<i>olanzapine tabs 10mg, 15mg, 20mg, 5mg, 7.5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>paliperidone er tb24 1.5mg, 3mg, 9mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (180 EA 30일)
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg, 400mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일)
REXULTI	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
RISPERDAL CONSTA	2	\$0	MO
<i>risperidone odt tbdp 4mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일) MO
<i>risperidone odt tbdp 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일)
<i>risperidone odt tbdp 0.25mg, 3mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) MO
<i>risperidone soln</i>	1	\$0	
<i>risperidone tabs 4mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>risperidone tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>risperidone tabs 0.25mg, 0.5mg, 3mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일)

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
SAPHRIS SUBL 10MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
SAPHRIS SUBL 2.5MG, 5MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
VRAYLAR CPPK	2	\$0	QL (14 EA 365일) PA MO
VRAYLAR CAPS	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
ziprasidone hcl caps 60mg, 80mg	1	\$0	QL (60 EA 30일)
ziprasidone hcl caps 20mg, 40mg	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	2	\$0	QL (1 EA 28일)
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG, 300MG	2	\$0	QL (2 EA 28일)
<b>항정신병성</b>			
molindone hydrochloride tabs 25mg	1	\$0	QL (270 EA 30일) MO
molindone hydrochloride tabs 10mg	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
molindone hydrochloride tabs 5mg	1	\$0	QL (90 EA 30일) MO
<b>치료 저항성</b>			
clozapine	1	\$0	
clozapine odt	1	\$0	
FAZACLO TBDP 12.5MG, 150MG, 200MG	2	\$0	PA
VERSACLOZ	2	\$0	PA
<b>항경직제 - 근경련을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항경직제</b>			
baclofen tabs	1	\$0	
dantrolene sodium caps	1	\$0	MO
tizanidine hcl tabs	1	\$0	
<b>항바이러스제-바이러스성 감염, 간염 및 HIV/AIDS 감염을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항거대세포바이러스(CMV) 치료제</b>			
ganciclovir inj	1	\$0	B/D
VALCYTE SOLR	2	\$0	MO
valganciclovir	1	\$0	
<b>항 B형 간염(HBV)제</b>			
adefovir dipivoxil	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
BARACLUDE SOLN	2	\$0	QL (630 ML 30일) MO
entecavir	1	\$0	QL (30 EA 30일)
EPIVIR HBV SOLN	2	\$0	MO
lamivudine tabs 100mg	1	\$0	
TYZEKA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>항 C형 간염(HCV)제</b>			
HARVONI	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>moderiba tabs</i>	1	\$0	
PEG-INTRON REDIPEN	2	\$0	PA
PEGINTRON	2	\$0	PA
<i>ribasphere caps</i>	1	\$0	
<i>ribasphere tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>ribavirin</i>	1	\$0	
SOVALDI	2	\$0	QL (28 EA 28일) PA
<b>항HIV제, 인테그라아제 억제제(INSTI)</b>			
ATRIPLA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
GENVOYA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
ISENTRESS TABS	2	\$0	QL (120 EA 30일) MO
ISENTRESS CHEW	2	\$0	QL (180 EA 30일) MO
ISENTRESS PACK	2	\$0	QL (300 EA 30일)
TIVICAY TABS 10MG, 25MG	2	\$0	QL (60 EA 30일)
TIVICAY TABS 50MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
VITEKTA	2	\$0	QL (30 EA 30일)
<b>항 HIV 약제, 비뉴클레오시드역전사효소 억제제(NNRTI)</b>			
COMPLERA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
EDURANT	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
INTELENCE TABS 25MG	2	\$0	QL (180 EA 30일)
INTELENCE TABS 100MG, 200MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>nevirapine er tb24 400mg</i>	1	\$0	
<i>nevirapine er tb24 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>nevirapine tabs</i>	1	\$0	
<i>nevirapine susp</i>	1	\$0	MO
ODEFSEY	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
RESCRIPTOR	2	\$0	MO
STRIBILD	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
SUSTIVA	2	\$0	MO
VIRAMUNE SUSP	2	\$0	MO
<b>항 HIV 약제, 뉴클레오시드와 뉴클레오티드역전사효소 억제제(NRTI)</b>			
<i>abacavir</i>	1	\$0	
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
DESCOVY	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>didanosine cpdr 200mg, 250mg, 400mg</i>	1	\$0	
<i>didanosine cpdr 125mg</i>	1	\$0	MO
EMTRIVA	2	\$0	MO
EPZICOM	2	\$0	MO
<i>lamivudine/zidovudine</i>	1	\$0	
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>lamivudine tabs 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
RETROVIR IV INFUSION	2	\$0	
<i>stavudine caps 15mg, 20mg</i>	1	\$0	
<i>stavudine caps 30mg, 40mg</i>	1	\$0	MO
<i>stavudine solr</i>	1	\$0	
TRIUMEQ	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
TRUVADA TABS 100MG; 150MG, 133MG; 200MG, 167MG; 250MG	2	\$0	QL (30 EA 30일)
TRUVADA TABS 200MG; 300MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM	2	\$0	
VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM	2	\$0	MO
VIREAD	2	\$0	MO
ZIAGEN SOLN	2	\$0	MO
<i>zidovudine</i>	1	\$0	MO
<b>항HIV제, 기타</b>			
FUZEON	2	\$0	QL (60 EA 30일)
SELZENTRY TABS 300MG	2	\$0	QL (120 EA 30일) MO
SELZENTRY TABS 150MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
TYBOST	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<b>항HIV제, 프로테아제 억제제</b>			
APTIVUS SOLN	2	\$0	
APTIVUS CAPS	2	\$0	MO
CRIXIVAN	2	\$0	MO
EVOTAZ	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
INVIRASE	2	\$0	MO
KALETRA SOLN	2	\$0	QL (390 ML 30일) MO
KALETRA TABS 200MG; 50MG	2	\$0	QL (120 EA 30일) MO
KALETRA TABS 100MG; 25MG	2	\$0	QL (240 EA 30일) MO
LEXIVA	2	\$0	MO
NORVIR	2	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PREZCOBIX	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
PREZISTA SUSP	2	\$0	MO
PREZISTA TABS 75MG	2	\$0	
PREZISTA TABS 150MG, 600MG, 800MG	2	\$0	MO
REYATAZ	2	\$0	MO
VIRACEPT	2	\$0	MO
<b>항 인플루엔자 약제</b>			
RELENZA DISKHALER	2	\$0	QL (120 EA 365일) MO
<i>rimantadine hcl</i>	1	\$0	MO
TAMIFLU SUSP	2	\$0	QL (1080 ML 365일) MO
TAMIFLU CAPS 30MG	2	\$0	QL (168 EA 365일) MO
TAMIFLU CAPS 45MG, 75MG	2	\$0	QL (84 EA 365일) MO
<b>항헤르페스제</b>			
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>acyclovir sodium inj 500mg</i>	1	\$0	B/D MO
<i>acyclovir caps, susp, tabs</i>	1	\$0	
<i>acyclovir oint</i>	1	\$0	MO
DENAVIR	2	\$0	MO
<i>famciclovir tabs 125mg, 250mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>famciclovir tabs 500mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) MO
<i>valacyclovir hcl</i>	1	\$0	
<b>항바이러스제</b>			
ABREVA	3	\$0	*
VIRAZOLE	2	\$0	
ZEPATIER	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<b>항불안제-불안증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항불안제, 기타</b>			
<i>bupirone hcl tabs 10mg, 15mg, 5mg, 7.5mg</i>	1	\$0	
<i>bupirone hcl tabs 30mg</i>	1	\$0	MO
<b>벤조디아제핀</b>			
<i>alprazolam tabs 0.25mg, 0.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>alprazolam tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (150 EA 30일)
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	1	\$0	QL (180 EA 30일)
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg, 7.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>diazepam intensol</i>	1	\$0	MO
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	\$0	QL (240 ML 30일)
<i>diazepam oral soln 1mg/ml</i>	1	\$0	QL (1200 ML 30일) MO
<i>diazepam tabs 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>lorazepam intensol</i>	1	\$0	QL (150 ML 30일)
<i>lorazepam inj 2mg/ml, 4mg/ml</i>	1	\$0	QL (120 ML 30일)
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (150 EA 30일)
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	\$0	QL (180 EA 30일)
<b>조울증제-조울증을 치료하기 위한 약</b>			
<b>안정제</b>			
EQUETRO	2	\$0	MO
<i>lithium</i>	1	\$0	MO
<i>lithium carbonate er</i>	1	\$0	
<i>lithium carbonate caps, tabs</i>	1	\$0	
<b>혈당 조절 인자-당뇨병을 치료하기 위한 약</b>			
<b>항당뇨병제</b>			
<i>acarbose</i>	1	\$0	
<i>alogliptin</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>alogliptin/pioglitazone</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>glimepiride</i>	1	\$0	
<i>glipizide er</i>	1	\$0	
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	\$0	
<i>glipizide xl tb24 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 250mg</i>	1	\$0	
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>glipizide tabs</i>	1	\$0	
<i>glyburide micronized tabs 3mg, 6mg</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide micronized tabs 1.5mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>glyburide/metformin hcl</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide tabs 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide tabs 1.25mg</i>	1	\$0	PA MO
INVOKAMET	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
INVOKANA TABS 300MG	2	\$0	QL (30 EA 30일)

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
INVOKANA TABS 100MG	2	\$0	QL (60 EA 30일)
JANUMET	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG, 500MG; 50MG	2	\$0	QL (30 EA 30일)
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	2	\$0	QL (60 EA 30일)
JANUVIA TABS 100MG, 25MG	2	\$0	QL (30 EA 30일)
JANUVIA TABS 50MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
JENTADUETO	2	\$0	
JENTADUETO XR	2	\$0	
KORLYM	2	\$0	QL (120 EA 30일) PA LA
<i>metformin hcl er tb24 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>metformin hcl er tb24 1000mg, 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>metformin hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>miglitol</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일)
<i>nateglinide</i>	1	\$0	
<i>pioglitazone hcl</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일)
<i>repaglinide/metformin hydrochloride</i>	1	\$0	QL (150 EA 30일) MO
<i>repaglinide tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (240 EA 30일)
SYMLINPEN 120	2	\$0	QL (10.8 ML 30일) MO
SYMLINPEN 60	2	\$0	QL (6 ML 30일) MO
<i>tolazamide</i>	1	\$0	MO
<i>tolbutamide</i>	1	\$0	
TRADJENTA	2	\$0	
TRULICITY	2	\$0	QL (2 ML 28일) MO
VICTOZA	2	\$0	QL (9 ML 30일) MO
<b>혈당제</b>			
GLUCAGEN HYPOKIT	2	\$0	QL (4 EA 30일) MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	\$0	QL (4 EA 30일) MO
HM GLUCOSE	3	\$0	*
PROGLYCEM	2	\$0	MO
SM GLUCOSE CHEW 6MG; 4GM	3	\$0	*
<b>인슐린</b>			
HUMALOG	2	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
HUMALOG KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 50/50	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 75/25	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMULIN 70/30	2	\$0	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	\$0	
HUMULIN N	2	\$0	MO
HUMULIN N KWIKPEN	2	\$0	
HUMULIN R	2	\$0	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	2	\$0	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2	\$0	MO
LANTUS	2	\$0	MO
LANTUS SOLOSTAR	2	\$0	MO
LEVEMIR	2	\$0	MO
LEVEMIR FLEXTOUCH	2	\$0	MO
NOVOLIN 70/30	2	\$0	MO
NOVOLIN 70/30 RELION	2	\$0	
NOVOLIN N	2	\$0	MO
NOVOLIN N RELION	2	\$0	
NOVOLIN R	2	\$0	MO
NOVOLIN R RELION	2	\$0	
NOVOLOG	2	\$0	MO
NOVOLOG FLEXPEN	2	\$0	MO
NOVOLOG MIX 70/30	2	\$0	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	2	\$0	MO
NOVOLOG PENFILL	2	\$0	MO
TRESIBA FLEXTOUCH	2	\$0	MO

**혈액제제/조절제/용적 확장제-혈액 장애를 치료하기 위한 약; 항응혈제, 혈액 희석제**

<b>항응혈제</b>			
<i>enoxaparin sodium</i>	1	\$0	
<i>fondaparinux sodium</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/d5w</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/nacl 0.9%</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
heparin sodium/sodium chloride 0.9%	1	\$0	
heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix	1	\$0	
heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/0.5ml, 5000unit/ml	1	\$0	
jantoven tabs 10mg, 2.5mg, 5mg	1	\$0	
jantoven tabs 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 6mg, 7.5mg	1	\$0	MO
PRADAXA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
warfarin sodium tabs	1	\$0	
XARELTO STARTER PACK	2	\$0	QL (102 EA 365일) MO
XARELTO TABS 10MG, 20MG	2	\$0	QL (30 EA 30일)
XARELTO TABS 15MG	2	\$0	QL (60 EA 30일)
<b>혈액 형성 조절제</b>			
anagrelide hydrochloride	1	\$0	MO
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML	2	\$0	QL (1 ML 21일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML, 60MCG/0.3ML	2	\$0	QL (1.2 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML, 40MCG/0.4ML	2	\$0	QL (1.6 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML	2	\$0	QL (1.68 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML	2	\$0	QL (2 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML	2	\$0	QL (2.4 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.75ML	2	\$0	QL (3 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML	2	\$0	QL (3.2 ML 28일) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML, 200MCG/ML, 25MCG/ML, 300MCG/ML, 40MCG/ML, 60MCG/ML	2	\$0	QL (4 ML 28일) PA
LEUKINE INJ 250MCG	2	\$0	PA
MOZOBIL	2	\$0	PA
NEUMEGA	2	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
NEUPOGEN	2	\$0	PA
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML	2	\$0	QL (12 ML 28일) PA
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	2	\$0	QL (8 ML 28일) PA
PROMACTA	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<b>응혈제</b>			
<i>tranexamic acid inj</i>	1	\$0	
<i>tranexamic acid tabs</i>	1	\$0	QL (30 EA 5일)
<b>혈소판 조절제</b>			
<i>aspirin/dipyridamole</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
BRILINTA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>cilostazol</i>	1	\$0	
<i>clopidogrel tabs 300mg</i>	1	\$0	QL (2 EA 365일)
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
EFFIENT	2	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>ticlopidine hcl</i>	1	\$0	PA
<b>심혈관계-심장 및 순환 질환, 고혈압, 심박, 고 콜레스테롤을 치료하기 위한 약</b>			
<b>알파 아드레날린 작용제</b>			
<i>clonidine hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>clonidine hcl ptwk</i>	1	\$0	QL (8 EA 28일)
<i>midodrine hcl</i>	1	\$0	
<b>알파 수용체 차단제</b>			
<i>doxazosin</i>	1	\$0	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	1	\$0	
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	MO
<i>prazosin hcl</i>	1	\$0	
<i>terazosin hcl</i>	1	\$0	
<b>앤지오텐신 II 수용체 길항제</b>			
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg, 32mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg, 8mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
EDARBI	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
EDARBYCLOR	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
ENTRESTO	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
<i>eprosartan mesylate</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>irbesartan</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>losartan potassium tabs 25mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>telmisartan</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>telmisartan/amlodipine</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>valsartan</i>	1	\$0	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<b>앤지오텐신 전환 효소(ACE) 억제제</b>			
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>benazepril hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>captopril tabs 12.5mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>captopril tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>enalapril maleate tabs</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium tabs 20mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>lisinopril</i>	1	\$0	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>moexipril hcl tabs 15mg</i>	1	\$0	
<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>moexipril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>perindopril erbumine</i>	1	\$0	
<i>quinapril hcl tabs 10mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>quinapril hcl tabs 20mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>ramipril caps 10mg, 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	\$0	MO
<i>trandolapril</i>	1	\$0	
<i>trandolapril/verapamil hcl</i>	1	\$0	MO
<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>항부정맥제</b>			
<i>amiodarone hcl tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>amiodarone hcl tabs 100mg, 400mg</i>	1	\$0	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	1	\$0	PA
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>dofetilide</i>	1	\$0	
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	1	\$0	
<i>flecainide acetate tabs 100mg, 150mg</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine hcl inj 10mg/ml, 20mg/ml</i>	1	\$0	
<i>mexiletine hcl</i>	1	\$0	MO
MULTAQ	2	\$0	MO
<i>pacerone tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>pacerone tabs 200mg, 400mg</i>	1	\$0	MO
<i>propafenone hcl</i>	1	\$0	
<i>propafenone hcl er</i>	1	\$0	
<i>quinidine gluconate cr</i>	1	\$0	MO
<i>quinidine gluconate er</i>	1	\$0	
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>sorine</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl (af) tabs 160mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i>	1	\$0	MO
<i>sotalol hcl tabs 120mg, 160mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i>	1	\$0	MO
TIKOSYN	2	\$0	
<b>베타 수용체 차단제</b>			
<i>acebutolol hcl caps</i>	1	\$0	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i>	1	\$0	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>atenolol tabs</i>	1	\$0	
<i>betaxolol hcl tabs 10mg, 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	\$0	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg, 5mg; 6.25mg</i>	1	\$0	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>carvedilol</i>	1	\$0	
<i>labetalol hcl inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>metoprolol tartrate inj</i>	1	\$0	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>metoprolol tartrate tabs 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>nadolol/bendroflumethiazide</i>	1	\$0	MO
<i>nadolol tabs 40mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>nadolol tabs 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>pindolol</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol hcl er</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl inj</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl oral soln</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol hcl tabs 80mg</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl tabs 10mg, 20mg, 40mg, 60mg</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<b>칼슘통로차단제</b>			
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg, 10mg; 40mg</i>	1	\$0	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg, 10mg; 80mg, 2.5mg; 10mg, 2.5mg; 20mg, 2.5mg; 40mg, 5mg; 10mg, 5mg; 20mg, 5mg; 40mg, 5mg; 80mg</i>	1	\$0	MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>amlodipine besylate tabs</i>	1	\$0	
<i>amlodipine/valsartan/hctz</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>cartia xt</i>	1	\$0	
<i>dilt-xr</i>	1	\$0	
<i>diltiazem cd</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>diltiazem hcl cd</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg, 360mg</i>	1	\$0	MO
<i>diltiazem hcl er tb24</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp12</i>	1	\$0	MO
<i>diltiazem hcl inj 100mg, 125mg/25ml, 25mg/5ml, 50mg/10ml</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg, 60mg</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl tabs 120mg, 90mg</i>	1	\$0	MO
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	1	\$0	
<i>felodipine er tb24 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>isradipine</i>	1	\$0	MO
<i>matzim la</i>	1	\$0	MO
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	1	\$0	
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>nifedipine er tb24 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	\$0	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	\$0	MO
<i>nisoldipine</i>	1	\$0	MO
<i>nisoldipine er</i>	1	\$0	MO
<i>taztia xt</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er cp24 200mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er cp24 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl er tbc 120mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er tbc 180mg, 240mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl sr tbc 240mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl inj, tabs</i>	1	\$0	
<b>심혈관계, 기타</b>			
CORLANOR	2	\$0	PA MO
<i>digitek</i>	1	\$0	
<i>digoxin inj, oral soln</i>	1	\$0	PA MO
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	1	\$0	
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	1	\$0	PA
<i>digox tabs 125mcg</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>digox tabs 250mcg</i>	1	\$0	PA
NORTHERA	2	\$0	PA
<i>pentoxifylline cr</i>	1	\$0	
<i>pentoxifylline er</i>	1	\$0	
PRALUENT	2	\$0	QL (2 ML 28일) PA
RANEXA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
REPATHA	2	\$0	QL (3 ML 28일) PA
REPATHA SURECLICK	2	\$0	QL (3 ML 28일) PA
<b>이노제, 탄산 탈수 효소 억제제</b>			
<i>acetazolamide er</i>	1	\$0	
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	1	\$0	
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	1	\$0	MO
<i>methazolamide</i>	1	\$0	MO
<b>이노제, 루프</b>			
<i>bumetanide tabs</i>	1	\$0	
<i>bumetanide inj</i>	1	\$0	MO
<i>furosemide tabs</i>	1	\$0	
<i>furosemide oral soln</i>	1	\$0	MO
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>toremide tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>toremide tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<b>이노제, 칼륨 보존</b>			
<i>amiloride hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>eplerenone</i>	1	\$0	
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>spironolactone tabs</i>	1	\$0	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	1	\$0	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs</i>	1	\$0	
<b>이노제, 티아지드</b>			
<i>chlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	1	\$0	
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
hydrochlorothiazide tabs 25mg, 50mg	1	\$0	
hydrochlorothiazide tabs 12.5mg	1	\$0	MO
indapamide	1	\$0	
methyclothiazide tabs	1	\$0	MO
metolazone	1	\$0	MO
<b>Dyslipidemics, Fibric Acid 유도체</b>			
fenofibrate micronized	1	\$0	MO
fenofibrate caps 130mg, 43mg	1	\$0	
fenofibrate caps 150mg, 50mg	1	\$0	MO
fenofibrate tabs 145mg, 160mg, 48mg, 54mg	1	\$0	
fenofibrate tabs 120mg, 40mg	1	\$0	MO
fenofibric acid	1	\$0	MO
fenofibric acid dr	1	\$0	
gemfibrozil tabs	1	\$0	
<b>Dyslipidemics, HMG CoA 환원효소 억제제</b>			
atorvastatin calcium	1	\$0	
fluvastatin sodium er	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
fluvastatin caps 40mg	1	\$0	
fluvastatin caps 20mg	1	\$0	MO
lovastatin	1	\$0	
pravastatin sodium tabs 10mg, 80mg	1	\$0	
pravastatin sodium tabs 20mg, 40mg	1	\$0	MO
rosuvastatin calcium tabs 10mg, 20mg, 5mg	1	\$0	QL (30 EA 30일)
rosuvastatin calcium tabs 40mg	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
simvastatin tabs 10mg, 20mg, 40mg, 5mg	1	\$0	
simvastatin tabs 80mg	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<b>Dyslipidemics, 기타</b>			
cholestyramine light	1	\$0	
cholestyramine pack	1	\$0	
cholestyramine powd	1	\$0	MO
colestipol hcl tabs	1	\$0	
colestipol hcl gran, pack	1	\$0	MO
KYNAMRO	2	\$0	PA

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
LOVAZA	2	\$0	QL (120 EA 30일) ST MO
niacin er	1	\$0	
niacin tabs 100mg, 500mg, 50mg	3	\$0	*
omega-3-acid ethyl esters	1	\$0	QL (120 EA 30일)
prevalite	1	\$0	MO
VASCEPA	2	\$0	MO
ZETIA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<b>혈관확장제, 동맥/정맥 직접 작용</b>			
isosorbide dinitrate er	1	\$0	MO
isosorbide dinitrate tabs	1	\$0	
isosorbide mononitrate er	1	\$0	
isosorbide mononitrate tabs 20mg	1	\$0	
isosorbide mononitrate tabs 10mg	1	\$0	MO
minitran	1	\$0	
nitroglycerin lingual	1	\$0	
nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr, 0.4mg/hr, 0.6mg/hr	1	\$0	
nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr	1	\$0	MO
nitroglycerin inj	1	\$0	
NITROSTAT	2	\$0	MO
<b>혈관확장제, 동맥 직접 작용</b>			
hydralazine hcl inj, tabs	1	\$0	
minoxidil tabs	1	\$0	
<b>중추신경계 약-ADHD, 다발성 경화증, 헌팅턴병과 관련된 무도병을 치료하기 위한 약</b>			
<b>주의력결핍과다활동장애제, 암페타민</b>			
amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA
amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg, 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
dextroamphetamine sulfate tabs	1	\$0	QL (180 EA 30일) PA MO
dextroamphetamine sulfate soln	1	\$0	QL (1800 ML 30일) PA

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>주의력결핍과잉활동장애제, 비 암페타민</b>			
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
<i>guanfacine er</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>metadate er</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<i>methylphenidate hcl er cp24 30mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
<i>methylphenidate hcl er tbcr 10mg, 20mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<i>methylphenidate hcl sr</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<i>methylphenidate hcl tabs</i>	1	\$0	PA
STRATTERA CAPS 100MG, 80MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
STRATTERA CAPS 10MG, 18MG, 25MG, 40MG, 60MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
<b>중추신경계, 기타</b>			
NUDEXTA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>riluzole</i>	1	\$0	
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일) PA
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<b>다발성 경화증제</b>			
AMPYRA	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
COPAXONE INJ 40MG/ML	2	\$0	QL (12 ML 28일) PA
COPAXONE INJ 20MG/ML	2	\$0	QL (30 ML 30일) PA
GILENYA	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>glatopa</i>	1	\$0	QL (30 ML 30일) PA
REBIF	2	\$0	QL (6 ML 28일) PA
REBIF REBIDOSE	2	\$0	QL (6 ML 28일) PA
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	2	\$0	QL (4.2 ML 365일) PA
REBIF TITRATION PACK	2	\$0	QL (8.4 ML 365일) PA
TYSABRI	2	\$0	QL (15 ML 28일) PA
<b>치과 및 구강 약</b>			
<b>치과 및 구강 약</b>			
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i>	1	\$0	
<i>clinpro 5000</i>	1	\$0	MO
<i>dentagel</i>	1	\$0	MO
<i>fluoridex daily defense</i>	1	\$0	
<i>oralone</i>	1	\$0	
<i>paroex</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>perio gard</i>	1	\$0	MO
<i>phos-flur</i>	1	\$0	
<i>pilocarpine hcl tabs 7.5mg</i>	1	\$0	
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	1	\$0	
<i>sf</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone in orabase</i>	1	\$0	MO
<b>피부과 약-항건선제, 기타 피부 및 점액 막, 여드름, 상처 치료제, 항생제</b>			
<b>피부과 약</b>			
8-MOP	2	\$0	
<i>acitretin caps 10mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>acitretin caps 17.5mg</i>	1	\$0	PA MO
ACNE MEDICATION 10 LOTN	3	\$0	*
<i>acne medication 10 gel</i>	3	\$0	*
<i>acne medication 5 gel</i>	3	\$0	*
<i>acne-clear</i>	3	\$0	*
ALTABAX	2	\$0	
<i>ammonium lactate crea, lotn</i>	1	\$0	
<i>amnesteem</i>	1	\$0	
<i>avita</i>	1	\$0	PA MO
<i>benzoyl peroxide gel 10%, 5%</i>	3	\$0	*
<i>calcipotriene</i>	1	\$0	
<i>calcitrene</i>	1	\$0	MO
<i>claravis</i>	1	\$0	
CLEAN & CLEAR ADVANTAGE 3-IN-1 EXFOLIATING CLEANSER	3	\$0	*
<i>clindacin etz pledgets</i>	1	\$0	MO
<i>clindacin-p</i>	1	\$0	MO
<i>clindamax</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate foam 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate external soln 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>diclofenac sodium gel</i>	1	\$0	QL (1020 GM 30일) MO
<i>doxepin hydrochloride</i>	1	\$0	MO
ELIDEL	2	\$0	QL (60 GM 30일) ST MO
<i>ery</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin gel 2%</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin pads 2%</i>	1	\$0	
<i>erythromycin soln 2%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide body</i>	1	\$0	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	1	\$0	MO
<i>fluorouracil crea 5%</i>	1	\$0	
<i>fluorouracil crea 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate external oint 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>hm hydrocortisone plus</i>	3	\$0	*
<i>hm hydrocortisone/aloe maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>imiquimod crea</i>	1	\$0	MO
<i>methoxsalen caps</i>	1	\$0	
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole gel 1%</i>	1	\$0	MO
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	1	\$0	
<i>mupirocin calcium</i>	1	\$0	
<i>mupirocin oint</i>	1	\$0	
<i>mupirocin crea</i>	1	\$0	MO
<i>myorisan</i>	1	\$0	
<i>neuac</i>	1	\$0	MO
<i>podofilox soln</i>	1	\$0	MO
REGANEX	2	\$0	QL (15 GM 30일) PA MO
<i>rosadan crea</i>	1	\$0	
<i>rosadan gel</i>	1	\$0	MO
SANTYL	2	\$0	
<i>selenium sulfide lotn</i>	1	\$0	MO
<i>silver sulfadiazine</i>	1	\$0	
<i>sodium sulfacetamide lotn 10%</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>ssd</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium susp 10%</i>	1	\$0	
SULFAMYLON	2	\$0	MO
TAZORAC	2	\$0	MO
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	1	\$0	PA MO
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	1	\$0	PA
<i>tretinoin gel 0.025%, 0.05%</i>	1	\$0	PA MO
<i>zenatane</i>	1	\$0	
<i>zinc oxide oint 20%</i>	3	\$0	*
ZONALON	2	\$0	MO
<b>호소 대체/조절제-호소 결핍을 치료하기 위한 약, 처방호소</b>			
<b>호소 대체제/조절제</b>			
ADAGEN	2	\$0	PA LA
ALDURAZYME	2	\$0	PA
BUPHENYL TABS	2	\$0	PA
CARBAGLU	2	\$0	LA
CEREZYME	2	\$0	PA
CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT, 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT, 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT	2	\$0	
CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT, 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT	2	\$0	MO
CYSTADANE	2	\$0	LA
CYSTAGON	2	\$0	PA
FABRAZYME	2	\$0	PA
KUVAN	2	\$0	PA
LUMIZYME	2	\$0	
NAGLAZYME	2	\$0	PA
ORFADIN CAPS 10MG, 2MG, 5MG	2	\$0	PA LA
<i>pancrelipase</i>	1	\$0	
RAVICTI	2	\$0	PA
<i>sodium phenylbutyrate powd</i>	1	\$0	PA
VPRIV	2	\$0	PA
ZAVESCA	2	\$0	PA LA
ZENPEP	2	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>위장관제- 위장 및 내장 질환을 치료하기 위한 약, 지사제, 완하제, 위궤양 및 위산을 위한 약</b>			
<b>항연축제, 위장관</b>			
<i>dicyclomine hcl caps, soln, tabs</i>	1	\$0	PA MO
<i>glycopyrrolate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>glycopyrrolate inj 0.2mg/ml, 0.4mg/2ml, 1mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i>	1	\$0	MO
<i>methscopolamine bromide</i>	1	\$0	
<b>위장관제, 기타</b>			
<i>acid gone susp</i>	3	\$0	*
<i>almacone</i>	3	\$0	*
<i>almacone double strength</i>	3	\$0	*
<i>aluminum hydroxide</i>	3	\$0	*
<i>antacid anti-gas maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid calcium extra st rength</i>	3	\$0	*
<i>antacid calcium regular strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid fast relief</i>	3	\$0	*
<i>antacid maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas fast acting</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas relief</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas relief maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid regular strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid chew 500mg</i>	3	\$0	*
<i>antacid susp 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
BEELITH	3	\$0	*
<i>bismatrol</i>	3	\$0	*
<i>cal-gest antacid</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid ultra</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid ultra maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate tabs 648mg</i>	3	\$0	*
<i>chewable antacid</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>diecto</i>	3	\$0	*
<i>diphenatol</i>	1	\$0	
<i>diphenoxylate/atropine tabs</i>	1	\$0	
<i>diphenoxylate/atropine liqd</i>	1	\$0	MO
<i>docu</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium liqd 50mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium syrp 60mg/15ml</i>	3	\$0	*
DOCUSOL MINI	3	\$0	*
ENEMEEZ MINI	3	\$0	*
FLEET BISACODYL	3	\$0	*
GATTEX	2	\$0	PA
<i>gavilyte-h</i>	1	\$0	MO
GAVISCON	3	\$0	*
GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA	3	\$0	*
GAVISCON EXTRA STRENGTH CHEW	3	\$0	*
<i>gnp antacid anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>gnp antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
<i>gnp masanti regular strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp pink bismuth chew</i>	3	\$0	*
<i>hm advanced antacid maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>hm antacid anti-gas extrastrength</i>	3	\$0	*
<i>hm antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>hm anti-diarrheal</i>	3	\$0	*
<i>hm calcium antacid</i>	3	\$0	*
<i>hm calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>loperamide hcl caps</i>	1	\$0	
<i>loperamide hcl liqd</i>	3	\$0	*
MAALOX ADVANCED MAXIMUM STRENGTH CHEW	3	\$0	*
<i>mag-al plus</i>	3	\$0	*
<i>magnesium oxide tabs 241.3mg, 400mg, 420mg</i>	3	\$0	*
<i>magnesium tabs 500mg</i>	3	\$0	*
<i>metoclopramide hcl oral soln, tabs</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>metoclopramide hcl inj</i>	1	\$0	MO
<i>mi-acid maximum strength</i>	3	\$0	*
MI-ACID CHEW	3	\$0	*
<i>mi-acid susp</i>	3	\$0	*
<i>mintox</i>	3	\$0	*
<i>mintox plus</i>	3	\$0	*
MOVANTIK	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
<i>peptic relief chew 262mg</i>	3	\$0	*
<i>peptic relief susp</i>	3	\$0	*
PHILLIPS TABS	3	\$0	*
<i>pink bismuth chew</i>	3	\$0	*
<i>qc antacid/anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>qc antacid susp</i>	3	\$0	*
<i>qc anti-diarrheal</i>	3	\$0	*
RELISTOR	2	\$0	PA MO
<i>rulox</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid anti-gas double strength</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>sb anti-diarrhea</i>	3	\$0	*
<i>sb bismuth susp</i>	3	\$0	*
<i>senna syrup 176mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>silace</i>	3	\$0	*
<i>sm antacid anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>sm antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>sm anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sm stomach relief chew</i>	3	\$0	*
<i>sm stomach relief susp 262mg/15ml</i>	3	\$0	*
<i>sm stool softener caps 100mg, 250mg</i>	3	\$0	*
<i>sodium bicarbonate powd 0</i>	3	\$0	*
<i>sodium bicarbonate tabs 650mg</i>	3	\$0	*
<i>soothe tabs</i>	3	\$0	*
<i>stomach relief susp 262mg/15ml</i>	3	\$0	*
TUMS	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
TUMS E-X	3	\$0	*
TUMS E-X 750	3	\$0	*
<i>tums freshers</i>	3	\$0	*
TUMS KIDS	3	\$0	*
TUMS SMOOTHIES CHEW 750MG	3	\$0	*
<i>tums smoothies chew 750mg</i>	3	\$0	*
TUMS ULTRA 1000	3	\$0	*
<i>ursodiol caps, tabs</i>	1	\$0	MO
<b>히스타민2(H2) 수용체 길항제</b>			
<i>acid reducer maximum strength tabs 20mg</i>	3	\$0	*
<i>acid reducer tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>cimetidine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>cimetidine tabs 400mg</i>	1	\$0	
<i>cimetidine tabs 200mg, 300mg, 800mg</i>	1	\$0	MO
<i>dual action complete</i>	3	\$0	*
<i>famotidine premixed</i>	1	\$0	
<i>famotidine inj 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml</i>	1	\$0	
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>famotidine tabs 20mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>famotidine tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp acid reducer maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp acid reducer tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp cimetidine</i>	3	\$0	*
<i>gnp heartburn relief</i>	3	\$0	*
<i>heartburn relief 150 maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>heartburn relief tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>hm acid reducer tabs 150mg, 75mg</i>	3	\$0	*
<i>hm famotidine tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>qc acid controller maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine 150 maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine 75</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine hcl caps 150mg, 300mg</i>	1	\$0	MO
<i>ranitidine hcl inj 150mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>ranitidine hcl inj 50mg/2ml</i>	1	\$0	MO
<i>ranitidine hcl syrpf 15mg/ml</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>ranitidine hcl tabs 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>ranitidine maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm acid reducer</i>	3	\$0	*
<i>sm acid reducer maximum strength tabs 150mg</i>	3	\$0	*
<b>과민성대장증후군제</b>			
<i>alosetron hydrochloride</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
AMITIZA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
LINZESS	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<b>완하제</b>			
<i>bisac-evac</i>	3	\$0	*
<i>bisacodyl</i>	3	\$0	*
<i>bisacodyl ec</i>	3	\$0	*
<i>biscolax</i>	3	\$0	*
CITRUCEL FIBER LAXATIVE	3	\$0	*
<i>clearlax powd</i>	3	\$0	*
<i>constulose</i>	1	\$0	
<i>doc-q-lax</i>	3	\$0	*
<i>docqlace</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium &amp; senna stimulant laxative/stool softener</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>docusil</i>	3	\$0	*
<i>dok caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>dok tabs</i>	3	\$0	*
<i>ducodyl</i>	3	\$0	*
<i>enema ready-to-use</i>	3	\$0	*
ENEMEEZ PLUS	3	\$0	*
<i>enulose</i>	1	\$0	
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>fiber laxative tabs</i>	3	\$0	*
<i>fiber tabs</i>	3	\$0	*
<i>fiber therapy powd 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>fiber-lax</i>	3	\$0	*
FLEET ENEMA	3	\$0	*
<i>fleet laxative</i>	3	\$0	*

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
FLEET PEDIATRIC	3	\$0	*
<i>gavilax powd</i>	3	\$0	*
<i>gavilyte-c</i>	1	\$0	MO
<i>gavilyte-g</i>	1	\$0	MO
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	1	\$0	MO
<i>generlac</i>	1	\$0	
<i>glycerin infants &amp; children supp 1gm</i>	3	\$0	*
<i>glycolax</i>	3	\$0	*
<i>gnp bisa-lax</i>	3	\$0	*
<i>gnp clearlax</i>	3	\$0	*
<i>gnp fiber-caps</i>	3	\$0	*
<i>gnp laxative tbec</i>	3	\$0	*
<i>gnp milk of magnesia</i>	3	\$0	*
GNP MINERAL OIL HEAVY	3	\$0	*
<i>gnp senna plus</i>	3	\$0	*
<i>gnp senna-lax</i>	3	\$0	*
<i>gnp stool softener/stimulant laxative</i>	3	\$0	*
<i>gnp stool softener caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>healthylax</i>	3	\$0	*
<i>hm clearlax</i>	3	\$0	*
<i>hm enema ready-to-use</i>	3	\$0	*
<i>hm fiber powd 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>hm milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>hm stool softener caps</i>	3	\$0	*
HYDROCIL INSTANT PACK	3	\$0	*
<i>kao-tin</i>	3	\$0	*
KAPECTATE STOOL SOFTENER	3	\$0	*
<i>konsyl fiber</i>	3	\$0	*
KONSYL-D	3	\$0	*
KONSYL PACK 100%	3	\$0	*
KONSYL POWD 100%, 60.3%, 71.67%	3	\$0	*
<i>konsyl powd 30.9%</i>	3	\$0	*
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	\$0	
<i>laxative feminine</i>	3	\$0	*
<i>laxative supp, tbec</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>magnesium citrate soln 1.745gm/30ml</i>	3	\$0	*
METAMUCIL MULTIHEALTH FIBER POWD 63%	3	\$0	*
<i>milk of magnesia susp 1200mg/15ml, 400mg/5ml, 7.75%</i>	3	\$0	*
<i>mineral oil oil 0</i>	3	\$0	*
MOVIPREP	2	\$0	MO
<i>natural fiber therapy powd 30.9%, 48.57%</i>	3	\$0	*
PEDIA-LAX SUPP 1GM	3	\$0	*
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1	\$0	
<i>peg 3350 pack</i>	3	\$0	*
<i>peg-3350/electrolytes</i>	1	\$0	MO
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	1	\$0	
<i>peg3350</i>	3	\$0	*
<i>polyethylene glycol 3350 pack</i>	1	\$0	MO
<i>polyethylene glycol 3350 powd 0</i>	1	\$0	MO
PREPOPIK	2	\$0	MO
<i>qc milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>reguloid powd 28.3%, 48.57%, 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>sb bisacodyl laxative ec</i>	3	\$0	*
<i>sb docusate sodium</i>	3	\$0	*
<i>sb milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>senexon-s</i>	3	\$0	*
<i>senexon tabs</i>	3	\$0	*
<i>senna lax</i>	3	\$0	*
<i>senna laxative</i>	3	\$0	*
<i>senna plus</i>	3	\$0	*
<i>senna-time</i>	3	\$0	*
<i>senna-time s</i>	3	\$0	*
<i>sennalax-s</i>	3	\$0	*
<i>senna syrps 8.8mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>senna tabs 8.6mg</i>	3	\$0	*
<i>senno</i>	3	\$0	*
<i>sennosides/docusate sodium</i>	3	\$0	*
<i>sm clearlax</i>	3	\$0	*
<i>sm fiber laxative tabs</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>sm fiber powd 28.3%, 48.57%</i>	3	\$0	*
<i>sm gentle laxative</i>	3	\$0	*
<i>sm milk of magnesia susp 400mg/5ml</i>	3	\$0	*
SM MINERAL OIL OIL 0	3	\$0	*
<i>sm natural laxative plus stool softener</i>	3	\$0	*
<i>sm senna laxative</i>	3	\$0	*
<i>sm stool softener caps 100mg, 240mg</i>	3	\$0	*
<i>soluble fiber</i>	3	\$0	*
<i>stimulant laxative</i>	3	\$0	*
<i>stool softener extra strength</i>	3	\$0	*
<i>stool softener caps</i>	3	\$0	*
SUPREP BOWEL PREP	2	\$0	MO
<i>trilyte</i>	1	\$0	MO
<i>womans laxative</i>	3	\$0	*
<b>보호제</b>			
CARAFATE SUSP	2	\$0	MO
<i>misoprostol</i>	1	\$0	
<i>sucrafate susp, tabs</i>	1	\$0	
<b>양성자 펌프 억제제</b>			
<i>eq lansoprazole</i>	3	\$0	*
<i>esomeprazole magnesium</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>esomeprazole sodium</i>	1	\$0	
<i>gnp lansoprazole</i>	3	\$0	*
GNP OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<i>heartburn treatment 24 hour</i>	3	\$0	*
<i>hm lansoprazole</i>	3	\$0	*
HM OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	3	\$0	*
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	\$0	
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>omeprazole tbec</i>	3	\$0	*
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
PREVACID 24HR	3	\$0	*
PRILOSEC OTC	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
SM OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<b>질항염증제</b>			
<b>항염축제, 비노기</b>			
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
MYRBETRIQ	2	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>oxybutynin chloride tabs</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일)
<i>oxybutynin chloride syrup</i>	1	\$0	QL (600 ML 30일)
<i>tolterodine tartrate</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일)
VESICARE	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<b>양성전립샘비대제</b>			
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	\$0	
<i>dutasteride</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>tamsulosin hcl</i>	1	\$0	
<b>비뇨생식제, 기타</b>			
<i>bethanechol chloride</i>	1	\$0	
<i>methylergonovine maleate</i>	1	\$0	MO
RENACIDIN SOLN 6.602GM/100ML; 0.198GM/100ML; 3.177GM/100ML	2	\$0	MO
<i>sodium chloride 0.9%</i>	1	\$0	
THIOLA	2	\$0	
<b>인접착제</b>			
<i>calcium acetate caps</i>	1	\$0	
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	1	\$0	MO
FOSRENOL CHEW	2	\$0	ST MO
FOSRENOL PACK 750MG	2	\$0	ST
FOSRENOL PACK 1000MG	2	\$0	ST MO
MAGNEBIND 300	3	\$0	*
REVELA	2	\$0	MO
VELPHORO	2	\$0	MO
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(부신)-염증 같은 다양한 증상을 치료하기 위한 코르티코스테로이드 약</b>			
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(부신)</b>			

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>a-hydrocort</i>	1	\$0	MO
<i>ala cort</i>	1	\$0	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	\$0	
<i>amcinonide</i>	1	\$0	MO
<i>anti-itch maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>augmented betamethasone dipropionate crea, lotn</i>	1	\$0	
<i>augmented betamethasone dipropionate gel, oint</i>	1	\$0	MO
<i>baycadron</i>	1	\$0	
<i>betamethasone dipropionate lotn</i>	1	\$0	
<i>betamethasone dipropionate crea, oint</i>	1	\$0	MO
<i>betamethasone valerate lotn</i>	1	\$0	
<i>betamethasone valerate crea, foam, oint</i>	1	\$0	MO
<i>budesonide cpep 3mg</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate e</i>	1	\$0	MO
<i>clobetasol propionate emollient foam</i>	1	\$0	MO
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate crea, gel, lotn, oint, sham</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate liqd, soln</i>	1	\$0	MO
<i>clodan</i>	1	\$0	MO
<i>colocort</i>	1	\$0	MO
<i>cormax scalp application</i>	1	\$0	
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>deltasone</i>	1	\$0	
<i>dermarest eczema</i>	3	\$0	*
<i>desonide crea, lotn</i>	1	\$0	
<i>desonide oint</i>	1	\$0	MO
<i>desoximetasone crea 0.25%</i>	1	\$0	
<i>desoximetasone crea 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>desoximetasone oint</i>	1	\$0	
<i>desoximetasone gel</i>	1	\$0	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL	2	\$0	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml, 20mg/5ml, 4mg/ml</i>	1	\$0	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml, 120mg/30ml</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>dexamethasone elix</i>	1	\$0	
<i>dexamethasone soln, tabs</i>	1	\$0	MO
<i>diflorasone diacetate</i>	1	\$0	MO
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%, 0.025%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide-e</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide crea 0.1%</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>fluocinonide oint, soln</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide gel</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	1	\$0	
<i>fluticasone propionate lotn 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	\$0	MO
<i>gnp hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp hydrocortisone/aloe</i>	3	\$0	*
<i>gnp hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>halobetasol propionate crea</i>	1	\$0	
<i>halobetasol propionate oint</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone butyrate (lipophilic)</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone butyrate crea, oint, soln</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone in absorbbase</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone maximum strength plus 12 moisturizers</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone maximum strength crea</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone/aloe crea 0; 1%</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone crea 1%, 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone enem, tabs</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>hydroskin</i>	3	\$0	*
<i>lokara</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone acetate inj</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone dose pack</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	1	\$0	MO
<i>methylprednisolone tabs</i>	1	\$0	
MILLIPRED	2	\$0	
MILLIPRED DP	2	\$0	MO
<i>mometasone furoate oint, soln</i>	1	\$0	
<i>mometasone furoate crea</i>	1	\$0	MO
<i>prednicarbate crea</i>	1	\$0	
<i>prednicarbate oint</i>	1	\$0	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 15mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>prednisolone soln, syrp</i>	1	\$0	
PREDNISON INTENSOL	2	\$0	MO
<i>prednisone soln</i>	1	\$0	MO
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>prednisone tbpk 10mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>procto-med hc</i>	1	\$0	
<i>procto-pak</i>	1	\$0	MO
<i>proctosol hc</i>	1	\$0	MO
<i>proctozone-hc</i>	1	\$0	MO
<i>sb hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>triamcinolone acetate aers 0.147mg/gm</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetate crea 0.1%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone acetate crea 0.025%, 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetate lotn 0.025%, 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetate oint 0.025%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone acetate oint 0.1%, 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>triderm</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(뇌하수체) - 뇌하수체 호르몬, 성장 호르몬을 조절하는 약</b>			
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(뇌하수체)</b>			
<i>desmopressin acetate inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>desmopressin acetate nasal soln 0.01%</i>	1	\$0	
EGRIFTA INJ 2MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
EGRIFTA INJ 1MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
H.P. ACTHAR	2	\$0	PA
INCRELEX	2	\$0	PA
NORDITROPIN FLEXPRO	2	\$0	PA
OMNITROPE	2	\$0	PA
VASOSTRICT	2	\$0	
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(성 호르몬/조절제)-피임, 자궁내막증, 에스트로겐, 남성 호르몬</b>			
<b>단백동화 스테로이드</b>			
ANADROL-50	2	\$0	MO
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA 30일) PA MO
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA MO
<b>안드로겐</b>			
ANDROGEL PUMP GEL 1.62%	2	\$0	PA MO
ANDROGEL PUMP GEL 1%	2	\$0	QL (300 GM 30일) PA
ANDROGEL GEL 20.25MG/1.25GM, 40.5MG/2.5GM	2	\$0	PA MO
ANDROGEL GEL 25MG/2.5GM, 50MG/5GM	2	\$0	QL (300 GM 30일) PA MO
<i>danazol caps</i>	1	\$0	MO
<i>testosterone cypionate inj</i>	1	\$0	MO
<i>testosterone enanthate inj</i>	1	\$0	
<i>testosterone gel 1%, 25mg/2.5gm</i>	1	\$0	QL (300 GM 30일) PA MO
<b>에스트로겐</b>			
<i>altavera</i>	1	\$0	
<i>alyacen 1/35</i>	1	\$0	
<i>alyacen 7/7/7 tabs</i>	1	\$0	
<i>amethia</i>	1	\$0	
<i>amethia lo</i>	1	\$0	
<i>amethyst</i>	1	\$0	
<i>apri</i>	1	\$0	
<i>aranelle</i>	1	\$0	
<i>ashlyna</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>aubra</i>	1	\$0	
<i>aviane</i>	1	\$0	
<i>azurette</i>	1	\$0	
<i>balziva</i>	1	\$0	MO
<i>bekyree</i>	1	\$0	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	\$0	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>blisovi fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>briellyn</i>	1	\$0	
<i>camrese</i>	1	\$0	
<i>camrese lo</i>	1	\$0	MO
<i>caziant</i>	1	\$0	MO
<i>chateal</i>	1	\$0	
<i>cryselle-28</i>	1	\$0	MO
<i>cyclafem 1/35</i>	1	\$0	
<i>cyclafem 7/7/7</i>	1	\$0	MO
<i>cyred</i>	1	\$0	
<i>dasetta 1/35</i>	1	\$0	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>daysee</i>	1	\$0	
<i>delyla</i>	1	\$0	
DEPO-ESTRADIOL	2	\$0	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	1	\$0	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	\$0	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	\$0	MO
<i>elinest</i>	1	\$0	
<i>emoquette</i>	1	\$0	
<i>enpresse-28</i>	1	\$0	
<i>enskyce</i>	1	\$0	
<i>estarylla</i>	1	\$0	
ESTRACE CREA	2	\$0	MO
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	1	\$0	PA
<i>estradiol ptwk</i>	1	\$0	QL (4 EA 28일) PA
<i>estradiol pttw</i>	1	\$0	QL (8 EA 28일) PA
<i>estradiol tabs 2mg</i>	1	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>estradiol tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>falmina</i>	1	\$0	
<i>fyavolv</i>	1	\$0	PA
<i>gianvi</i>	1	\$0	
<i>gildagia</i>	1	\$0	
<i>gildess 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>gildess 1/20</i>	1	\$0	
<i>gildess 24 fe</i>	1	\$0	
<i>gildess fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>gildess fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>introvale</i>	1	\$0	
<i>jinteli</i>	1	\$0	PA MO
<i>jolessa</i>	1	\$0	
<i>juleber</i>	1	\$0	
<i>junel 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>junel 1/20</i>	1	\$0	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	\$0	MO
<i>junel fe 1/20</i>	1	\$0	MO
<i>junel fe 24</i>	1	\$0	
<i>kaitlib fe</i>	1	\$0	
<i>kariva</i>	1	\$0	
<i>kelnor 1/35</i>	1	\$0	MO
<i>kimidess</i>	1	\$0	
<i>kurvelo</i>	1	\$0	
<i>larin 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>larin 1/20</i>	1	\$0	
<i>larin 24 fe</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>layolis fe</i>	1	\$0	MO
<i>leena</i>	1	\$0	MO
<i>lessina</i>	1	\$0	
<i>levonest</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs</i> 0.03mg; 0.15mg, 0; 0, 20mcg; 0.1mg	1	\$0	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs</i> 0.03mg; 0.15mg	1	\$0	MO
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	\$0	
<i>lomedea 24 fe</i>	1	\$0	
<i>lopreeza</i>	1	\$0	PA
<i>loryna</i>	1	\$0	MO
<i>low-ogestrel</i>	1	\$0	
<i>lutra</i>	1	\$0	
<i>marlissa</i>	1	\$0	MO
MENEST	2	\$0	PA MO
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>microgestin 1/20</i>	1	\$0	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>mimvey</i>	1	\$0	PA
<i>mimvey lo</i>	1	\$0	PA
<i>mono-linyah</i>	1	\$0	
<i>mononessa</i>	1	\$0	
<i>myzilra</i>	1	\$0	MO
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	\$0	
<i>necon 1/35</i>	1	\$0	
NECON 1/50-28	2	\$0	MO
NECON 10/11-28	2	\$0	MO
<i>necon 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>nikki</i>	1	\$0	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	1	\$0	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i>	1	\$0	PA
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	1	\$0	
NORINYL 1+50	2	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	\$0	MO
<i>nortrel 1/35</i>	1	\$0	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>ocella</i>	1	\$0	
OGESTREL	2	\$0	MO
<i>orsythia</i>	1	\$0	
<i>philith</i>	1	\$0	
<i>pimtreea</i>	1	\$0	
<i>pirmella 1/35</i>	1	\$0	
<i>pirmella 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>portia-28</i>	1	\$0	
<i>previfem</i>	1	\$0	MO
<i>quasense</i>	1	\$0	
<i>reclipsen</i>	1	\$0	
<i>setlakin</i>	1	\$0	
<i>sprintec 28</i>	1	\$0	
<i>sronyx</i>	1	\$0	MO
<i>syeda</i>	1	\$0	
<i>tarina fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>tilia fe</i>	1	\$0	
<i>tri-estarylla</i>	1	\$0	
<i>tri-legest fe</i>	1	\$0	MO
<i>tri-linyah</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	\$0	
<i>tri-previfem</i>	1	\$0	
<i>tri-sprintec</i>	1	\$0	MO
<i>trinessa</i>	1	\$0	
<i>trinessa lo</i>	1	\$0	MO
<i>trivora-28</i>	1	\$0	
VAGIFEM	2	\$0	MO
<i>velivet</i>	1	\$0	MO
<i>vestura</i>	1	\$0	
<i>vienva</i>	1	\$0	
<i>viorele</i>	1	\$0	MO
<i>vyfemla</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>wera</i>	1	\$0	
<i>wymzya fe</i>	1	\$0	MO
<i>zarah</i>	1	\$0	
<i>zenchent</i>	1	\$0	
<i>zenchent fe</i>	1	\$0	
<i>zovia 1/35e</i>	1	\$0	
<i>zovia 1/50e</i>	1	\$0	MO
<b>프로게스테론 작용제/길항제</b>			
ELLA	2	\$0	
<b>프로게스틴</b>			
<i>aftera</i>	3	\$0	*
<i>camila</i>	1	\$0	MO
<i>deblitane</i>	1	\$0	
DEPO-PROVERA	2	\$0	MO
<i>econtra ez</i>	3	\$0	*
<i>errin</i>	1	\$0	MO
<i>fallback solo</i>	3	\$0	*
<i>heather</i>	1	\$0	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate inj</i>	1	\$0	PA
<i>jencycla</i>	1	\$0	
<i>jolivette</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel</i>	1	\$0	
<i>lyza</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate inj</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg, 2.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>megestrol acetate tabs</i>	1	\$0	PA
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	1	\$0	PA
<i>my way</i>	3	\$0	*
<i>next choice one dose</i>	3	\$0	*
<i>nora-be</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	\$0	
<i>norethindrone tabs</i>	1	\$0	
<i>norlyroc</i>	1	\$0	
<i>opicon one-step</i>	3	\$0	*
PLAN B ONE-STEP	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>progesterone inj</i>	1	\$0	
<i>progesterone caps</i>	1	\$0	MO
<i>sharobel</i>	1	\$0	
<i>take action</i>	3	\$0	*
<b>선택적 에스트로겐 수용체조절제</b>			
<i>raloxifene hydrochloride</i>	1	\$0	
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(갑상선) - 갑상선 레벨을 조절하는 약</b>			
<b>호르몬제, 자극제/대체/조절(갑상선)</b>			
<i>levothyroxine sodium inj</i>	1	\$0	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 150mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	
<i>levothyroxine sodium tabs 137mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	\$0	MO
<i>levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 150mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	
<i>levoxyl tabs 125mcg, 137mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg</i>	1	\$0	MO
<i>liothyronine sodium tabs</i>	1	\$0	
SYNTHROID TABS 112MCG	2	\$0	
SYNTHROID TABS 100MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 175MCG, 200MCG, 25MCG, 300MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG	2	\$0	MO
THYROLAR-1	2	\$0	MO
THYROLAR-1/2	2	\$0	MO
THYROLAR-1/4	2	\$0	MO
THYROLAR-2	2	\$0	MO
THYROLAR-3	2	\$0	
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	1	\$0	
<i>unithroid tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	MO
<b>호르몬제, 억제제(부신) - 부신피질암을 치료하기 위한 약</b>			
<b>호르몬제, 억제제(부신)</b>			
LYSODREN	2	\$0	MO
<b>호르몬제, 억제제(부갑상선) - 만성 신장 질환 환자의 고칼슘수치를 치료하기 위한 약</b>			
<b>호르몬제, 억제제(부갑상선)</b>			

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
SENSIPAR TABS 90MG	2	\$0	QL (120 EA 30일)
SENSIPAR TABS 30MG, 60MG	2	\$0	QL (60 EA 30일)
<b>호르몬제, 억제제(부신) - 전립선암 및 과활동성 뇌하수체와 관련된 기타 증상을 치료하기 위한 약</b>			
<b>호르몬제, 억제제(뇌하수체)</b>			
<i>cabergoline</i>	1	\$0	
FIRMAGON	2	\$0	PA
<i>leuprolide acetate inj</i>	1	\$0	PA
LUPRON DEPOT	2	\$0	PA
LUPRON DEPOT-PED	2	\$0	PA
<i>octreotide acetate</i>	1	\$0	PA
SIGNIFOR	2	\$0	QL (60 ML 30일) PA LA
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML	2	\$0	QL (0.2 ML 28일) PA
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML	2	\$0	QL (0.3 ML 28일) PA
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML	2	\$0	QL (0.5 ML 28일) PA
SOMAVERT	2	\$0	PA
SYNAREL	2	\$0	MO
TRELSTAR MIXJECT	2	\$0	PA
VANTAS	2	\$0	
ZOLADEX	2	\$0	
<b>호르몬제, 억제제(갑상선) - 갑상선 레벨을 조절하는 약</b>			
<b>항갑상선제</b>			
<i>methimazole tabs</i>	1	\$0	
<i>propylthiouracil tabs</i>	1	\$0	MO
<b>면역학적 제제- 백신, 류머티스성 관절염, 면역 글로블린, 면역 조절 물질, 면역억제제</b>			
<b>혈관부종(HAE) 제</b>			
CINRYZE	2	\$0	PA
FIRAZYR	2	\$0	QL (270 ML 30일) PA
<b>면역 억제제</b>			
<i>azathioprine inj, tabs</i>	1	\$0	B/D
CELLCEPT INTRAVENOUS	2	\$0	B/D
<i>cyclosporine modified caps 100mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>cyclosporine modified soln</i>	1	\$0	PA

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>cyclosporine inj</i>	1	\$0	PA
<i>cyclosporine caps</i>	1	\$0	PA MO
ENBREL SURECLICK	2	\$0	QL (7.84 ML 28일) PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	2	\$0	QL (4.08 ML 28일) PA
ENBREL INJ 50MG/ML	2	\$0	QL (7.84 ML 28일) PA
ENBREL INJ 25MG	2	\$0	QL (8 EA 28일) PA
ENVARUSUS XR	2	\$0	B/D
<i>gengraf caps 100mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>gengraf soln</i>	1	\$0	PA MO
<i>hecoria</i>	1	\$0	B/D
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
HUMIRA PEN	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML, 20MG/0.4ML	2	\$0	QL (2 EA 28일) PA
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml, 1gm, 250mg/10ml, 50mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>methotrexate tabs</i>	1	\$0	
<i>mycophenolate mofetil caps, tabs</i>	1	\$0	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr</i>	1	\$0	B/D MO
NULOJIX	2	\$0	PA
OTREXUP INJ 10MG/0.4ML, 15MG/0.4ML, 17.5MG/0.4ML, 20MG/0.4ML, 22.5MG/0.4ML, 25MG/0.4ML, 7.5MG/0.4ML	2	\$0	ST
PROGRAF INJ	2	\$0	B/D
RAPAMUNE SOLN	2	\$0	B/D MO
RASUVO	2	\$0	ST
REMICADE	2	\$0	PA
SANDIMMUNE SOLN	2	\$0	PA MO
SIMULECT	2	\$0	B/D
<i>sirolimus tabs 0.5mg, 2mg</i>	1	\$0	B/D
<i>sirolimus tabs 1mg</i>	1	\$0	B/D MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>tacrolimus caps</i>	1	\$0	B/D
XELJANZ	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
ZORTRESS	2	\$0	PA MO
<b>면역제, 피동</b>			
ATGAM	2	\$0	B/D
FLEBOGAMMA DIF	2	\$0	PA
GAMASTAN S/D	2	\$0	PA
GAMMAGARD LIQUID	2	\$0	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	2	\$0	PA
GAMMAKED	2	\$0	PA
GAMMAPLEX	2	\$0	PA
GAMUNEX-C	2	\$0	PA
OCTAGAM	2	\$0	PA
THYMOGLOBULIN	2	\$0	B/D
<b>면역 조절 물질</b>			
ACTIMMUNE	2	\$0	PA
ARCALYST	2	\$0	PA
BENLYSTA	2	\$0	PA
ILARIS	2	\$0	QL (2 EA 28일) PA
<i>leflunomide</i>	1	\$0	
OTEZLA TBPK	2	\$0	QL (110 EA 365일) PA
OTEZLA TABS	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
SYNAGIS	2	\$0	PA
XELJANZ XR	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<b>백신</b>			
ACTHIB	2	\$0	
ADACEL	2	\$0	
<i>bcg vaccine</i>	1	\$0	
BEXSERO	2	\$0	
BOOSTRIX	2	\$0	
CERVARIX	2	\$0	
COMVAX	2	\$0	
DAPTACEL	2	\$0	
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric</i>	1	\$0	
ENGERIX-B	2	\$0	B/D

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
GARDASIL	2	\$0	
GARDASIL 9	2	\$0	
HAVRIX	2	\$0	
HIBERIX	2	\$0	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2	\$0	B/D
INFANRIX	2	\$0	
IPOL INACTIVATED IPV	2	\$0	
IXIARO	2	\$0	
KINRIX	2	\$0	
M-M-R II	2	\$0	
MENACTRA	2	\$0	
MENHIBRIX	2	\$0	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	2	\$0	
MENVEO	2	\$0	
PEDIARIX	2	\$0	
PEDVAX HIB	2	\$0	
PENTACEL	2	\$0	
PROQUAD	2	\$0	
QUADRACEL	2	\$0	
RABAVERT	2	\$0	B/D
RECOMBIVAX HB	2	\$0	B/D
ROTARIX	2	\$0	
ROTATEQ	2	\$0	
TENIVAC	2	\$0	
<i>tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed</i>	1	\$0	
TRUMENBA	2	\$0	
TWINRIX	2	\$0	
TYPHIM VI	2	\$0	
VAQTA	2	\$0	
VARIVAX	2	\$0	
YF-VAX	2	\$0	
ZOSTAVAX	2	\$0	QL (1 EA 365일)
<b>염증성 장질환제 - 대장 및/또는 장 장애를 관리하기 위한 약</b>			
<b>아미노살리실레이트</b>			
APRISO	2	\$0	MO
ASACOL HD	2	\$0	ST MO
<i>balsalazide disodium</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
DELZICOL	2	\$0	ST MO
LIALDA	2	\$0	ST MO
mesalamine enem, kit	1	\$0	
PENTASA	2	\$0	ST MO
<b>설폰아미드</b>			
sulfasalazine tabs, tbec	1	\$0	
<b>대사성 골 질환제-골 손실을 치료하기 위한 약</b>			
<b>대사성 골 질환제</b>			
alendronate sodium soln	1	\$0	MO
alendronate sodium tabs 10mg, 5mg	1	\$0	QL (30 EA 30일)
alendronate sodium tabs 40mg	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
alendronate sodium tabs 35mg, 70mg	1	\$0	QL (4 EA 28일)
calcitonin-salmon	1	\$0	MO
calcitriol caps, inj	1	\$0	
calcitriol oral soln	1	\$0	MO
doxercalciferol caps	1	\$0	
etidronate disodium	1	\$0	MO
FORTEO	2	\$0	QL (2.4 ML 28일) PA
MIACALCIN INJ	2	\$0	MO
pamidronate disodium	1	\$0	
paricalcitol	1	\$0	
PROLIA	2	\$0	QL (1 ML 180일)
risedronate sodium dr	1	\$0	QL (4 EA 28일) MO
risedronate sodium tabs 150mg	1	\$0	QL (1 EA 28일)
risedronate sodium tabs 35mg	1	\$0	QL (12 EA 84일)
risedronate sodium tabs 30mg, 5mg	1	\$0	QL (30 EA 30일) MO
XGEVA	2	\$0	PA
zoledronic acid inj 4mg/5ml, 4mg, 5mg/100ml	1	\$0	
<b>기타 치료제</b>			
<b>기타 치료제</b>			
ALCOHOL PREP PADS	2	\$0	
FERRIPROX SOLN 100MG/ML	2	\$0	PA LA
GAUZE PADS 2" X 2"	2	\$0	
INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	2	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	2	\$0	
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	2	\$0	MO
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	2	\$0	MO
INSUPEN 33GX4MM	2	\$0	MO
NATPARA	2	\$0	QL (2 EA 28일) PA
ORFADIN SUSP 4MG/ML	2	\$0	PA
PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	2	\$0	
RHINARIS GEL 0.2%	3	\$0	*
SYLVANT	2	\$0	PA
V-GO 20	2	\$0	MO
V-GO 30	2	\$0	MO
V-GO 40	2	\$0	MO
<b>안과 약제 - 눈 알레르기, 감염, 염증 및 녹내장을 치료하기 위한 약</b>			
<b>안과 프로스타글란딘 및 프로스타마이드 유사체</b>			
COMBIGAN	2	\$0	MO
<i>latanoprost</i>	1	\$0	
LUMIGAN	2	\$0	MO
TRAVATAN Z	2	\$0	ST MO
<i>travoprost</i>	1	\$0	MO
<b>안과 약제, 기타</b>			
<i>ak-poly-bac</i>	1	\$0	MO
<i>akwa tears</i>	3	\$0	*
<i>altachlore</i>	3	\$0	*
<i>artificial tears oint</i>	3	\$0	*
<i>artificial tears soln 1.4%</i>	3	\$0	*
<i>atropine sulfate soln</i>	1	\$0	MO
AZASITE	2	\$0	MO
<i>bacitracin/neomycin/polymyxin</i>	1	\$0	
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	\$0	MO
<i>bacitracin ophthalmic oint 500unit/gm</i>	1	\$0	MO
BESIVANCE	2	\$0	MO
<i>bion tears</i>	3	\$0	*

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>ciprofloxacin hcl soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
CYSTARAN	2	\$0	QL (60 ML 28일) LA
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	\$0	
<i>for sty relief</i>	3	\$0	*
<i>gatifloxacin</i>	1	\$0	
<i>gentak</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate ophthalmic oint 0.3%</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
GENTEAL	3	\$0	*
GENTEAL SEVERE	3	\$0	*
<i>gnp artificial tears soln 0.5%; 0.6%</i>	3	\$0	*
<i>gnp lubricating plus eye drops</i>	3	\$0	*
<i>goodsense lubricating plus eye drops</i>	3	\$0	*
<i>hm lubricating plus</i>	3	\$0	*
<i>ilotycin</i>	1	\$0	
ISOPTO TEARS	3	\$0	*
<i>levofloxacin ophthalmic soln 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>lubricant eye drops dry eye therapy</i>	3	\$0	*
<i>lubricating eye drops</i>	3	\$0	*
<i>lubrifresh p.m.</i>	3	\$0	*
MOXEZA	2	\$0	MO
MURO 128	3	\$0	*
<i>naphazoline hcl</i>	1	\$0	MO
<i>neo-polycin</i>	1	\$0	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint</i>	1	\$0	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	\$0	MO
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	
<i>polycin</i>	1	\$0	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>proparacaine hcl</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
REFRESH	3	\$0	*
REFRESH CELLUVISC	3	\$0	*
<i>refresh lacri-lube</i>	3	\$0	*
REFRESH OPTIVE SENSITIVE	3	\$0	*
REFRESH OPTIVE SOLN	3	\$0	*
REFRESH PLUS	3	\$0	*
REFRESH TEARS	3	\$0	*
RESTASIS	2	\$0	MO
<i>sm lubricating tears</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride oint 5%</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride ophthalmic soln 5%</i>	3	\$0	*
<i>sodium sulfacetamide soln 10%</i>	1	\$0	MO
STERILE LUBRICANT DROPS	3	\$0	*
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	1	\$0	MO
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	1	\$0	
SYSTANE	3	\$0	*
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY LUBRICANT EYE	3	\$0	*
SYSTANE PRESERVATIVE FREE	3	\$0	*
<i>tears naturale</i>	3	\$0	*
<i>tears naturale forte</i>	3	\$0	*
<i>tears naturale ii</i>	3	\$0	*
THERATEARS SOLN	3	\$0	*
TOBRADEX	2	\$0	MO
TOBRADEX ST	2	\$0	MO
<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	1	\$0	MO
TOBREX	2	\$0	MO
<i>trifluridine</i>	1	\$0	
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i>	1	\$0	
<i>triple antibiotic</i>	1	\$0	
VIGAMOX	2	\$0	MO
ZIRGAN	2	\$0	MO
<b>안과적 항알레르기제</b>			
<i>azelastine hcl ophthalmic soln 0.05%</i>	1	\$0	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1	\$0	MO
<i>epinastine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>olopatadine hcl ophthalmic soln 0.1%</i>	1	\$0	
PATADAY	2	\$0	MO
PAZEO	2	\$0	MO
<b>안과 소염제</b>			
ACUVAIL	2	\$0	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic soln 0.1%</i>	1	\$0	MO
DUREZOL	2	\$0	MO
<i>fluorometholone</i>	1	\$0	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	\$0	MO
ILEVRO	2	\$0	MO
<i>ketorolac tromethamine</i>	1	\$0	
LOTEMAX	2	\$0	MO
NEVANAC	2	\$0	MO
<i>prednisolone acetate</i>	1	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%</i>	1	\$0	MO
PROLENSA	2	\$0	MO
<b>안과적 항녹내장약제</b>			
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	2	\$0	MO
<i>apraclonidine</i>	1	\$0	MO
AZOPT	2	\$0	MO
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	1	\$0	MO
BETIMOL	2	\$0	MO
BETOPTIC-S	2	\$0	MO
<i>brimonidine tartrate</i>	1	\$0	MO
<i>carteolol hcl</i>	1	\$0	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	\$0	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	1	\$0	MO
<i>levobunolol hcl</i>	1	\$0	MO
<i>metipranolol</i>	1	\$0	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	\$0	
<i>pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%</i>	1	\$0	MO
SIMBRINZA	2	\$0	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i>	1	\$0	
<b>귀 약제 - 귀 질환을 치료하기 위한 약</b>			
<b>귀 약제</b>			
<i>acetazol hc</i>	1	\$0	
<i>acetic acid</i>	1	\$0	
<i>acetic acid/aluminum acetate</i>	1	\$0	MO
<i>antibiotic ear</i>	1	\$0	
CIPRODEX	2	\$0	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	1	\$0	
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	\$0	MO
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	1	\$0	
<b>기도/폐 약제-알레르기, 천식, COPD, 폐고혈압을 치료하기 위한 약</b>			
<b>소염제, 흡입용 코르티코스테로이드</b>			
ADVAIR DISKUS	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
ADVAIR HFA	2	\$0	QL (12 GM 30일) MO
ASMANEX HFA	2	\$0	QL (13 GM 30일) MO
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA 30일) MO
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 EA 28일)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA 30일) MO
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA 30일) MO
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	2	\$0	QL (4 EA 28일)
BREO ELLIPTA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>budesonide inhalation susp 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>budesonide nasal susp 32mcg/act</i>	1	\$0	QL (17.2 GM 30일)
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/ BLIST	2	\$0	QL (240 EA 30일) MO
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/ BLIST, 50MCG/BLIST	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT	2	\$0	QL (21.2 GM 30일) MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT, 220MCG/ACT	2	\$0	QL (24 GM 30일) MO
<i>flunisolide</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	\$0	QL (16 GM 30일) MO
NASONEX	2	\$0	QL (34 GM 30일) MO
QVAR	2	\$0	QL (17.4 GM 30일) MO
<i>triamcinolone acetonide aero 55mcg/act</i>	1	\$0	
<b>항히스타민제</b>			
<i>all day allergy childrens chew</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy childrens soln 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy-d</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy tabs</i>	3	\$0	*
<i>aller-chlor</i>	3	\$0	*
<i>allergy &amp; congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>allergy 24-hr</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief child</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief childrens soln</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief d-24</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief/nasal decongestant</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>allergy-time</i>	3	\$0	*
<i>allergy tabs</i>	3	\$0	*
<i>azelastine hcl nasal soln 0.15%</i>	1	\$0	MO
<i>azelastine hcl nasal soln 0.1%</i>	1	\$0	QL (30 ML 25일)
<i>banophen caps, liqd</i>	3	\$0	*
<i>brotapp</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl childrens allergy syrp 1mg/ml</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl childrens soln 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl chew 10mg</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl tabs</i>	3	\$0	*
<i>childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>childrens cold &amp; allergy</i>	3	\$0	*
<i>childrens loratadine</i>	3	\$0	*
<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i>	1	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>cold/allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>diphenhist liqd, tabs</i>	3	\$0	*
<i>diphenhydramine hcl inj</i>	1	\$0	PA
<i>diphenhydramine hcl caps</i>	3	\$0	*
<i>eq allergy relief childrens elix</i>	3	\$0	*
<i>fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*
<i>fexofenadine hcl childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy childrens syrup</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy childrens soln 1mg/ml</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy-d</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy relief tabs</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy caps</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy tabs 4mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold &amp; allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>gnp diphedryl allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine-d 12hr</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine-d 24 hour</i>	3	\$0	*
<i>gnp nighttime sleep aid</i>	3	\$0	*
<i>goodsense all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy complete-d</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy relief &amp; nasaldecongestant</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy relief tabs 4mg</i>	3	\$0	*
<i>hm allgery multi symptom</i>	3	\$0	*
<i>hm cetirizine hcl childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*
<i>hm loratadine childrens</i>	3	\$0	*
<i>hydroxyzine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>hydroxyzine hcl inj, syrup</i>	1	\$0	PA MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg, 50mg</i>	1	\$0	PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
hydroxyzine pamoate caps 100mg	1	\$0	PA MO
J-TAN PD	3	\$0	*
levocetirizine dihydrochloride tabs	1	\$0	QL (30 EA 30일)
levocetirizine dihydrochloride soln	1	\$0	QL (300 ML 30일) MO
loratadine childrens	3	\$0	*
loratadine hives relief	3	\$0	*
loratadine-d 12hr	3	\$0	*
loratadine-d 24hr	3	\$0	*
loratadine tabs	3	\$0	*
multi-symptom allergy	3	\$0	*
night time sleep aid	3	\$0	*
nighttime sleep aid tabs 25mg	3	\$0	*
olopatadine hcl nasal soln 0.6%	1	\$0	QL (30.5 GM 30일)
pharbecchlor	3	\$0	*
pharbedryl caps 25mg	3	\$0	*
promethazine hcl tabs 25mg	1	\$0	PA
promethazine hcl tabs 12.5mg, 50mg	1	\$0	PA MO
q-dryl liqd	3	\$0	*
qc loratadine allergy relief	3	\$0	*
quenalin	3	\$0	*
sb allergy	3	\$0	*
sb allergy medicine tabs	3	\$0	*
sb chlorpheniramine	3	\$0	*
sb sleep	3	\$0	*
siladryl allergy	3	\$0	*
silphen cough	3	\$0	*
sleep tabs	3	\$0	*
sm all day allergy	3	\$0	*
sm all day allergy childrens soln 5mg/5ml	3	\$0	*
sm all day allergy-d	3	\$0	*
sm allergy 4 hour	3	\$0	*
sm allergy relief loratadine	3	\$0	*
sm allergy relief caps, liqd	3	\$0	*
sm childrens loratadine	3	\$0	*
sm cold & allergy childrens elix 1mg/5ml; 2.5mg/5ml	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>sm fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*
<i>sm lorata-dine d</i>	3	\$0	*
<i>sm loratadine syrp</i>	3	\$0	*
<i>sm sleep aid night time</i>	3	\$0	*
<i>sudogest sinus &amp; allergy</i>	3	\$0	*
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD & COUGH	3	\$0	*
<i>wal-fex d 12 hour allergy&amp; congestion</i>	3	\$0	*
<i>wal-zyr childrens chew 5mg</i>	3	\$0	*
<b>안티루코트리엔</b>			
<i>montelukast sodium</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일)
<i>zafirlukast</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<b>기관지확장제, 항콜린작용약물</b>			
ANORO ELLIPTA	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
COMBIVENT RESPIMAT	2	\$0	QL (8 GM 30일) MO
INCRUSE ELLIPTA	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>ipratropium bromide nasal soln</i>	1	\$0	
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i>	1	\$0	B/D
SPIRIVA HANDIHALER	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
SPIRIVA RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM 30일) MO
<b>기관지확장제, 교감신경작용제</b>			
<i>albuterol sulfate er</i>	1	\$0	MO
<i>albuterol sulfate syrp</i>	1	\$0	
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml</i>	1	\$0	B/D
<i>albuterol sulfate nebu 0.5%</i>	1	\$0	B/D MO
<i>albuterol sulfate tabs 4mg</i>	1	\$0	
<i>albuterol sulfate tabs 2mg</i>	1	\$0	MO
ARCAPTA NEOHALER	2	\$0	QL (30 EA 30일) ST MO
EPIPEN 2-PAK	2	\$0	QL (2 EA 30일) MO
EPIPEN-JR 2-PAK	2	\$0	QL (2 EA 30일) MO
FORADIL AEROLIZER	2	\$0	QL (60 EA 30일) MO
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	1	\$0	B/D
<i>levalbuterol nebu</i>	1	\$0	B/D MO
<i>metaproterenol sulfate syrp, tabs</i>	1	\$0	MO

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PROAIR HFA	2	\$0	QL (17 GM 30일) MO
PROAIR RESPICLICK	2	\$0	QL (2 EA 30일) MO
SEREVENT DISKUS	2	\$0	QL (60 EA 30일) ST MO
STRIVERDI RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM 30일) MO
<i>terbutaline sulfate tabs</i>	1	\$0	
VENTOLIN HFA	2	\$0	QL (36 GM 30일) MO
<b>낭포성섬유증제</b>			
CAYSTON	2	\$0	QL (84 ML 56일) LA
KALYDECO PACK	2	\$0	QL (56 EA 28일) PA
KALYDECO TABS	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
ORKAMBI	2	\$0	QL (112 EA 28일) PA
PULMOZYME	2	\$0	B/D
TOBI PODHALER	2	\$0	QL (224 EA 56일)
<i>tobramycin</i>	1	\$0	QL (280 ML 56일) B/D
<b>비만 세포 안정제</b>			
<i>cromolyn sodium aers 5.2mg/act</i>	3	\$0	*
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	1	\$0	B/D MO
<b>포스포디에스테라아제 억제제, 기도질환</b>			
<i>aminophylline</i>	1	\$0	
DALIRESP	2	\$0	QL (30 EA 30일) MO
<i>theophylline</i>	1	\$0	
<i>theophylline cr tb12 200mg</i>	1	\$0	
<i>theophylline cr tb12 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>theophylline er tb24</i>	1	\$0	
<i>theophylline er tb12 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	1	\$0	MO
<b>폐 항고혈압제</b>			
ADEMPAS	2	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<i>epoprostenol sodium</i>	1	\$0	PA LA
LETAIRIS	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
OPSUMIT	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
REMODULIN	2	\$0	PA
<i>sildenafil tabs</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
TRACLEER	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
VENTAVIS	2	\$0	PA
<b>기도 약제, 기타</b>			
<i>acetylcysteine inj</i>	1	\$0	
<i>acetylcysteine inhalation soln 10%</i>	1	\$0	B/D
<i>acetylcysteine inhalation soln 20%</i>	1	\$0	B/D MO
<i>aprodine</i>	3	\$0	*
AYR NASAL DROPS	3	\$0	*
<i>benzonatate</i>	3	\$0	*
<i>brotapp dm</i>	3	\$0	*
<i>chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>chest congestion relief pe</i>	3	\$0	*
<i>childrens mucus relief cough</i>	3	\$0	*
<i>childrens mucus relief expectorant</i>	3	\$0	*
<i>childrens silfedrine</i>	3	\$0	*
<i>cold/cough childrens</i>	3	\$0	*
CONGESTAC	3	\$0	*
<i>cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>cough syrup syrp 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>coughtab</i>	3	\$0	*
<i>deep sea nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>diabetic siltussin das-na</i>	3	\$0	*
<i>diabetic siltussin-dm</i>	3	\$0	*
<i>dimaphen dm cold &amp; cough</i>	3	\$0	*
DIMETAPP LONG ACTING COUGH PLUS COLD	3	\$0	*
<i>dimetapp nighttime cold &amp; congestion</i>	3	\$0	*
<i>ed a-hist tabs</i>	3	\$0	*
<i>endacof-dm</i>	3	\$0	*
ESBRIET	2	\$0	QL (270 EA 30일) PA
<i>extra action cough</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold &amp; cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold head congestion night time</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus relief dm</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus relief pe</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus-er</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>gnp nasal spray long acting</i>	3	\$0	*
<i>gnp sinus &amp; allergy pe</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin cf cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin dm max</i>	3	\$0	*
<i>guaifenesin er tb12 600mg</i>	3	\$0	*
<i>hm chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>hm mucus er tb12 600mg</i>	3	\$0	*
<i>hm nasal decongestant</i>	3	\$0	*
<i>kidkare cough/cold</i>	3	\$0	*
LITTLE NOSES DECONGESTANTNOSE DROPS	3	\$0	*
<i>mucaphed</i>	3	\$0	*
MUCINEX	3	\$0	*
MUCINEX DM	3	\$0	*
MUCINEX DM MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>mucinex fast-max dm max</i>	3	\$0	*
MUCINEX FOR KIDS PACK 100MG	3	\$0	*
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>mucus relief</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief childrens</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief dm</i>	3	\$0	*
<i>mucus-er</i>	3	\$0	*
<i>mucusrelief sinus</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant pe</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant pe maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant spray</i>	3	\$0	*
NASAL DECONGESTANT LIQD, SYRP	3	\$0	*
<i>nasal decongestant tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*
NEO-SYNEPHRINE 12 HOUR EXTRA MOISTURIZING	3	\$0	*
<i>no drip nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>nrs nasal relief</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
OFEV	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
<i>organ-i nr</i>	3	\$0	*
<i>pedia relief cough/cold</i>	3	\$0	*
<i>pediatric cough/cold</i>	3	\$0	*
PHENYLHISTINE DH	3	\$0	*
PROLASTIN-C	2	\$0	PA LA
<i>pseudoephedrine hcl tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>q-tussin</i>	3	\$0	*
<i>q-tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>qc suphedrine</i>	3	\$0	*
<i>qc tussin cf</i>	3	\$0	*
RHINARIS SOLN 0.2%	3	\$0	*
<i>robafen</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm cough clear</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm cough/chest congestion</i>	3	\$0	*
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/ COLD LONG-ACTING	3	\$0	*
<i>robitussin cough+chest congestion dm</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control cf</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control dm max</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control syrpf</i>	3	\$0	*
<i>sb cough tab</i>	3	\$0	*
<i>scot-tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>siltussin dm das</i>	3	\$0	*
<i>siltussin sa</i>	3	\$0	*
<i>siltussin-dm</i>	3	\$0	*
<i>sinus relief nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief dm</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief pe</i>	3	\$0	*
<i>sm cold &amp; allergy pe</i>	3	\$0	*
<i>sm mucus relief cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal decongestant maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>sm sinus &amp; allergy pe maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin dm cough/chest congestion</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin mucus + chest congestion adult</i>	3	\$0	*
STIOLTO RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM 30일) MO
<i>sudafed pe cold &amp; cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>sudogest pe</i>	3	\$0	*
<i>sudogest tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>tabtussin 400</i>	3	\$0	*
<i>tabtussin dm</i>	3	\$0	*
TESSALON PERLES	3	\$0	*
<i>tusnel diabetic</i>	3	\$0	*
<i>tussin cf cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm clear</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm max</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm max adult</i>	3	\$0	*
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	2	\$0	
XOLAIR	2	\$0	QL (6 EA 28일) PA
ZEMAIRA	2	\$0	PA LA
<b>호흡기</b>			
<b>기침과 감기</b>			
<i>hm tussin adult cough &amp; chest congestion dm</i>	3	\$0	*
<b>골격근이완제-근경련을 치료하기 위한 약</b>			
<b>골격근이완제</b>			
<i>chlorzoxazone</i>	1	\$0	QL (180 EA 30일) PA MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs</i>	1	\$0	QL (90 EA 30일) PA
<b>수면 장애 약제-불면증 또는 수면 장애를 치료하기 위한 약</b>			
<b>GABA 수용체 조절제</b>			
<i>zaleplon caps 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>zaleplon caps 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA MO
<b>수면 장애, 기타</b>			
<i>armodafinil</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA
HETLIOZ	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA LA
<i>modafinil tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (30 EA 30일) PA
<i>modafinil tabs 200mg</i>	1	\$0	QL (60 EA 30일) PA
ROZEREM	2	\$0	QL (30 EA 30일)
XYREM	2	\$0	QL (540 ML 30일) PA
<b>치료적 영양 공급/무기질/전해액, 비타민 및 IV 영양</b>			
<b>전해액/무기질 조절제</b>			
CUPRIMINE	2	\$0	MO
DEPEN TITRATABS	2	\$0	MO
EXJADE	2	\$0	PA
FERRIPROX TABS 500MG	2	\$0	PA LA
<i>fomepizole</i>	1	\$0	
<i>kionex</i>	1	\$0	MO
<i>levocarnitine</i>	1	\$0	
MYKIDZ IRON 10	3	\$0	*
SAMSCA TABS 15MG	2	\$0	QL (30 EA 30일) PA
SAMSCA TABS 30MG	2	\$0	QL (60 EA 30일) PA
<i>sodium bicarbonate partial fill</i>	1	\$0	MO
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i>	1	\$0	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	\$0	
<i>sps</i>	1	\$0	
SYPRINE	2	\$0	MO
<b>전해액/무기질 대체제</b>			
AMINOSYN	2	\$0	B/D
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	2	\$0	B/D
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i>	1	\$0	B/D
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i>	1	\$0	B/D

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 1-855-494-9945 (TTY: 711)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
AMINOSYN II INJ 50.3MEQ/L; 695MG/100ML; 713MG/100ML; 490MG/100ML; 517MG/100ML; 350MG/100ML; 210MG/100ML; 462MG/100ML; 700MG/100ML; 735MG/100ML; 120MG/100ML; 209MG/100ML; 505MG/100ML; 371MG/100ML; 31.3MEQ/L; 280MG/100ML; 140MG/100ML; 189MG/100ML; 350MG/100ML, 61.1MEQ/L; 844MG/100ML; 865MG/100ML; 595MG/100ML; 627MG/100ML; 425MG/100ML; 255MG/100ML; 561MG/100ML; 850MG/100ML; 893MG/100ML; 146MG/100ML; 253MG/100ML; 614MG/100ML; 450MG/100ML; 33.3MEQ/L; 340MG/100ML; 170MG/100ML; 230MG/100ML; 425MG/100ML, 71.8MEQ/L; 993MG/100ML; 1018MG/100ML; 700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML; 300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML; 1050MG/100ML; 172MG/100ML; 298MG/100ML; 722MG/100ML; 530MG/100ML; 44.4MEQ/L; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 270MG/100ML; 500MG/100ML	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
AMINOSYN-RF	2	\$0	B/D
CALCI-MIX	3	\$0	*
CALCIONATE	3	\$0	*
<i>calcitrate</i>	3	\$0	*
<i>calcium + d3</i>	3	\$0	*
<i>calcium 500/d chew</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate susp 1250mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate tabs 1250mg</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
calcium chloride	1	\$0	
calcium citrate+ d	3	\$0	*
calcium citrate/vitamin d tabs 315mg; 200unit	3	\$0	*
calcium gluconate inj	1	\$0	
calcium gluconate tabs 500mg	3	\$0	*
calcium lactate tabs 648mg	3	\$0	*
calcium/vitamin d tabs 600mg; 400unit	3	\$0	*
calcium chew 500mg; 0; 100unit; 0	3	\$0	*
calcium tabs 600mg	3	\$0	*
CALTRATE 600+D TABS 600MG; 800UNIT	3	\$0	*
citric acid/sodium citrate	1	\$0	
citrus calcium/vitamin d	3	\$0	*
clinisol sf 15%	1	\$0	B/D
dextrose 10%/nacl 0.45%	1	\$0	
dextrose 5% /electrolyte #48 viaflex	1	\$0	
dextrose 10%	1	\$0	B/D
dextrose 10% flex container	1	\$0	B/D
dextrose 10%/nacl 0.2%	1	\$0	
dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%	1	\$0	
dextrose 20%	1	\$0	B/D
dextrose 25%	1	\$0	B/D
dextrose 30%	1	\$0	B/D
dextrose 40%	1	\$0	B/D
dextrose 5%	1	\$0	MO
dextrose 5%/lactated ringers	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.2%	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.225%	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.3%	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.33%	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.45%	1	\$0	
dextrose 5%/nacl 0.9%	1	\$0	
dextrose 5%/potassium chloride 0.15%	1	\$0	
dextrose 50%	1	\$0	B/D
dextrose 70%	1	\$0	B/D
eql iron supplement therapy tabs 200mg	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>fe c tab plus</i>	3	\$0	*
FER-IN-SOL	3	\$0	*
FERGON TABS 240MG	3	\$0	*
<i>ferosul</i>	3	\$0	*
FERRETTIS	3	\$0	*
FERRLECIT	3	\$0	*
<i>ferrous drops</i>	3	\$0	*
<i>ferrous gluconate tabs 324mg</i>	3	\$0	*
<i>ferrous sulfate elix, liqd, soln, syrp, tbec</i>	3	\$0	*
<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i>	3	\$0	*
<i>ferrousul</i>	3	\$0	*
FLORIVA LIQD 0.25MG/ML; 400UNIT/ML	2	\$0	MO
<i>fluor-a-day soln</i>	1	\$0	
<i>fluoride chew 1.1mg, 2.2mg</i>	1	\$0	
<i>fluoride chew 0.25mg</i>	1	\$0	MO
<i>fluoritab chew 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	
<i>fluoritab soln</i>	1	\$0	
FLURA-DROPS SOLN 0.25MG/DROP	2	\$0	MO
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML	2	\$0	B/D
<i>hepatamine</i>	1	\$0	B/D
<i>iferex 150</i>	3	\$0	*
INFED	3	\$0	*
INTRALIPID INJ 30GM/100ML	2	\$0	B/D
<i>intralipid inj 20gm/100ml</i>	1	\$0	B/D
<i>k-sol</i>	1	\$0	
KABIVEN	2	\$0	B/D
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>kcl 0.15%/d5w/lr</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/lr iv lac ring</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>klor-con</i>	1	\$0	
<i>klor-con 10</i>	1	\$0	
KLOR-CON 25	2	\$0	
<i>klor-con 8</i>	1	\$0	
<i>klor-con m10</i>	1	\$0	
KLOR-CON M15	2	\$0	MO
<i>klor-con m20</i>	1	\$0	
<i>klor-con sprinkle</i>	1	\$0	
<i>klor-con/ef</i>	1	\$0	MO
<i>lactated ringers dextrose 5% viaflex</i>	1	\$0	
<i>lactated ringers viaflex</i>	1	\$0	
<i>ludent</i>	1	\$0	MO
<i>mag64</i>	3	\$0	*
<i>magnesium sulfate inj</i>	1	\$0	
<i>magnesium tabs 250mg</i>	3	\$0	*
NEPHRAMINE	2	\$0	B/D
<i>nutrilipid</i>	1	\$0	B/D
<i>os-cal extra d3</i>	3	\$0	*
<i>oysco 500</i>	3	\$0	*
<i>oysco 500+d tabs</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium + vitamin d</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium/d tabs 500mg; 200unit</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium/vitamin d tabs 200unit; 500mg</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium tabs 500mg</i>	3	\$0	*
PEDIALYTE FREEZER POPS	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PEDIALYTE SINGLES SOLN 8.3MEQ/240ML; 7.1MEQ/240ML; 4.7GM/240ML; 1.2GM/240ML; 4.7MEQ/240ML; 10.6MEQ/240ML	3	\$0	*
PEDIALYTE SOLN 35MEQ/L; 30MEQ/L; 25GM/L; 20MEQ/L; 45MEQ/L	3	\$0	*
PERIKABIVEN	2	\$0	B/D
PHOS-NAK POWDER CONCENTRATE	3	\$0	*
<i>plenamine</i>	1	\$0	B/D
<i>potassium chloride 0.15% /nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15%/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.3%/ nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.3%/d5w</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride cr tbc 10meq, 20meq</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er cpcr</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er tbc 10meq, 20meq, 8meq</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	\$0	MO
<i>potassium chloride sr</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride oral soln</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride inj 0.4meq/ml</i>	1	\$0	MO
<i>potassium citrate er tbc 15meq</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>potassium citrate er tbc</i> 1080mg, 540mg	1	\$0	MO
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	2	\$0	B/D
<i>premasol inj</i> 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml	1	\$0	B/D
<i>ra slow release iron</i>	3	\$0	*
<i>ringers injection</i>	1	\$0	
SLOW-MAG	3	\$0	*
SM CORAL CALCIUM	3	\$0	*
<i>sm magnesium</i>	3	\$0	*
<i>sm oyster shell calcium/vitamin d3</i>	3	\$0	*
<i>sm pediatric electrolyte</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>sodium chloride inj 0.9%, 5%</i>	1	\$0	
<i>sodium chloride inj 2.5meq/ml, 3%</i>	1	\$0	MO
<i>sodium ferric gluconate complex/sucrose</i>	3	\$0	*
<i>sodium fluoride chew 0.5mg, 1.1mg</i>	1	\$0	
<i>sodium fluoride soln</i>	1	\$0	
<i>sodium phosphate</i>	1	\$0	
<i>sterile water irrigation</i>	1	\$0	
<i>tpn electrolytes</i>	1	\$0	B/D
TRAVASOL	2	\$0	B/D

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
TROPHAMINE INJ 97MEQ/L; 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0; 0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML	2	\$0	B/D
VENOFER	3	\$0	*
vitamins a/d/c/fluoride	1	\$0	
<b>비타민</b>			
ACTIVE OB	2	\$0	
animal shapes + iron	3	\$0	*
animal shapes chew 60mg; 0; 4.5mcg; 400unit; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit	3	\$0	*
AQUADEKS CAPS	3	\$0	*
aquadeks liqd	3	\$0	*
b complex caps 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg	3	\$0	*
b-complex plus vitamin c	3	\$0	*
b-complex with b-12	3	\$0	*
BAL-CARE DHA	2	\$0	
balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg; 100mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg	3	\$0	*
balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 100mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg	3	\$0	*
biotin/maximum strength	3	\$0	*
biotin caps 5000mcg	3	\$0	*
biotin tabs 300mcg	3	\$0	*
c-500 sr tbcr	3	\$0	*
c-chewable chew 250mg	3	\$0	*
CALCIUM PNV	2	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS	3	\$0	*
<i>certavite/antioxidants</i>	3	\$0	*
CITRANATAL 90 DHA	2	\$0	MO
CITRANATAL ASSURE	2	\$0	MO
CITRANATAL B-CALM	2	\$0	MO
CITRANATAL DHA	2	\$0	MO
CITRANATAL RX TABS 120MG; 125MG; 400UNIT; 2MG; 30UNIT; 50MG; 1MG; 27MG; 20MG; 150MCG; 20MG; 3.4MG; 3MG; 25MG	2	\$0	
<i>completenate</i>	1	\$0	MO
CONCEPT DHA	2	\$0	MO
CONCEPT OB	2	\$0	MO
<i>cyanocobalamin inj</i>	3	\$0	*
<i>daily multi-vitamins + iron</i>	3	\$0	*
DIALYVITE 800/ZINC 15	3	\$0	*
<i>dialyvite vitamin d3 max</i>	3	\$0	*
DRISDOL	3	\$0	*
DUET DHA 400	2	\$0	MO
DUET DHA BALANCED MISC 120MG; 2800UNIT; 215MG; 640UNIT; 55MG; 1.8MG; 12MCG; 0; 0; 0; 1MG; 25MG; 0; 25MG; 20MG; 267MG; 0; 210MCG; 50MG; 2MG; 0; 65MCG; 1.5MG; 15MG; 25MG	2	\$0	MO
<i>ecee plus</i>	3	\$0	*
ELDERTONIC	3	\$0	*
<i>elite-ob</i>	1	\$0	MO
ENBRACE HR	2	\$0	MO
<i>ergocalciferol soln</i>	3	\$0	*
ESCAVITE D	2	\$0	
ESCAVITE LQ	2	\$0	
EXTRA-VIRT PLUS DHA	2	\$0	
<i>floriva chew 75mg; 0; 40mcg; 600unit; 1mg; 6mcg; 262mcg; 0; 15mg; 1.8mg; 1.5mg; 0.25mg; 1.3mg; 20unit; 2000unit; 5mg</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
FOCALGIN 90 DHA	2	\$0	
FOCALGIN CA	2	\$0	MO
FOLCAL DHA	2	\$0	
FOLCAPS OMEGA 3	2	\$0	
FOLET ONE	2	\$0	MO
<i>folic acid inj</i>	3	\$0	*
<i>folic acid tabs 1mg, 400mcg</i>	3	\$0	*
FOLIVANE-OB	2	\$0	
FOLIVANE-PRX DHA NF	2	\$0	
<i>geravim</i>	3	\$0	*
HEMENATAL OB	2	\$0	MO
HEMENATAL OB + DHA	2	\$0	MO
<i>hydroxocobalamin</i>	3	\$0	*
<i>icaps mv</i>	3	\$0	*
<i>inatal advance</i>	1	\$0	
<i>inatal ultra</i>	1	\$0	
MARNATAL-F	2	\$0	MO
MEPHYTON	3	\$0	*
<i>meribin</i>	3	\$0	*
<i>millguard</i>	3	\$0	*
<i>multi-vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit; 4.5mcg; 0.5mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0; 1.05mg; 2500unit; 15unit</i>	1	\$0	MO
<i>multi vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	1	\$0	
<i>multi-delyn</i>	3	\$0	*
MULTI-DELYN/IRON	3	\$0	*
<i>multi-vit/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multi-vit/iron/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>multi-vitamin/fluoride/iron soln 35mg/ml; 400unit/ml; 5unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multi-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 5unit/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 0.5mg/ ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multivitamin with fluoride chew 60mg; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.25mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit, 60mg; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.5mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit</i>	1	\$0	
<i>mvc-fluoride</i>	1	\$0	MO
MYKIDZ IRON	3	\$0	*
NASCOBAL	3	\$0	*
NATACHEW CHEW 120MG; 2700UNIT; 400UNIT; 12MCG; 0; 0; 1MG; 28MG; 20MG; 10MG; 3MG; 0; 2MG; 20UNIT	2	\$0	
NATALVIRT 90 DHA	2	\$0	
NATALVIRT CA	2	\$0	
NATELLE ONE	2	\$0	MO
NESTABS	2	\$0	MO
NESTABS ABC	2	\$0	MO
NESTABS DHA	2	\$0	MO
NEXA PLUS	2	\$0	MO
<i>niacin tr cpcr 500mg</i>	3	\$0	*
<i>niacin tr tbcr 500mg</i>	3	\$0	*
<i>niacinamide tabs 500mg</i>	3	\$0	*
NIVA-PLUS	2	\$0	
O-CAL PRENATAL	2	\$0	MO
OB COMPLETE GOLD	2	\$0	MO
OB COMPLETE ONE	2	\$0	MO
OB COMPLETE PETITE	2	\$0	MO
OB COMPLETE PREMIER	2	\$0	MO
OB COMPLETE/DHA	2	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.



의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
OB COMPLETE TABS	2	\$0	MO
<i>ocuvite</i>	3	\$0	*
ONCOVITE	3	\$0	*
<i>one daily mens tabs 90mg; 0; 30mcg; 210mg; 120mcg; 2mg; 3mg; 400mcg; 0.6mg; 120mg; 2mg; 16mg; 5mg; 99mg; 1.7mg; 105mcg; 1.2mg; 3500unit; 18mcg; 400unit; 45unit; 20mcg; 15mg</i>	3	\$0	*
<i>one daily tabs 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit</i>	3	\$0	*
PAIRE OB	2	\$0	MO
PERRY PRENATAL	3	\$0	*
PNV FERROUS FUMARATE/ DOCUSATE/FOLIC ACID	2	\$0	
PNV FOLIC ACID + IRON MULTIVITAMIN	2	\$0	
PNV OB+DHA	2	\$0	
<i>pnv prenatal plus multivitamin</i>	1	\$0	MO
<i>pnv tabs 29-1</i>	1	\$0	
<i>pnv-dha</i>	1	\$0	MO
<i>pnv-select</i>	1	\$0	MO
PNV-VP-U	2	\$0	
POLY-VI-SOL	3	\$0	*
POLY-VI-SOL/IRON	3	\$0	*
<i>poly-vita drops</i>	3	\$0	*
<i>poly-vita/iron drops</i>	3	\$0	*
<i>poly-vitamin/fluoride chew</i>	1	\$0	
<i>poly-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 50mcg/ml; 2mcg/ml; 0.25mg/ml; 8mg/ml; 3mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml; 5unit/ml</i>	1	\$0	
<i>pr natal 400</i>	1	\$0	
PREFERA OB	2	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PREFERA OB + DHA MISC 30MCG; 10MG; 400UNIT; 0.8MG; 12MCG; 200MG; 2.5MG; 1MG; 6MG; 0.5MG; 17MG; 203MG; 28MG; 250MCG; 50MG; 1.6MG; 65MCG; 1.5MG; 10UNIT; 4.5MG	2	\$0	
PREFERAOB +DHA	2	\$0	MO
PREFERAOB ONE	2	\$0	
PRENAISSANCE	2	\$0	MO
PRENAISSANCE PLUS	2	\$0	MO
PRENATA	2	\$0	MO
<i>prenatabs fa</i>	1	\$0	MO
<i>prenatal 19 chew 100mg; 1000unit; 200mg; 7mg; 400unit; 12mcg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i>	1	\$0	
<i>prenatal 19 tabs 100mg; 1000unit; 200mg; 7mg; 400unit; 12mcg; 25mg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i>	1	\$0	
PRENATAL PLUS	2	\$0	
<i>prenatal plus iron tabs 120mg; 0; 200mg; 400unit; 2mg; 12mcg; 1mg; 29mg; 20mg; 10mg; 3mg; 1.84mg; 22unit; 4000unit; 25mg</i>	1	\$0	
PRENATAL TABS 100MG; 0; 0; 263MG; 400UNIT; 4MCG; 27MG; 0.8MG; 18MG; 2.6MG; 1.7MG; 1.5MG; 11UNIT; 4000UNIT; 25MG, 120MG; 4000UNIT; 200MG; 400UNIT; 8MCG; 28MG; 800MCG; 20MG; 2.6MG; 1.7MG; 1.8MG; 30UNIT; 25MG	3	\$0	*
PRENATE AM	2	\$0	MO
PRENATE DHA CAPS 90MG; 145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 28MG; 400MCG; 600MCG; 50MG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
PRENATE ELITE TABS 75MG; 2600UNIT; 330MCG; 100MG; 6MG; 450UNIT; 1.5MG; 13MCG; 26MG; 400MCG; 150MCG; 600MCG; 25MG; 21MG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 10UNIT; 15MG	2	\$0	
PRENATE ELITE TABS 600MCG; 75MG; 2600UNIT; 330MCG; 155MG; 600UNIT; 1.5MG; 13MCG; 20MG; 400MCG; 25MG; 21MG; 150MCG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 40UNIT; 15MG	2	\$0	MO
PRENATE ENHANCE	2	\$0	MO
PRENATE ESSENTIAL CAPS 90MG; 280MCG; 145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG; 29MG; 0; 400MCG; 600MCG; 50MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	
PRENATE ESSENTIAL CAPS 600MCG; 90MG; 280MCG; 155MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG; 18MG; 400MCG; 50MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	MO
PRENATE MINI CAPS 60MG; 280MCG; 100MG; 220UNIT; 13MCG; 350MG; 400MCG; 29MG; 600MCG; 25MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT; 25MG	2	\$0	
PRENATE MINI CAPS 600MCG; 60MG; 280MCG; 80MG; 1000UNIT; 13MCG; 350MG; 0; 400MCG; 18MG; 0; 25MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT; 25MG	2	\$0	MO
PRENATE PIXIE	2	\$0	MO
PRENATE RESTORE	2	\$0	MO
PRENATE STAR	2	\$0	MO
PREPLUS TABS 120MG; 0; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 3MG; 1.84MG; 22MG; 4000UNIT; 25MG	2	\$0	
PREQUE 10	2	\$0	MO
PRETAB	2	\$0	

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>pro sight</i>	3	\$0	*
PROVIDA DHA	2	\$0	
PROVIDA OB	2	\$0	MO
PUREFE OB PLUS	2	\$0	
<i>pyridoxine hcl inj</i>	3	\$0	*
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 45MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 3MCG/ML; 81MCG/ML; 150MCG/ML; 12MG/ML; 2MG/ML; 1MG/ML; 1MG/ML; 0.5MG/ML; 1MG/ML; 1100UNIT/ML; 12UNIT/ML	2	\$0	
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 35MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 2MCG/ML; 35MCG/ML; 65MCG/ML; 10MG/ML; 0.8MG/ML; 0.4MG/ML; 0.6MG/ML; 0.25MG/ML; 0.5MG/ML; 1000UNIT/ML; 5UNIT/ML	2	\$0	MO
RELNATE DHA	2	\$0	MO
SCOOBY-DOO ONE A DAY	3	\$0	*
<i>se-natal 19</i>	1	\$0	MO
SELECT-OB+DHA	2	\$0	MO
SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG; 1MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG; 1.8MG; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG	2	\$0	
SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG; 0.4MG; 0.6MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG; 1.8MG; 0; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG	2	\$0	MO
<i>sm vitamin b12 tr</i>	3	\$0	*
<i>sm vitamin c chew</i>	3	\$0	*
<i>stress formula w/iron</i>	3	\$0	*
<i>stress formula/zinc tabs 600mg; 45mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit; 23.9mg</i>	3	\$0	*
<i>stress formula tabs 500mg; 45mcg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 3mg; 10mg; 10mg; 30unit</i>	3	\$0	*
<i>superplex-t</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>tab-a-vite</i>	3	\$0	*
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i>	3	\$0	*
<i>tab-a-vite/iron</i>	3	\$0	*
TARON-BC	2	\$0	
TARON-PREX	2	\$0	MO
THERA M PLUS	3	\$0	*
THERA-M TABS 90MG; 0; 30MCG; 30MG; 10MG; 50MCG; 2MG; 12MCG; 400UNIT; 9MG; 400MCG; 100MG; 2MG; 20MG; 5MCG; 23MG; 28MCG; 7.5MG; 7MG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 6MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 70MCG; 10MCG; 3MG; 60UNIT; 5000UNIT; 15MG	3	\$0	*
THERA/BETA-CAROTENE	3	\$0	*
<i>thiamine hcl inj</i>	3	\$0	*
<i>thrivite rx</i>	1	\$0	
TL FOLATE	2	\$0	
TL-CARE DHA	2	\$0	
TL-SELECT	2	\$0	
<i>total b/c</i>	3	\$0	*
TRI-VI-SOL	3	\$0	*
<i>tri-vit/fluoride</i>	1	\$0	MO
<i>tri-vit/fluoride/iron</i>	1	\$0	MO
<i>tri-vita</i>	3	\$0	*
<i>tri-vitamin/fluoride</i>	1	\$0	
<i>triadvance</i>	1	\$0	
<i>tricare</i>	1	\$0	MO
TRICARE PRENATAL COMPLEAT	2	\$0	MO
TRICARE PRENATAL DHA ONE	2	\$0	
TRINATAL GT	2	\$0	MO
<i>trinatal rx 1</i>	1	\$0	MO
<i>triple-vitamin/fluoride</i>	1	\$0	
TRISTART DHA	2	\$0	MO
TRIVEEN-DUO DHA	2	\$0	MO
TRIVEEN-PRX RNF	2	\$0	
<i>ultimatecare one nf</i>	1	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
VEMAVITE-PRX 2	2	\$0	MO
VENA-BAL DHA	2	\$0	MO
VIRT-ADVANCE	2	\$0	MO
VIRT-C DHA	2	\$0	
VIRT-CARE ONE	2	\$0	
VIRT-PN	2	\$0	MO
VIRT-PN DHA CAPS 85MG; 140MG; 200UNIT; 12MCG; 300MG; 27MG; 400MCG; 600MCG; 45MG; 25MG; 10UNIT	2	\$0	
VIRT-PN PLUS	2	\$0	MO
VIRT-SELECT	2	\$0	
<i>vita-bee/c tabs 300mg; 300mcg; 400mcg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg</i>	3	\$0	*
VITAFOL FE+	2	\$0	MO
VITAFOL GUMMIES	2	\$0	
VITAFOL ULTRA	2	\$0	MO
VITAFOL-NANO	2	\$0	MO
VITAFOL-OB	2	\$0	MO
VITAFOL-OB+DHA	2	\$0	MO
VITAFOL-ONE	2	\$0	MO
VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC	2	\$0	MO
VITAMEDMD PLUS RX/QUATRE FOLIC	2	\$0	MO
<i>vitamin a caps 10000unit, 8000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-12 tabs 1000mcg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-1 tabs 100mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-6 tabs 100mg, 50mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c chew 250mg, 500mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c syrup</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c tabs 250mg, 500mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d-1000</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d-3 tabs 400unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d3 liqd 400unit/ml</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d3 tabs 1000unit, 3000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d caps 50000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d liqd</i>	3	\$0	*

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

의약품 명칭	단계 레벨	가입자 부담	사용과 관련된 필요 조치, 제한 및 한도
<i>vitamin k1 inj 10mg/ml, 1mg/0.5ml</i>	3	\$0	*
<i>vitamins &amp; minerals</i>	3	\$0	*
<i>vitamins a/c/d/fluoride</i>	1	\$0	MO
VOL-NATE	2	\$0	MO
VOL-PLUS	2	\$0	MO
VP CH ULTRA	2	\$0	
VP-CH PLUS	2	\$0	
VP-CH-PNV	2	\$0	
VP-GGR-B6 PRENATAL	2	\$0	MO
VP-HEME OB	2	\$0	
VP-HEME ONE	2	\$0	
VP-PNV-DHA	2	\$0	MO
ZATEAN-CH	2	\$0	MO
ZATEAN-PN	2	\$0	
ZATEAN-PN DHA	2	\$0	MO
ZATEAN-PN PLUS	2	\$0	MO

**궁금한 사항이 있으시면** Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945 (TTY: 711)**번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하여 문의하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 원하시면 **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**를 방문해 주십시오. 이 표에 있는 기호와 약자들에 대한 정보를 VIII페이지로 가시면 확인하실 수 있습니다.

**의약품 색인**

8 hour pain relief.....	1	acyclovir caps, susp, tabs.....	37
8-MOP.....	50	acyclovir oint.....	37
abacavir.....	35	acyclovir sodium inj 50mg/ml.....	37
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine.....	35	acyclovir sodium inj 500mg.....	37
ABELCET.....	21	ADACEL.....	75
ABILIFY DISCMELT.....	32	ADAGEN.....	52
ABILIFY INJ.....	32	adefovir dipivoxil.....	34
ABILIFY MAINTENA.....	32	ADEMPAS.....	86
ABILIFY ORAL SOLN.....	32	adrucil.....	25
ABRAXANE.....	25	ADVAIR DISKUS.....	81
ABREVA.....	37	ADVAIR HFA.....	81
acamprosate calcium dr.....	8	AFINITOR.....	28
acarbose.....	38	AFINITOR DISPERZ.....	28
acebutolol hcl caps.....	44	aftera.....	70
acephen.....	1	a-hydrocort.....	62
acetaminophen/codeine #3.....	5	ak-poly-bac.....	77
acetaminophen/codeine soln.....	6	akwa tears.....	77
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg, 300mg; 60mg.....	6	ala cort.....	62
acetaminophen er.....	1	ALBENZA.....	30
acetaminophen liqd, tabs.....	1	albuterol sulfate er.....	85
acetaminophen soln 160mg/5ml.....	1	albuterol sulfate nebu 0.5%.....	85
acetaminophen supp 120mg, 650mg.....	1	albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml.....	85
acetazolamide hc.....	81	albuterol sulfate syrup.....	85
acetazolamide er.....	46	albuterol sulfate tabs 2mg.....	85
acetazolamide tabs 125mg.....	46	albuterol sulfate tabs 4mg.....	85
acetazolamide tabs 250mg.....	46	alclometasone dipropionate.....	62
acetic acid.....	81	ALCOHOL PREP PADS.....	77
acetic acid/aluminum acetate.....	81	ALDURAZYME.....	52
acetylcysteine inhalation soln 10%.....	87	ALECENSA.....	28
acetylcysteine inhalation soln 20%.....	87	alendronate sodium soln.....	76
acetylcysteine inj.....	87	alendronate sodium tabs 10mg, 5mg.....	76
acid gone susp.....	53	alendronate sodium tabs 35mg, 70mg.....	76
acid reducer maximum strength tabs 20mg.....	56	alendronate sodium tabs 40mg.....	76
acid reducer tabs 10mg.....	56	ALEVAZOL.....	21
acitretin caps 10mg, 25mg.....	50	alfuzosin hcl er.....	61
acitretin caps 17.5mg.....	50	ALIMTA.....	25
acne-clear.....	50	ALINIA SUSR.....	30
acne medication 5 gel.....	50	ALINIA TABS.....	30
acne medication 10 gel.....	50	ALKERAN TABS.....	24
ACNE MEDICATION 10 LOTN.....	50	all day allergy childrens chew.....	82
ACTHIB.....	75	all day allergy childrens soln 5mg/5ml.....	82
ACTIMMUNE.....	74	all day allergy-d.....	82
ACTIVE OB.....	98	all day allergy tabs.....	82
ACUVAIL.....	80	aller-chlor.....	82



약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
<i>allergy 24-hr</i> .....	82	350MG/100ML; 210MG/100ML;	
<i>allergy &amp; congestion relief</i> .....	82	462MG/100ML; 700MG/100ML;	
<i>allergy relief child</i> .....	82	735MG/100ML; 120MG/100ML;	
<i>allergy relief childrens soln</i> .....	82	209MG/100ML; 505MG/100ML;	
<i>allergy relief d-24</i> .....	82	371MG/100ML; 31.3MEQ/L; 280MG/100ML;	
<i>allergy relief/nasal decongestant</i> .....	82	140MG/100ML; 189MG/100ML;	
<i>allergy relief tabs 10mg</i> .....	82	350MG/100ML, 61.1MEQ/L; 844MG/100ML;	
<i>allergy tabs</i> .....	82	865MG/100ML; 595MG/100ML;	
<i>allergy-time</i> .....	82	627MG/100ML; 425MG/100ML;	
<i>allopurinol tabs 100mg</i> .....	22	255MG/100ML; 561MG/100ML;	
<i>allopurinol tabs 300mg</i> .....	22	850MG/100ML; 893MG/100ML;	
<i>almacone</i> .....	53	146MG/100ML; 253MG/100ML;	
<i>almacone double strength</i> .....	53	614MG/100ML; 450MG/100ML; 33.3MEQ/L;	
<i>alogliptin</i> .....	38	340MG/100ML; 170MG/100ML;	
<i>alogliptin/metformin hcl</i> .....	38	230MG/100ML; 425MG/100ML, 71.8MEQ/L;	
<i>alogliptin/pioglitazone</i> .....	38	993MG/100ML; 1018MG/100ML;	
<i>alose tron hydrochloride</i> .....	57	700MG/100ML; 738MG/100ML;	
ALPHAGAN P SOLN 0.1%.....	80	500MG/100ML; 300MG/100ML;	
<i>alprazolam tabs 0.25mg, 0.5mg</i> .....	37	660MG/100ML; 1000MG/100ML;	
<i>alprazolam tabs 1mg, 2mg</i> .....	37	1050MG/100ML; 172MG/100ML;	
ALTABAX.....	50	298MG/100ML; 722MG/100ML;	
<i>altachlore</i> .....	78	530MG/100ML; 44.4MEQ/L; 400MG/100ML;	
<i>altavera</i> .....	66	200MG/100ML; 270MG/100ML; 500MG/100ML	92
<i>aluminum hydroxide</i> .....	53	AMINOSYN M.....	92
<i>alyacen 1/35</i> .....	66	AMINOSYN-PF.....	92
<i>alyacen 7/7/7 tabs</i> .....	66	AMINOSYN-PF 7%.....	92
<i>amantadine hcl caps, syrup</i> .....	31	AMINOSYN-RF.....	92
<i>amantadine hcl tabs</i> .....	31	<i>amiodarone hcl tabs 100mg, 400mg</i> .....	43
AMBISOME.....	21	<i>amiodarone hcl tabs 200mg</i> .....	43
<i>amcinonide</i> .....	62	AMITIZA.....	57
<i>amethia</i> .....	66	<i>amitriptyline hcl tabs 10mg, 150mg</i> .....	19
<i>amethia lo</i> .....	66	<i>amitriptyline hcl tabs 100mg, 25mg, 50mg, 75mg</i> ....	19
<i>amethyst</i> .....	66	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs</i>	
<i>amifostine</i> .....	25	10mg; 10mg, 10mg; 80mg, 2.5mg; 10mg,	
<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i> .....	9	2.5mg; 20mg, 2.5mg; 40mg, 5mg; 10mg, 5mg;	
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i> .....	9	20mg, 5mg; 40mg, 5mg; 80mg.....	45
<i>amiloride hcl tabs</i> .....	47	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs</i>	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i> .....	47	10mg; 20mg, 10mg; 40mg.....	45
<i>aminophylline</i> .....	86	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i> .....	45
AMINOSYN.....	91	<i>amlodipine besylate tabs</i> .....	45
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES.....	91	<i>amlodipine besylate/valsartan</i> .....	45
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i> .....	91	<i>amlodipine/valsartan/hctz</i> .....	45
AMINOSYN-HBC.....	92	<i>ammonium lactate crea, lotn</i> .....	50
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i> .....	91	<i>amnesteeem</i> .....	50
AMINOSYN II INJ 50.3MEQ/L;		<i>amoxapine</i> .....	19
695MG/100ML; 713MG/100ML;		<i>amoxicillin caps, susr</i> .....	12
490MG/100ML; 517MG/100ML;			

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>amoxicillin chew</i> .....	12	<i>antacid calcium regular strength</i> .....	53
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew</i> .....	12	<i>antacid chew 500mg</i> .....	54
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i> .....	12	<i>antacid extra strength</i> .....	53
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr</i> 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml.....	12	<i>antacid fast relief</i> .....	53
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr</i> 250mg/5ml; 62.5mg/5ml.....	12	<i>antacid maximum strength</i> .....	53
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg;</i> 125mg.....	12	<i>antacid plus anti-gas fast acting</i> .....	53
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg;</i> 125mg, 875mg; 125mg.....	12	<i>antacid plus anti-gas relief</i> .....	53
<i>amoxicillin tabs 500mg</i> .....	13	<i>antacid plus anti-gas relief maximum strength</i> .....	54
<i>amoxicillin tabs 875mg</i> .....	13	<i>antacid regular strength</i> .....	54
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg;</i> 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg.....	49	<i>antacid susp 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml</i> ...54	
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg;</i> 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg, 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg.....	49	<i>antibiotic ear</i> .....	81
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg;</i> 5mg; 5mg; 5mg.....	49	<i>anti-diarrheal tabs</i> .....	54
<i>amphotericin b</i> .....	21	<i>antifungal crea</i> .....	21
<i>ampicillin caps</i> .....	13	<i>anti-fungal powder</i> .....	21
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i> .....	13	<i>anti-itch maximum strength</i> .....	62
<i>ampicillin sodium inj 10gm, 125mg, 1gm, 250mg,</i> 2gm, 500mg.....	13	APOKYN.....	31
<i>ampicillin-sulbactam</i> .....	13	<i>apraclonidine</i> .....	80
<i>ampicillin susr 125mg/5ml</i> .....	13	<i>apri</i> .....	66
<i>ampicillin susr 250mg/5ml</i> .....	13	APRISO.....	76
AMPYRA.....	49	<i>aprodine</i> .....	87
ANADROL-50.....	65	APTOM TABS 200MG, 400MG, 800MG.....	15
<i>anagrelide hydrochloride</i> .....	41	APTOM TABS 600MG.....	15
<i>anastrozole tabs</i> .....	28	APTIVUS CAPS.....	36
ANDROGEL GEL 20.25MG/1.25GM, 40.5MG/2.5GM.....	65	APTIVUS SOLN.....	36
ANDROGEL GEL 25MG/2.5GM, 50MG/5GM.....	65	AQUADEKS CAPS.....	98
ANDROGEL PUMP GEL 1%.....	65	<i>aquadeks liqd</i> .....	98
ANDROGEL PUMP GEL 1.62%.....	65	<i>aranelle</i> .....	66
<i>animal shapes chew 60mg; 0; 4.5mcg; 400unit;</i> 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit.....	98	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML....	41
<i>animal shapes + iron</i> .....	98	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML..	41
ANORO ELLIPTA.....	85	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML..	41
<i>antacid anti-gas maximum strength</i> .....	53	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ ML, 200MCG/ML, 25MCG/ML, 300MCG/ML, 40MCG/ML, 60MCG/ML.....	41
<i>antacid calcium extra strength</i> .....	53	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML, 60MCG/0.3ML.....	41
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.75ML	41
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML, 40MCG/0.4ML.....	41
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML..	41
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML.....	41
		ARCALYST.....	74
		ARCAPTA NEOHALER.....	85
		<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i> .....	32
		<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i> .....	32
		<i>aripiprazole soln</i> .....	32
		<i>aripiprazole tabs</i> .....	32
		ARISTADA.....	32

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
<i>armodafinil</i> .....	91	<i>azelastine hcl nasal soln 0.15%</i> .....	82
ARRANON.....	25	<i>azelastine hcl ophthalmic soln 0.05%</i> .....	80
<i>arthritis pain</i> .....	1	AZILECT.....	31
<i>arthritis pain relief</i> .....	1	<i>azithromycin inj, tabs</i> .....	13
<i>arthritis pain reliever</i> .....	1	<i>azithromycin pack, susr</i> .....	13
<i>artificial tears oint</i> .....	78	AZOPT.....	80
<i>artificial tears soln 1.4%</i> .....	78	<i>aztreonam</i> .....	12
ARZERRA.....	29	<i>azurette</i> .....	66
ASACOL HD.....	76	<i>bacim</i> .....	9
<i>ascomp/codeine</i> .....	1	<i>bacitracin external oint 500unit/gm</i> .....	9
<i>ashlyna</i> .....	66	<i>bacitracin inj 50000unit</i> .....	9
ASMANEX HFA.....	81	<i>bacitracin/neomycin/polymyxin</i> .....	78
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES.....	81	<i>bacitracin ophthalmic oint 500unit/gm</i> .....	78
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	81	<i>bacitracin/polymyxin b</i> .....	78
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	81	<i>bacitracin zinc oint</i> .....	9
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	81	<i>baclofen tabs</i> .....	34
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES.....	81	<i>balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg;</i> <i>100mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg;</i> <i>50mg; 50mg</i> .....	98
<i>aspir-81</i> .....	3	<i>balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg;</i> <i>100mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg;</i> <i>100mg; 100mg; 100mg</i> .....	98
<i>aspirin chew</i> .....	3	BAL-CARE DHA.....	98
<i>aspirin/dipyridamole</i> .....	41	<i>balsalazide disodium</i> .....	76
<i>aspirin ec low dose</i> .....	3	<i>balziva</i> .....	66
<i>aspirin ec tbec 325mg, 81mg</i> .....	3	<i>banophen caps, liqd</i> .....	82
<i>aspirin low dose chew</i> .....	3	BANZEL.....	16
<i>aspirin supp 300mg, 600mg</i> .....	3	BARACLUDE SOLN.....	34
<i>aspirin tabs 325mg</i> .....	3	<i>baycadron</i> .....	62
<i>aspirin tbec 325mg, 81mg</i> .....	3	<i>bcg vaccine</i> .....	75
<i>aspir-low</i> .....	3	<i>b complex caps 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg;</i> <i>3mg; 3mg; 60mg</i> .....	98
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i> .....	44	<i>b-complex plus vitamin c</i> .....	98
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i> .....	44	<i>b-complex with b-12</i> .....	98
<i>atenolol tabs</i> .....	44	BEELITH.....	54
ATGAM.....	74	<i>bekyree</i> .....	66
<i>atorvastatin calcium</i> .....	47	BELEODAQ.....	25
<i>atovaquone</i> .....	30	<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i> .....	42
<i>atovaquone/proguanil hcl</i> .....	30	<i>benazepril hcl tabs</i> .....	43
ATRIPLA.....	34	BENDEKA.....	24
<i>atropine sulfate soln</i> .....	78	BENLYSTA.....	74
<i>aubra</i> .....	66	<i>benzonatate</i> .....	87
<i>augmented betamethasone dipropionate crea, lotn</i> .....	62	<i>benzoyl peroxide gel 10%, 5%</i> .....	50
<i>augmented betamethasone dipropionate gel, oint</i> .....	62	<i>benztropine mesylate inj</i> .....	30
AVASTIN.....	25	<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	30
<i>aviane</i> .....	66	<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i> .....	30
<i>avita</i> .....	50	BESIVANCE.....	78
AYR NASAL DROPS.....	87		
<i>azacitidine</i> .....	25		
AZASITE.....	78		
<i>azathioprine inj, tabs</i> .....	73		
<i>azelastine hcl nasal soln 0.1%</i> .....	82		

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
<i>betamethasone dipropionate crea, oint</i> .....	62	<i>budesonide inhalation susp 0.25mg/2ml,</i>	
<i>betamethasone dipropionate lotn</i> .....	62	<i>0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i> .....	82
<i>betamethasone valerate crea, foam, oint</i> .....	62	<i>budesonide nasal susp 32mcg/act</i> .....	82
<i>betamethasone valerate lotn</i> .....	62	<i>bumetanide inj</i> .....	46
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i> .....	80	<i>bumetanide tabs</i> .....	46
<i>betaxolol hcl tabs 10mg, 20mg</i> .....	44	BUPHENYL TABS.....	52
<i>bethanechol chloride</i> .....	61	<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i> .....	8
BETIMOL.....	80	<i>buprenorphine hcl subl</i> .....	8
BETOPTIC-S.....	80	<i>buproban</i> .....	8
<i>bexarotene</i> .....	29	<i>bupropion hcl er</i> .....	17
BEXSERO.....	75	<i>bupropion hcl sr tb12 100mg, 150mg, 200mg</i> .....	17
<i>bicalutamide</i> .....	24	<i>bupropion hcl sr tb12 150mg</i> .....	8
BICILLIN L-A.....	13	<i>bupropion hcl tabs</i> .....	17
BICNU.....	25	<i>bupropion hcl xl tb24 150mg</i> .....	17
<i>bion tears</i> .....	78	<i>bupropion hcl xl tb24 300mg</i> .....	17
<i>biotin caps 5000mcg</i> .....	98	<i>bupropion hcl xl tb24 300mg</i> .....	17
<i>biotin/maximum strength</i> .....	98	<i>buspirone hcl tabs 10mg, 15mg, 5mg, 7.5mg</i> .....	37
<i>biotin tabs 300mcg</i> .....	98	<i>buspirone hcl tabs 30mg</i> .....	37
<i>bisac-evac</i> .....	57	BUSULFEX.....	24
<i>bisacodyl</i> .....	57	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps</i> .....	1
<i>bisacodyl ec</i> .....	57	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps</i>	
<i>biscolax</i> .....	57	<i>300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i> .....	1
<i>bismatrol</i> .....	54	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps</i>	
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	44	<i>325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i> .....	1
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i>		<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg;</i>	
<i>2.5mg; 6.25mg, 5mg; 6.25mg</i> .....	44	<i>50mg; 40mg</i> .....	1
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i>		<i>butalbital/aspirin/caffeine</i> .....	1
<i>10mg; 6.25mg</i> .....	44	<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i> .....	1
<i>bleomycin sulfate</i> .....	25	<i>butalbital compound/codeine</i> .....	6
BLINCYTO.....	29	<i>c-500 sr tbc</i> .....	98
<i>blisovi 24 fe</i> .....	66	<i>cabergoline</i> .....	72
<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	66	CABOMETYX.....	28
<i>blisovi fe 1/20</i> .....	66	CALCI-MIX.....	92
BOOSTRIX.....	75	CALCIONATE.....	92
BOSULIF.....	28	<i>calcipotriene</i> .....	51
BREO ELLIPTA.....	81	<i>calcitonin-salmon</i> .....	76
<i>briellyn</i> .....	66	<i>calcitrate</i> .....	92
BRILINTA.....	41	<i>calcitrene</i> .....	51
<i>brimonidine tartrate</i> .....	80	<i>calcitriol caps, inj</i> .....	76
BRINTELLIX TABS 10MG, 5MG.....	18	<i>calcitriol oral soln</i> .....	76
BRINTELLIX TABS 20MG.....	18	<i>calcium 500/d chew</i> .....	92
BRIVIACT INJ, ORAL SOLN.....	15	<i>calcium acetate caps</i> .....	62
BRIVIACT TABS.....	15	<i>calcium acetate tabs 667mg</i> .....	62
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i> .....	31	<i>calcium antacid</i> .....	54
<i>brotapp</i> .....	82	<i>calcium antacid extra strength</i> .....	54
<i>brotapp dm</i> .....	87	<i>calcium antacid ultra</i> .....	54
<i>budesonide cpep 3mg</i> .....	62	<i>calcium antacid ultra maximum strength</i> .....	54
		<i>calcium carbonate susp 1250mg/5ml</i> .....	92

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
calcium carbonate tabs 648mg.....	54	carbidopa tabs .....	31
calcium carbonate tabs 1250mg .....	92	carboplatin.....	25
calcium chew 500mg; 0; 100unit; 0 .....	93	carrington antifungal.....	21
calcium chloride .....	93	carteolol hcl .....	80
calcium citrate+ d .....	93	cartia xt .....	45
calcium citrate/vitamin d tabs 315mg; 200unit .....	93	carvedilol .....	44
calcium + d3.....	92	CAYSTON .....	86
calcium gluconate inj .....	93	caziant.....	66
calcium gluconate tabs 500mg.....	93	c-chewable chew 250mg .....	98
calcium lactate tabs 648mg.....	93	cefaclor caps.....	11
CALCIUM PNV.....	98	cefaclor er.....	11
calcium tabs 600mg .....	93	cefaclor susr 125mg/5ml.....	11
calcium/vitamin d tabs 600mg; 400unit .....	93	cefaclor susr 250mg/5ml, 375mg/5ml.....	11
cal-gest antacid.....	54	cefadroxil caps, tabs.....	11
CALTRATE 600+D TABS 600MG; 800UNIT .....	93	cefadroxil susr 250mg/5ml.....	11
camila.....	70	cefadroxil susr 500mg/5ml.....	11
camrese.....	66	cefazolin.....	11
camrese lo.....	66	cefazolin sodium/dextrose.....	11
CANCIDAS INJ 50MG.....	21	cefazolin sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 1gm; 5%, 300gm, 500mg.....	11
CANCIDAS INJ 70MG.....	21	cefdinir .....	11
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg .....	42	cefditoren pivoxil tabs 400mg .....	11
candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg.....	42	cefepime .....	11
candesartan cilexetil tabs 4mg, 8mg .....	42	cefepime/dextrose.....	11
candesartan cilexetil tabs 16mg, 32mg.....	42	cefixime .....	11
capacet.....	1	cefotaxime sodium inj 1gm .....	11
CAPASTAT SULFATE .....	23	cefotaxime sodium inj 10gm, 2gm, 500mg .....	11
CAPRELSA TABS 100MG .....	28	cefotetan.....	11
CAPRELSA TABS 300MG .....	28	cefotetan/dextrose .....	11
captopril/hydrochlorothiazide .....	43	cefoxitin sodium.....	11
captopril tabs 12.5mg, 25mg, 50mg.....	43	cefpodoxime proxetil susr.....	11
captopril tabs 100mg .....	43	cefpodoxime proxetil tabs 100mg.....	11
CARAFATE SUSP .....	60	cefpodoxime proxetil tabs 200mg.....	11
CARBAGLU .....	52	cefprozil .....	11
carbamazepine chew, susp, tabs .....	16	ceftazidime.....	11
carbamazepine er cp12 .....	16	ceftazidime/dextrose .....	11
carbamazepine er tb12 .....	16	ceftriaxone/dextrose .....	12
carbidopa/levodopa .....	31	ceftriaxone in iso-osmotic dextrose .....	11
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg .....	31	ceftriaxone sodium inj 2gm.....	12
carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg, 25mg; 200mg; 100mg, 31.25mg; 200mg; 125mg, 37.5mg; 200mg; 150mg, 50mg; 200mg; 200mg.....	31	ceftriaxone sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg.....	12
carbidopa/levodopa er.....	31	cefuroxime axetil.....	12
carbidopa/levodopa odt.....	31	cefuroxime sodium inj 1.5gm, 225gm, 7.5gm, 75gm	12
		cefuroxime sodium inj 750mg.....	12
		celecoxib caps 100mg, 200mg, 50mg.....	3
		celecoxib caps 400mg .....	3
		CELLCEPT INTRAVENOUS.....	73

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
CELONTIN.....	15	cholestyramine light.....	48
cephalexin caps 250mg, 500mg.....	12	cholestyramine pack.....	48
cephalexin caps 750mg.....	12	cholestyramine powd.....	48
cephalexin susr.....	12	ciclodan.....	21
cephalexin tabs.....	12	ciclopirox gel, susp.....	21
CEREZYME.....	52	ciclopirox nail lacquer.....	21
certavite/antioxidants.....	99	ciclopirox olamine crea.....	21
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS...98		ciclopirox sham.....	21
CERVARIX.....	75	cilostazol.....	41
cetirizine hcl allergy childrens.....	82	cimetidine hcl.....	56
cetirizine hcl chew 10mg.....	83	cimetidine tabs 200mg, 300mg, 800mg.....	56
cetirizine hcl childrens allergy syrps 1mg/ml.....	82	cimetidine tabs 400mg.....	56
cetirizine hcl childrens soln 5mg/5ml.....	82	CINRYZE.....	73
cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er.....	83	CIPRODEX.....	81
cetirizine hcl tabs.....	83	ciprofloxacin er.....	13
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK.....	8	ciprofloxacin hcl soln 0.3%.....	78
CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	8	ciprofloxacin hcl tabs 100mg, 750mg.....	14
CHANTIX TABS 0.5MG, 1MG.....	8	ciprofloxacin hcl tabs 250mg, 500mg.....	14
chateal.....	66	ciprofloxacin inj, otic soln, susr.....	14
chest congestion relief.....	87	ciprofloxacin i.v.-in d5w.....	14
chest congestion relief pe.....	87	cisplatin.....	25
chewable antacid.....	54	citalopram hydrobromide soln.....	18
chewable aspirin.....	3	citalopram hydrobromide tabs 10mg.....	18
childrens acetaminophen susp 160mg/5ml.....	1	citalopram hydrobromide tabs 20mg.....	18
childrens allergy.....	83	citalopram hydrobromide tabs 40mg.....	18
childrens aspirin.....	3	CITRANATAL 90 DHA.....	99
childrens aspirin low strength.....	3	CITRANATAL ASSURE.....	99
childrens cold & allergy.....	83	CITRANATAL B-CALM.....	99
childrens ibuprofen susp 100mg/5ml.....	3	CITRANATAL DHA.....	99
childrens loratadine.....	83	CITRANATAL RX TABS 120MG; 125MG; 400UNIT; 2MG; 30UNIT; 50MG; 1MG; 27MG; 20MG; 150MCG; 20MG; 3.4MG; 3MG; 25MG.....	99
childrens mucus relief cough.....	87	citric acid/sodium citrate.....	93
childrens mucus relief expectorant.....	87	CITRUCEL FIBER LAXATIVE.....	57
childrens pain reliever tbdp.....	1	citrus calcium/vitamin d.....	93
childrens silapap.....	1	cladribine.....	25
childrens silfedrine.....	87	claravis.....	51
childs ibuprofen.....	3	clarithromycin susr.....	13
chloramphenicol sodium succinate.....	9	clarithromycin tabs.....	13
chlorhexidine gluconate oral rinse.....	50	CLEAN & CLEAR ADVANTAGE 3-IN-1 EXFOLIATING CLEANSER.....	51
chloroquine phosphate tabs.....	30	clearlax powd.....	57
chlorothiazide.....	47	clemastine fumarate tabs 2.68mg.....	83
chlorpromazine hcl inj.....	31	clindacin etz pledgets.....	51
chlorpromazine hcl tabs 10mg.....	31	clindacin-p.....	51
chlorpromazine hcl tabs 100mg, 200mg, 25mg, 50mg.....	31	clindamax.....	51
chlorthalidone tabs 25mg.....	47		
chlorthalidone tabs 50mg.....	47		
chlorzoxazone.....	90		

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%.....	51	COARTEM.....	30
clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%.....	51	codeine sulfate tabs.....	6
clindamycin hcl caps 75mg.....	10	colchicine caps, tabs.....	22
clindamycin hcl caps 150mg, 300mg.....	9	cold/allergy childrens.....	83
clindamycin palmitate hcl.....	10	cold/cough childrens.....	87
clindamycin phosphate add-vantage inj 900mg/6ml.	10	colestipol hcl gran, pack.....	48
clindamycin phosphate crea 2%.....	10	colestipol hcl tabs.....	48
clindamycin phosphate external soln 1%.....	51	colistimethate sodium.....	10
clindamycin phosphate foam 1%.....	51	colocort.....	62
clindamycin phosphate gel 1%.....	51	COMBIGAN.....	77
clindamycin phosphate in d5w.....	10	COMBIVENT RESPIMAT.....	85
clindamycin phosphate inj 150mg/ml, 300mg/2ml, 600mg/4ml, 9000mg/60ml, 900mg/6ml.....	10	COMETRIQ.....	28
clindamycin phosphate lotn 1%.....	51	COMMIT.....	8
clindamycin phosphate swab 1%.....	51	COMPLERA.....	35
clinisol sf 15%.....	93	completenate.....	99
clinpro 5000.....	50	compro.....	31
clobetasol propionate crea, gel, lotn, oint, sham.....	62	COMVAX.....	75
clobetasol propionate e.....	62	CONCEPT DHA.....	99
clobetasol propionate emollient foam.....	62	CONCEPT OB.....	99
clobetasol propionate foam 0.05%.....	62	CONGESTAC.....	87
clobetasol propionate liqd, soln.....	62	constulose.....	57
clodan.....	62	COPAXONE INJ 20MG/ML.....	50
CLOLAR.....	25	COPAXONE INJ 40MG/ML.....	49
clomipramine hcl caps.....	19	CORLANOR.....	46
clonazepam odt tbdp 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg.....	15	cormax scalp application.....	62
clonazepam odt tbdp 1mg.....	15	cortisone acetate tabs.....	62
clonazepam odt tbdp 2mg.....	15	COSMEGEN.....	25
clonazepam tabs 0.5mg.....	15	COTELLIC.....	25
clonazepam tabs 1mg.....	15	cough & cold.....	87
clonazepam tabs 2mg.....	15	cough syrup syrp 100mg/5ml.....	87
clonidine hcl ptwk.....	42	coughtab.....	87
clonidine hcl tabs.....	42	CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT, 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT.....	53
clopidogrel tabs 75mg.....	42	CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT, 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT, 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT.....	52
clopidogrel tabs 300mg.....	41	CRIXIVAN.....	36
clorazepate dipotassium tabs 3.75mg, 7.5mg.....	37	cromolyn sodium aers 5.2mg/act.....	86
clorazepate dipotassium tabs 15mg.....	37	cromolyn sodium conc 100mg/5ml.....	54
clotrimazole anti-fungal.....	21	cromolyn sodium nebu 20mg/2ml.....	86
clotrimazole/betamethasone dipropionate.....	21	cromolyn sodium soln 4%.....	80
clotrimazole external crea 1%.....	21	cryselle-28.....	66
clotrimazole external crea 1%.....	21	CUBICIN.....	10
clotrimazole soln.....	21	CUPRIMINE.....	91
clotrimazole troc.....	21	cvs permethrin.....	30
clotrimazole vaginal crea 1%.....	21		
clozapine.....	34		
clozapine odt.....	34		

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
cyanocobalamin inj.....	99	DESCOVY.....	35
cyclafem 1/35.....	66	desipramine hcl tabs 10mg, 75mg.....	19
cyclafem 7/7/7.....	66	desipramine hcl tabs 100mg, 150mg, 25mg, 50mg..	19
cyclobenzaprine hcl tabs.....	90	desmopressin acetate inj, tabs.....	65
cyclophosphamide caps.....	24	desmopressin acetate nasal soln 0.01%.....	65
cyclophosphamide inj.....	24	desogestrel/ethinyl estradiol.....	66
cycloserine.....	23	desonide crea, lotn.....	63
cyclosporine caps.....	73	desonide oint.....	63
cyclosporine inj.....	73	desoximetasone crea 0.05%.....	63
cyclosporine modified caps 50mg.....	73	desoximetasone crea 0.25%.....	63
cyclosporine modified caps 100mg, 25mg.....	73	desoximetasone gel.....	63
cyclosporine modified soln.....	73	desoximetasone oint.....	63
cyproheptadine hcl tabs.....	83	desvenlafaxine er tb24 50mg.....	18
CYRAMZA.....	29	desvenlafaxine er tb24 100mg, 50mg.....	18
cyred.....	66	dexamethasone elix.....	63
CYSTADANE.....	53	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	63
CYSTAGON.....	53	dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml,	
CYSTARAN.....	78	20mg/5ml, 4mg/ml.....	63
cytarabine aqueous.....	25	dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml,	
dacarbazine.....	25	120mg/30ml.....	63
daily multi-vitamins + iron.....	99	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	
DALIRESP.....	86	soln 0.1%.....	80
DALVANCE.....	10	dexamethasone soln, tabs.....	63
danazol caps.....	65	dexmethylphenidate hcl.....	49
dantrolene sodium caps.....	34	dexrazoxane.....	26
dapsone tabs.....	23	dextroamphetamine sulfate soln.....	49
DAPTACEL.....	75	dextroamphetamine sulfate tabs.....	49
DARAPRIM.....	30	dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%.....	93
darifenacin hydrobromide er.....	61	dextrose 5%.....	93
DARZALEX.....	29	dextrose 5% /electrolyte #48 viaflex.....	93
dasetta 1/35.....	66	dextrose 5%/lactated ringers.....	93
dasetta 7/7/7.....	66	dextrose 5%/nacl 0.2%.....	93
daunorubicin hcl.....	25	dextrose 5%/nacl 0.3%.....	93
daysee.....	66	dextrose 5%/nacl 0.9%.....	93
deblitane.....	70	dextrose 5%/nacl 0.33%.....	93
decitabine.....	25	dextrose 5%/nacl 0.45%.....	93
deep sea nasal spray.....	87	dextrose 5%/nacl 0.225%.....	93
deltasone.....	62	dextrose 5%/potassium chloride 0.15%.....	93
delyla.....	66	dextrose 10%.....	93
DELZICOL.....	76	dextrose 10% flex container.....	93
DENAVIR.....	37	dextrose 10%/nacl 0.2%.....	93
dentagel.....	50	dextrose 10%/nacl 0.45%.....	93
DEPEN TITRATABS.....	91	dextrose 20%.....	93
DEPOCYT.....	25	dextrose 25%.....	93
DEPO-ESTRADIOL.....	66	dextrose 30%.....	93
DEPO-PROVERA.....	70	dextrose 40%.....	93
dermarest eczema.....	63	dextrose 50%.....	93



<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
dextrose 70% .....	93	diphenhydramine hcl caps.....	83
diabetic siltussin das-na.....	87	diphenhydramine hcl inj.....	83
diabetic siltussin-dm.....	87	diphenoxylate/atropine liqd.....	54
DIALYVITE 800/ZINC 15 .....	99	diphenoxylate/atropine tabs.....	54
dialyvite vitamin d3 max.....	99	diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric .....	75
diazepam gel 10mg, 2.5mg, 20mg .....	15	disopyramide phosphate caps 100mg.....	43
diazepam inj 5mg/ml .....	37	disopyramide phosphate caps 150mg.....	43
diazepam intensol.....	37	disulfiram tabs.....	8
diazepam oral soln 1mg/ml.....	37	divalproex sodium .....	15
diazepam tabs 10mg, 2mg, 5mg .....	37	divalproex sodium dr.....	15
diclofenac potassium .....	3	divalproex sodium er .....	15
diclofenac sodium dr.....	3	DOCEFREZ INJ 20MG .....	26
diclofenac sodium er .....	3	docetaxel inj 140mg/7ml, 160mg/16ml, 160mg/8ml, 200mg/20ml, 20mg/2ml, 20mg/ml, 80mg/4ml, 80mg/8ml.....	26
diclofenac sodium gel .....	51	docq-lax.....	57
dicloxacillin sodium.....	13	docu.....	54
dicyclomine hcl caps, soln, tabs.....	53	docusate sodium caps 100mg .....	57
didanosine cpdr 125mg.....	35	docusate sodium liqd 50mg/5ml .....	54
didanosine cpdr 200mg, 250mg, 400mg.....	35	docusate sodium & senna stimulant laxative/stool softener.....	57
DIFICID.....	13	docusate sodium syrp 60mg/15ml.....	54
diflorasone diacetate .....	63	docusil.....	58
diflunisal tabs .....	3	DOCUSOL MINI .....	54
digitek.....	46	dofetilide.....	43
digoxin inj, oral soln .....	46	dok caps 100mg .....	58
digoxin tabs 125mcg .....	46	dok tabs .....	58
digoxin tabs 250mcg .....	46	donepezil hcl tabs 10mg.....	17
digox tabs 125mcg.....	46	donepezil hcl tabs 23mg, 5mg.....	17
digox tabs 250mcg.....	46	donepezil hcl tbdp.....	17
dihydroergotamine mesylate inj.....	23	dorzolamide hcl.....	81
DILANTIN CAPS 30MG .....	16	dorzolamide hcl/timolol maleate.....	81
diltiazem cd.....	45	doxazosin .....	42
diltiazem hcl cd .....	45	doxazosin mesylate tabs 1mg, 2mg .....	42
diltiazem hcl er cp12.....	45	doxazosin mesylate tabs 8mg.....	42
diltiazem hcl er cp24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg .....	45	doxepin hcl caps 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg.....	19
diltiazem hcl er cp24 180mg, 360mg.....	45	doxepin hcl caps 150mg.....	19
diltiazem hcl er tb24 .....	45	doxepin hcl conc .....	19
diltiazem hcl inj 100mg, 125mg/25ml, 25mg/5ml, 50mg/10ml.....	45	doxepin hydrochloride.....	51
diltiazem hcl tabs 30mg, 60mg .....	45	doxercalciferol caps .....	76
diltiazem hcl tabs 120mg, 90mg.....	45	doxorubicin hcl.....	26
dilt-xr .....	45	doxorubicin hcl liposome.....	26
dimaphen dm cold & cough .....	87	doxy 100.....	14
DIMETAPP LONG ACTING COUGH PLUS COLD .....	87	doxycycline caps 75mg.....	14
dimetapp nighttime cold & congestion .....	87	doxycycline caps 150mg.....	14
dioceto.....	54	doxycycline hyclate caps 50mg.....	14
diphenatol.....	54		
diphenhist liqd, tabs.....	83		

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i> .....	14	<i>elite-ob</i> .....	99
<i>doxycycline hyclate dr</i> .....	14	ELLA .....	70
<i>doxycycline hyclate inj</i> .....	14	EMCYT .....	25
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i> .....	14	EMEND CAPS 0, 125MG, 80MG .....	20
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i> .....	14	EMEND CAPS 40MG.....	20
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i> .....	14	<i>emoquette</i> .....	67
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i> .....	14	EMPLICITI.....	29
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg, 75mg</i> .....	14	EMSAM.....	18
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg, 150mg</i> .....	14	EMTRIVA.....	35
<i>doxycycline susr</i> .....	14	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i> .....	43
DRAMAMINE CHEW .....	20	<i>enalapril maleate tabs</i> .....	43
<i>driminate</i> .....	20	ENBRACE HR .....	99
DRISDOL .....	99	ENBREL INJ 25MG.....	73
<i>dronabinol</i> .....	20	ENBREL INJ 25MG/0.5ML .....	73
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i> .....	66	ENBREL INJ 50MG/ML .....	73
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i> .....	67	ENBREL SURECLICK.....	73
DROXIA .....	25	<i>endacof-dm</i> .....	87
<i>dual action complete</i> .....	56	<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i> .....	6
<i>ducodyl</i> .....	58	<i>endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i> .....	6
DUET DHA 400 .....	99	<i>endodan</i> .....	6
DUET DHA BALANCED MISC 120MG; 2800UNIT; 215MG; 640UNIT; 55MG; 1.8MG; 12MCG; 0; 0; 0; 1MG; 25MG; 0; 25MG; 20MG; 267MG; 0; 210MCG; 50MG; 2MG; 0; 65MCG; 1.5MG; 15MG; 25MG.....	99	<i>enema ready-to-use</i> .....	58
<i>duloxetine hcl cpep 20mg, 60mg</i> .....	18	ENEMEEZ MINI.....	54
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i> .....	18	ENEMEEZ PLUS.....	58
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i> .....	18	ENGERIX-B .....	75
<i>duramorph</i> .....	6	<i>enoxaparin sodium</i> .....	40
DUREZOL .....	80	<i>enpresse-28</i> .....	67
<i>dutasteride</i> .....	61	<i>enskyce</i> .....	67
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i> .....	61	<i>entacapone</i> .....	31
<i>ecee plus</i> .....	99	<i>entecavir</i> .....	34
<i>econazole nitrate crea</i> .....	21	<i>enteric coated aspirin</i> .....	3
<i>econtra ez</i> .....	70	ENTRESTO .....	42
<i>ecpirin</i> .....	3	<i>enulose</i> .....	58
<i>ed a-hist tabs</i> .....	87	ENVARUSUS XR .....	73
EDARBI.....	42	<i>epinastine hcl</i> .....	80
EDARBYCLOR .....	42	EPIPEN 2-PAK .....	85
EDURANT.....	35	EPIPEN-JR 2-PAK.....	85
EFFIENT .....	42	<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml, 50mg/25ml</i> .....	26
EGRIFTA INJ 1MG.....	65	<i>epitol</i> .....	16
EGRIFTA INJ 2MG.....	65	EPIVIR HBV SOLN .....	34
ELDERTONIC .....	99	<i>eplerenone</i> .....	47
ELIDEL.....	51	<i>epoprostenol sodium</i> .....	86
<i>elinest</i> .....	67	<i>eprosartan mesylate</i> .....	42
ELITEK.....	26	EPZICOM .....	35
		<i>eq allergy relief childrens elix</i> .....	83
		<i>eq lansoprazole</i> .....	60
		<i>eql iron supplement therapy tabs 200mg</i> .....	93
		EQUETRO .....	37

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
ERAXIS .....	21	<i>extra action cough</i> .....	87
ERBITUX.....	26	<i>extra strength pain relief</i> .....	1
<i>ergocalciferol soln</i> .....	99	EXTRA-VIRT PLUS DHA.....	99
<i>ergoloid mesylates tabs</i> .....	17	FABRAZYME.....	53
ERIVEDGE.....	28	<i>fallback solo</i> .....	70
<i>errin</i> .....	70	<i>falmina</i> .....	67
ERWINAZE .....	26	<i>famciclovir tabs 125mg, 250mg</i> .....	37
<i>ery</i> .....	51	<i>famciclovir tabs 500mg</i> .....	37
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	13	<i>famotidine inj 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml</i> .....	56
<i>erythromycin base</i> .....	13	<i>famotidine premixed</i> .....	56
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i> .....	51	<i>famotidine susr 40mg/5ml</i> .....	56
<i>erythromycin cpep 250mg</i> .....	13	<i>famotidine tabs 10mg</i> .....	56
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs</i> .....	13	<i>famotidine tabs 20mg, 40mg</i> .....	56
<i>erythromycin gel 2%</i> .....	51	FANAPT TABS 10MG .....	32
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i> .....	78	FANAPT TABS 12MG, 1MG, 2MG, 4MG, 6MG, 8MG .....	32
<i>erythromycin pads 2%</i> .....	51	FANAPT TITRATION PACK.....	32
<i>erythromycin soln 2%</i> .....	51	FARESTON.....	25
<i>erythromycin stearate tabs</i> .....	13	FARYDAK .....	26
ESBRIET .....	87	FASLODEX.....	26
ESCAVITE D.....	99	FAZACLO TBDP 12.5MG, 150MG, 200MG.....	34
ESCAVITE LQ .....	99	<i>fe c tab plus</i> .....	93
<i>escitalopram oxalate soln</i> .....	18	<i>felbamate</i> .....	16
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg, 5mg</i> .....	18	<i>felodipine er tb24 2.5mg, 5mg</i> .....	45
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i> .....	18	<i>felodipine er tb24 10mg</i> .....	45
<i>esgic caps</i> .....	1	<i>fenofibrate caps 130mg, 43mg</i> .....	47
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	60	<i>fenofibrate caps 150mg, 50mg</i> .....	47
<i>esomeprazole sodium</i> .....	60	<i>fenofibrate micronized</i> .....	47
<i>estarylla</i> .....	67	<i>fenofibrate tabs 120mg, 40mg</i> .....	47
ESTRACE CREA .....	67	<i>fenofibrate tabs 145mg, 160mg, 48mg, 54mg</i> .....	47
<i>estradiol/norethindrone acetate</i> .....	67	<i>fenofibric acid</i> .....	47
<i>estradiol pttw</i> .....	67	<i>fenofibric acid dr</i> .....	47
<i>estradiol ptwk</i> .....	67	<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i> .....	6
<i>estradiol tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	67	<i>fentanyl pt72 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i> .....	5
<i>estradiol tabs 2mg</i> .....	67	<i>fentanyl pt72 100mcg/hr, 12mcg/hr, 37.5mcg/hr,</i> <i>62.5mcg/hr, 87.5mcg/hr</i> .....	5
<i>ethambutol hcl</i> .....	23	FERGON TABS 240MG .....	94
<i>ethosuximide</i> .....	15	FER-IN-SOL.....	94
<i>etidronate disodium</i> .....	76	<i>ferosul</i> .....	94
<i>etodolac caps</i> .....	3	FERRETTS.....	94
<i>etodolac er tb24 400mg, 500mg</i> .....	3	FERRIPROX SOLN 100MG/ML.....	77
<i>etodolac er tb24 600mg</i> .....	3	FERRIPROX TABS 500MG .....	91
<i>etodolac tabs</i> .....	3	FERRLECIT.....	94
<i>etoposide inj</i> .....	28	<i>ferrous drops</i> .....	94
EVOTAZ.....	36	<i>ferrous gluconate tabs 324mg</i> .....	94
EVZIO .....	8	<i>ferrous sulfate elix, liqd, soln, syr, tbec</i> .....	94
<i>exemestane</i> .....	28	<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i> .....	94
EXJADE.....	91		
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH.....	58		

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>ferrousul</i> .....	94	<i>fluocinonide crea 0.1%</i> .....	63
FETZIMA.....	18	<i>fluocinonide crea 0.05%</i> .....	63
FETZIMA TITRATION PACK.....	18	<i>fluocinonide-e</i> .....	63
<i>feverall adults</i> .....	1	<i>fluocinonide gel</i> .....	63
<i>feverall childrens</i> .....	2	<i>fluocinonide oint, soln</i> .....	63
FEVERALL INFANTS.....	2	<i>fluor-a-day soln</i> .....	94
<i>feverall junior strength</i> .....	2	<i>fluoride chew 0.25mg</i> .....	94
<i>fexofenadine hcl</i> .....	83	<i>fluoride chew 1.1mg, 2.2mg</i> .....	94
<i>fexofenadine hcl childrens allergy</i> .....	83	<i>fluoridex daily defense</i> .....	50
<i>fiber-lax</i> .....	58	<i>fluoritab chew 0.5mg, 1mg</i> .....	94
<i>fiber laxative tabs</i> .....	58	<i>fluoritab soln</i> .....	94
<i>fiber tabs</i> .....	58	<i>fluorometholone</i> .....	80
<i>fiber therapy powd 58.6%</i> .....	58	<i>fluorouracil crea 0.5%</i> .....	51
<i>finasteride tabs 5mg</i> .....	61	<i>fluorouracil crea 5%</i> .....	51
FIRAZYR.....	73	<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i> .....	51
FIRMAGON.....	72	<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i> .....	26
FLEBOGAMMA DIF.....	74	<i>fluoxetine</i> .....	18
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i> .....	43	<i>fluoxetine dr</i> .....	18
<i>flecainide acetate tabs 100mg, 150mg</i> .....	43	<i>fluoxetine hcl caps, soln</i> .....	18
FLEET BISACODYL.....	54	<i>fluoxetine hcl tabs 10mg, 20mg</i> .....	18
FLEET ENEMA.....	58	<i>fluoxetine hcl tabs 60mg</i> .....	18
<i>fleet laxative</i> .....	58	<i>fluphenazine decanoate inj</i> .....	31
FLEET PEDIATRIC.....	58	<i>fluphenazine hcl conc, inj</i> .....	31
<i>floriva chew 75mg; 0; 40mcg; 600unit; 1mg;</i> <i>6mcg; 262mcg; 0; 15mg; 1.8mg; 1.5mg; 0.25mg;</i> <i>1.3mg; 20unit; 2000unit; 5mg</i> .....	99	<i>fluphenazine hcl elix</i> .....	31
FLORIVA LIQD 0.25MG/ML; 400UNIT/ML.....	94	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i> .....	32
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/BLIST, 50MCG/BLIST.....	82	<i>fluphenazine hcl tabs 10mg, 1mg, 5mg</i> .....	32
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/BLIST.....	82	FLURA-DROPS SOLN 0.25MG/DROP.....	94
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT.....	82	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	80
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT, 220MCG/ ACT.....	82	<i>flurbiprofen tabs 50mg</i> .....	4
<i>fluconazole in dextrose</i> .....	21	<i>flurbiprofen tabs 100mg</i> .....	3
<i>fluconazole in nacl inj 100mg/50ml; 0.9%,</i> <i>400mg/200ml; 0.9%</i> .....	21	<i>flutamide</i> .....	24
<i>fluconazole susr, tabs</i> .....	21	<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i> .....	63
<i>flucytosine</i> .....	21	<i>fluticasone propionate lotn 0.05%</i> .....	63
<i>fludarabine phosphate</i> .....	26	<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i> .....	63
<i>fludrocortisone acetate tabs</i> .....	63	<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i> .....	82
<i>flunisolide</i> .....	82	<i>fluvastatin caps 20mg</i> .....	48
<i>fluocinolone acetonide body</i> .....	51	<i>fluvastatin caps 40mg</i> .....	48
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%, 0.025%</i> .....	63	<i>fluvastatin sodium er</i> .....	48
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i> .....	81	<i>flvoxamine maleate tabs 25mg</i> .....	18
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i> .....	63	<i>flvoxamine maleate tabs 100mg, 50mg</i> .....	18
<i>fluocinolone acetonide scalp</i> .....	51	FOCALGIN 90 DHA.....	99
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i> .....	63	FOCALGIN CA.....	99
		FOLCAL DHA.....	100
		FOLCAPS OMEGA 3.....	100
		FOLET ONE.....	100
		<i>folic acid inj</i> .....	100
		<i>folic acid tabs 1mg, 400mcg</i> .....	100

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
FOLIVANE-OB.....	100	GARDASIL .....	75
FOLIVANE-PRX DHA NF.....	100	GARDASIL 9 .....	75
FOLOTYN.....	26	<i>gatifloxacin</i> .....	78
<i>fomepizole</i> .....	91	GATTEX.....	54
<i>fondaparinux sodium</i> .....	40	GAUZE PADS 2" X 2".....	77
FORADIL AEROLIZER.....	86	<i>gavilax powd</i> .....	58
<i>for sty relief</i> .....	78	<i>gavilyte-c</i> .....	58
FORTEO .....	76	<i>gavilyte-g</i> .....	58
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i> .....	43	<i>gavilyte-h</i> .....	54
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i> .....	43	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i> .....	58
<i>fosinopril sodium tabs 20mg, 40mg</i> .....	43	GAVISCON .....	54
<i>fosphenytoin sodium</i> .....	16	GAVISCON EXTRA STRENGTH CHEW .....	54
FOSRENOL CHEW.....	62	GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA.....	54
FOSRENOL PACK 750MG.....	62	GAZYVA.....	29
FOSRENOL PACK 1000MG .....	62	<i>gemcitabine</i> .....	26
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML .....	94	<i>gemcitabine hcl</i> .....	26
FUNGOID TINCTURE KIT .....	21	<i>gemfibrozil tabs</i> .....	47
<i>furosemide inj 10mg/ml</i> .....	47	<i>generlac</i> .....	58
<i>furosemide oral soln</i> .....	47	<i>engraf caps 100mg, 25mg</i> .....	73
<i>furosemide tabs</i> .....	46	<i>engraf soln</i> .....	73
FUSILEV .....	26	<i>gentak</i> .....	78
FUZEON.....	36	<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj</i> <i>0.8mg/ml; 0.9%</i> .....	9
<i>fyavolv</i> .....	67	<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj</i> <i>0.9mg/ml; 0.9%, 1.2mg/ml; 0.9%, 1.4mg/ml;</i> <i>0.9%, 1.6mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%</i> .....	9
FYCOMPA SUSP .....	15	<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i> .....	51
FYCOMPA TABS 2MG .....	15	<i>gentamicin sulfate external oint 0.1%</i> .....	51
FYCOMPA TABS 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG .....	15	<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml</i> .....	9
<i>gabapentin caps, soln, tabs</i> .....	15	<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i> .....	9
GABITRIL TABS 12MG, 16MG .....	15	<i>gentamicin sulfate ophthalmic oint 0.3%</i> .....	78
<i>galantamine hydrobromide cp24</i> .....	17	<i>gentamicin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i> .....	78
<i>galantamine hydrobromide soln</i> .....	17	<i>gentamicin sulfate pediatric</i> .....	9
<i>galantamine hydrobromide tabs</i> .....	17	GENTEAL.....	78
GAMASTAN S/D .....	74	GENTEAL SEVERE .....	78
GAMMAGARD LIQUID .....	74	GENVOYA.....	34
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML..	74	GEODON INJ.....	32
GAMMAKED .....	74	<i>geravim</i> .....	100
GAMMAPLEX .....	74	<i>gianvi</i> .....	67
GAMUNEX-C.....	74	<i>gildagia</i> .....	67
<i>ganciclovir inj</i> .....	34	<i>gildess 1.5/30</i> .....	67
		<i>gildess 1/20</i> .....	67
		<i>gildess 24 fe</i> .....	67
		<i>gildess fe 1.5/30</i> .....	67
		<i>gildess fe 1/20</i> .....	67
		GILENYA .....	50
		GILOTRIF.....	28

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>glatopa</i> .....	50	<i>gnp cimetidine</i> .....	57
GLEEVEC TABS 100MG.....	28	<i>gnp clearlax</i> .....	58
GLEEVEC TABS 400MG.....	28	<i>gnp cold &amp; allergy childrens</i> .....	83
GLEOSTINE CAPS 5MG.....	24	<i>gnp cold &amp; cough childrens</i> .....	87
<i>glimepiride</i> .....	38	<i>gnp cold head congestion night time</i> .....	87
<i>glipizide er</i> .....	38	<i>gnp diphedryl allergy</i> .....	83
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 250mg</i> .....	38	<i>gnp fiber-caps</i> .....	58
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 500mg, 5mg;</i> <i>500mg</i> .....	38	<i>gnp heartburn relief</i> .....	57
<i>glipizide tabs</i> .....	38	<i>gnp hydrocortisone/aloe</i> .....	63
<i>glipizide xl tb24 2.5mg, 5mg</i> .....	38	<i>gnp hydrocortisone crea 1%</i> .....	63
<i>glipizide xl tb24 10mg</i> .....	38	<i>gnp hydrocortisone maximum strength</i> .....	63
GLUCAGEN HYPOKIT .....	39	<i>gnp ibuprofen tabs</i> .....	4
GLUCAGON EMERGENCY KIT .....	39	<i>gnp lansoprazole</i> .....	60
<i>glyburide/metformin hcl</i> .....	38	<i>gnp laxative tbec</i> .....	58
<i>glyburide micronized tabs 1.5mg</i> .....	38	<i>gnp lice treatment sham 4%; 0.33%</i> .....	30
<i>glyburide micronized tabs 3mg, 6mg</i> .....	38	<i>gnp loratadine</i> .....	83
<i>glyburide tabs 1.25mg</i> .....	38	<i>gnp loratadine-d 12hr</i> .....	83
<i>glyburide tabs 2.5mg, 5mg</i> .....	38	<i>gnp loratadine-d 24 hour</i> .....	83
<i>glycerin infants &amp; children supp 1gm</i> .....	58	<i>gnp lubricating plus eye drops</i> .....	78
<i>glycolax</i> .....	58	<i>gnp masanti regular strength</i> .....	54
<i>glycopyrrolate inj 0.2mg/ml, 0.4mg/2ml, 1mg/5ml</i> ....	53	<i>gnp miconazole 7</i> .....	21
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i> .....	53	<i>gnp milk of magnesia</i> .....	58
<i>glycopyrrolate tabs</i> .....	53	GNP MINERAL OIL HEAVY.....	58
<i>glydo</i> .....	7	<i>gnp motion sickness relief tabs 50mg</i> .....	20
<i>gnp acid reducer maximum strength</i> .....	57	<i>gnp mucus-er</i> .....	88
<i>gnp acid reducer tabs 10mg</i> .....	57	<i>gnp mucus relief</i> .....	87
<i>gnp adult aspirin low strength</i> .....	4	<i>gnp mucus relief dm</i> .....	87
<i>gnp all day allergy</i> .....	83	<i>gnp mucus relief pe</i> .....	88
<i>gnp all day allergy childrens soln 1mg/ml</i> .....	83	<i>gnp nasal spray long acting</i> .....	88
<i>gnp all day allergy childrens syrup</i> .....	83	<i>gnp nicotine mini lozenge</i> .....	8
<i>gnp all day allergy-d</i> .....	83	<i>gnp nicotine polacrilex gum 4mg</i> .....	8
<i>gnp allergy caps</i> .....	83	<i>gnp nicotine polacrilex lozg 2mg</i> .....	8
<i>gnp allergy relief tabs</i> .....	83	<i>gnp nicotine polacrilex mini</i> .....	8
<i>gnp allergy tabs 4mg</i> .....	83	<i>gnp nighttime sleep aid</i> .....	83
<i>gnp antacid anti-gas</i> .....	54	GNP OMEPRAZOLE .....	60
<i>gnp antacid extra strength</i> .....	54	<i>gnp pain relief</i> .....	2
<i>gnp anti-diarrheal tabs</i> .....	54	<i>gnp pain relief extra strength</i> .....	2
<i>gnp arthritis pain relief</i> .....	2	<i>gnp pink bismuth chew</i> .....	55
<i>gnp artificial tears soln 0.5%; 0.6%</i> .....	78	<i>gnp senna-lax</i> .....	58
<i>gnp aspirin tbec 325mg</i> .....	4	<i>gnp senna plus</i> .....	58
<i>gnp athletes foot</i> .....	21	<i>gnp sinus &amp; allergy pe</i> .....	88
<i>gnp bacitracin zinc</i> .....	10	<i>gnp stool softener caps 100mg</i> .....	58
<i>gnp bisa-lax</i> .....	58	<i>gnp stool softener/stimulant laxative</i> .....	58
<i>gnp childrens allergy</i> .....	83	<i>gnp terbinafine hydrochloride</i> .....	21
<i>gnp childrens ibuprofen</i> .....	4	<i>gnp travel sickness</i> .....	20
<i>gnp childrens pain relief</i> .....	2	<i>gnp tussin</i> .....	88
		<i>gnp tussin cf cough &amp; cold</i> .....	88

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>gnp tussin dm</i> .....	88	<i>hm allergy childrens</i> .....	83
<i>gnp tussin dm max</i> .....	88	<i>hm allergy complete-d</i> .....	83
<i>goodsense all day allergy</i> .....	83	<i>hm allergy relief &amp; nasaldecongestant</i> .....	83
<i>goodsense lubricating plus eye drops</i> .....	78	<i>hm allergy relief tabs 4mg</i> .....	83
<i>goodsense pain &amp; fever childrens</i> .....	2	<i>hm allgery multi symptom</i> .....	83
<i>goodsense pain &amp; fever infants</i> .....	2	<i>hm antacid/antigas</i> .....	55
<i>granisetron hcl tabs</i> .....	20	<i>hm antacid anti-gas extrastrength</i> .....	55
<i>griseofulvin microsize susp</i> .....	21	<i>hm anti-diarrheal</i> .....	55
<i>griseofulvin microsize tabs</i> .....	21	<i>hm arthritis pain relief</i> .....	2
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	21	<i>hm aspirin</i> .....	4
<i>guaifenesin er tb12 600mg</i> .....	88	<i>hm aspirin ec</i> .....	4
<i>guanfacine er</i> .....	49	<i>hm aspirin ec low dose</i> .....	4
<i>guanidine hcl</i> .....	23	<i>hm bacitracin</i> .....	10
HALAVEN .....	26	<i>hm calcium antacid</i> .....	55
<i>halobetasol propionate crea</i> .....	63	<i>hm calcium antacid extra strength</i> .....	55
<i>halobetasol propionate oint</i> .....	63	<i>hm cetirizine hcl childrens</i> .....	84
<i>haloperidol conc</i> .....	32	<i>hm chest congestion relief</i> .....	88
<i>haloperidol decanoate</i> .....	32	<i>hm clearlax</i> .....	58
<i>haloperidol lactate</i> .....	32	<i>hm enema ready-to-use</i> .....	58
<i>haloperidol tabs 0.5mg, 1mg, 20mg, 5mg</i> .....	32	<i>hm famotidine tabs 10mg</i> .....	57
<i>haloperidol tabs 10mg, 2mg</i> .....	32	<i>hm fexofenadine hcl</i> .....	84
HARVONI .....	34	<i>hm fiber powd 58.6%</i> .....	58
HAVRIX .....	75	HM GLUCOSE.....	39
<i>healthylax</i> .....	58	<i>hm hydrocortisone/aloe maximum strength</i> .....	51
<i>heartburn relief 150 maximum strength</i> .....	57	<i>hm hydrocortisone plus</i> .....	51
<i>heartburn relief tabs 10mg</i> .....	57	<i>hm ibuprofen</i> .....	4
<i>heartburn treatment 24 hour</i> .....	61	<i>hm ibuprofen childrens</i> .....	4
<i>heather</i> .....	70	<i>hm ibuprofen ib</i> .....	4
<i>hecoria</i> .....	73	<i>hm lansoprazole</i> .....	61
HEMENATAL OB .....	100	<i>hm lice treatment liqd</i> .....	30
HEMENATAL OB + DHA .....	100	<i>hm loratadine childrens</i> .....	84
<i>heparin sodium/d5w</i> .....	40	<i>hm lubricating plus</i> .....	78
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/0.5ml, 5000unit/ml</i> .....	40	<i>hm milk of magnesia</i> .....	58
<i>heparin sodium/nacl 0.9%</i> .....	40	<i>hm mucus er tb12 600mg</i> .....	88
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i> .....	40	<i>hm nasal decongestant</i> .....	88
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i> .....	40	<i>hm nicotine transdermal system</i> .....	8
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i> .....	40	<i>hm nicotine transdermal system step 3</i> .....	9
<i>hepatamine</i> .....	94	HM OMEPRAZOLE .....	61
HERCEPTIN .....	26	<i>hm pain &amp; fever childrens</i> .....	2
HETLIOZ .....	91	<i>hm pain &amp; fever infants</i> .....	2
HEXALEN .....	24	<i>hm pain relief extra strength</i> .....	2
HIBERIX.....	75	<i>hm pain reliever</i> .....	2
<i>hm acid reducer tabs 150mg, 75mg</i> .....	57	<i>hm stool softener caps</i> .....	59
<i>hm advanced antacid maximum strength</i> .....	55	<i>hm tussin adult cough &amp; chest congestion dm</i> .....	90
<i>hm all day allergy</i> .....	83	H.P. ACTHAR.....	65
<i>hm allergy</i> .....	83	HUMALOG .....	39
		HUMALOG KWIKPEN .....	39

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
HUMALOG MIX 50/50 .....	39	moisturizers .....	63
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	39	hydrocortisone oint 1%.....	64
HUMALOG MIX 75/25 .....	39	hydrocortisone oint 1%.....	64
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	39	hydrocortisone oint 2.5% .....	64
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML, 20MG/0.4ML .....	73	hydrocortisone valerate crea.....	64
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML .....	73	hydrocortisone valerate oint .....	64
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK.....	73	hydromorphone hcl inj 4mg/ml.....	6
HUMIRA PEN.....	73	hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 1mg/ml, 2mg/ ml, 50mg/5ml.....	6
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER.....	73	hydromorphone hcl liqd.....	6
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER.....	73	hydromorphone hcl tabs.....	6
HUMULIN 70/30.....	39	hydroskin .....	64
HUMULIN 70/30 KWIKPEN .....	39	hydroxocobalamin.....	100
HUMULIN N.....	39	hydroxychloroquine sulfate tabs .....	30
HUMULIN N KWIKPEN .....	39	hydroxyprogesterone caproate inj .....	70
HUMULIN R .....	39	hydroxyurea caps.....	25
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	39	hydroxyzine hcl inj, syrp.....	84
HUMULIN R U-500 KWIKPEN .....	39	hydroxyzine hcl tabs.....	84
hydralazine hcl inj, tabs.....	49	hydroxyzine pamoate caps 25mg, 50mg .....	84
hydrochlorothiazide caps.....	47	hydroxyzine pamoate caps 100mg .....	84
hydrochlorothiazide tabs 12.5mg.....	47	IBRANCE .....	26
hydrochlorothiazide tabs 25mg, 50mg.....	47	ibu-200 .....	4
HYDROCIL INSTANT PACK.....	59	ibudone tabs 5mg; 200mg.....	6
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg .....	6	ibuprofen childrens.....	4
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg .....	6	ibuprofen susp 100mg/5ml.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml .....	6	ibuprofen susp 100mg/5ml.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg, 300mg; 5mg, 300mg; 7.5mg.....	6	ibuprofen tabs 200mg.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg .....	6	ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg.....	4
hydrocodone/ibuprofen tabs 2.5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg .....	6	icaps mv.....	100
hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg .....	6	ICLUSIG TABS 15MG.....	28
hydrocortisone/acetic acid.....	81	ICLUSIG TABS 45MG.....	28
hydrocortisone/aloe crea 0; 1% .....	64	idarubicin hcl.....	26
hydrocortisone butyrate crea, oint, soln.....	63	iferex 150 .....	94
hydrocortisone butyrate (lipophilic) .....	63	ifosfamide.....	26
hydrocortisone crea 1% .....	64	ILARIS.....	74
hydrocortisone crea 1%, 2.5% .....	64	ILEVRO.....	80
hydrocortisone enem, tabs .....	64	ilotycin .....	78
hydrocortisone in absorbbase.....	63	imatinib mesylate tabs 100mg .....	28
hydrocortisone lotn 2.5% .....	64	imatinib mesylate tabs 400mg .....	28
hydrocortisone maximum strength crea.....	64	IMBRUVICA.....	28
hydrocortisone maximum strength plus 12		imipenem/cilastatin .....	12
		imipramine hcl tabs .....	19
		imiquimod crea.....	51
		IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	75
		inatal advance .....	100
		inatal ultra.....	100
		INCRELEX.....	65



약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
INCRUSE ELLIPTA.....	85	isosorbide dinitrate er.....	48
indapamide.....	47	isosorbide dinitrate tabs.....	48
INFANRIX.....	75	isosorbide mononitrate er.....	48
infants pain relief susp 80mg/0.8ml.....	2	isosorbide mononitrate tabs 10mg.....	48
INFED.....	94	isosorbide mononitrate tabs 20mg.....	48
INLYTA TABS 1MG.....	28	isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%.....	9
INLYTA TABS 5MG.....	28	isradipine.....	45
INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2".....	77	ISTODAX.....	26
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16".....	77	itraconazole caps.....	22
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2".....	77	ivermectin tabs.....	30
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"77	77	IXEMPRA KIT.....	26
INSUPEN 33GX4MM.....	77	IXIARO.....	75
INTELENCE TABS 25MG.....	35	JAKAFI.....	28
INTELENCE TABS 100MG, 200MG.....	35	jantoven tabs 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 6mg, 7.5mg.....	40
intralipid inj 20gm/100ml.....	94	jantoven tabs 10mg, 2.5mg, 5mg.....	40
INTRALIPID INJ 30GM/100ML.....	94	JANUMET.....	38
INTRON A INJ 10MU/ML, 18MU, 50MU, 6000000UNIT/ML.....	26	JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG.....	38
INTRON A W/DILUENT.....	26	JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG, 500MG; 50MG.....	38
introvale.....	67	JANUVIA TABS 50MG.....	38
INVANZ INJ 1GM.....	12	JANUVIA TABS 100MG, 25MG.....	38
INVEGA SUSTENNA.....	33	jencycla.....	70
INVEGA TRINZA.....	33	JENTADUETO.....	38
INVIRASE.....	36	JENTADUETO XR.....	38
INVOKAMET.....	38	J EVTANA.....	26
INVOKANA TABS 100MG.....	38	jinteli.....	67
INVOKANA TABS 300MG.....	38	jolessa.....	67
IPOL INACTIVATED IPV.....	75	jolivette.....	70
ipratropium bromide/albuterol sulfate.....	85	J-TAN PD.....	84
ipratropium bromide inhalation soln.....	85	juleber.....	67
ipratropium bromide nasal soln.....	85	junel 1.5/30.....	67
irbesartan.....	42	junel 1/20.....	67
irbesartan/hydrochlorothiazide.....	42	junel fe 1.5/30.....	67
IRESSA.....	28	junel fe 1/20.....	67
irinotecan.....	26	junel fe 24.....	67
ISENTRESS CHEW.....	35	KABIVEN.....	94
ISENTRESS PACK.....	35	KADCYLA.....	26
ISENTRESS TABS.....	35	kaitlib fe.....	67
isoniazid inj.....	23	KALETRA SOLN.....	36
isoniazid syrup.....	23	KALETRA TABS 100MG; 25MG.....	36
isoniazid tabs 100mg.....	23	KALETRA TABS 200MG; 50MG.....	36
isoniazid tabs 300mg.....	23	KALYDECO PACK.....	86
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES.....	10	KALYDECO TABS.....	86
ISOPTO TEARS.....	78	KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	59
		kao-tin.....	59
		kariva.....	67
		kcl 0.3%/d5w/lr iv lac ring.....	95

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%.....	95	lamotrigine chew, tabs.....	16
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%.....	95	lamotrigine titration.....	16
kcl 0.15%/d5w/lr.....	94	lansoprazole cpdr 15mg.....	61
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%.....	94	LANTUS.....	39
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%.....	95	LANTUS SOLOSTAR.....	40
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%.....	95	larin 1.5/30.....	67
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225%.....	95	larin 1/20.....	68
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%.....	94	larin 24 fe.....	68
kelnor 1/35.....	67	larin fe 1.5/30.....	68
ketoconazole crea, sham.....	22	larin fe 1/20.....	68
ketoconazole tabs.....	22	latanoprost.....	77
ketoprofen caps.....	4	LATUDA TABS 40MG, 80MG.....	33
ketoprofen er.....	4	LATUDA TABS 120MG, 20MG, 60MG.....	33
ketorolac tromethamine.....	80	laxative feminine.....	59
KEYTRUDA.....	29	laxative supp, tbec.....	59
kidkare cough/cold.....	88	layolis fe.....	68
kimidess.....	67	leena.....	68
KINRIX.....	75	leflunomide.....	74
kionex.....	91	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	29
klor-con.....	95	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	28
klor-con 8.....	95	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	28
klor-con 10.....	95	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	28
KLOR-CON 25.....	95	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	28
klor-con/ef.....	95	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	28
klor-con m10.....	95	lessina.....	68
KLOR-CON M15.....	95	LETAIRIS.....	86
klor-con m20.....	95	letrozole.....	28
klor-con sprinkle.....	95	leucovorin calcium inj.....	26
KONSYL-D.....	59	leucovorin calcium tabs 5mg.....	26
konsyl fiber.....	59	leucovorin calcium tabs 10mg, 15mg, 25mg.....	26
KONSYL PACK 100%.....	59	LEUKERAN.....	24
konsyl powd 30.9%.....	59	LEUKINE INJ 250MCG.....	41
KONSYL POWD 100%, 60.3%, 71.67%.....	59	leuprolide acetate inj.....	72
KORLYM.....	38	levalbuterol hcl nebu.....	86
k-sol.....	94	levalbuterol nebu.....	86
kurvelo.....	67	LEVEMIR.....	40
KUVAN.....	53	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	40
KYNAMRO.....	48	levetiracetam.....	15
labetalol hcl inj, tabs.....	44	levobunolol hcl.....	81
lactated ringers dextrose 5% viaflex.....	95	levocarnitine.....	91
lactated ringers viaflex.....	95	levocetirizine dihydrochloride soln.....	84
lactulose soln 10gm/15ml.....	59	levocetirizine dihydrochloride tabs.....	84
lamisil af defense aerp.....	22	levofloxacin in d5w.....	14
lamivudine soln 10mg/ml.....	35	levofloxacin inj 25mg/ml.....	14
lamivudine tabs 100mg.....	34	levofloxacin ophthalmic soln 0.5%.....	78
lamivudine tabs 150mg, 300mg.....	35	levofloxacin oral soln 25mg/ml.....	14
lamivudine/zidovudine.....	35		

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
levofloxacin tabs 250mg, 500mg, 750mg.....	14	LITTLE NOSES DECONGESTANTNOSE DROPS.....	88
levoleucovorin calcium.....	26	lokara.....	64
levoleucovorin inj 250mg/25ml.....	27	lomedina 24 fe.....	68
levonest.....	68	lomustine.....	24
levonorgestrel.....	70	LONSURF TABS 6.14MG; 15MG.....	25
levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0.....	68	LONSURF TABS 8.19MG; 20MG.....	25
levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg.....	68	loperamide hcl caps.....	55
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg	68	loperamide hcl liqd.....	55
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg, 0; 0, 20mcg; 0.1mg.....	68	lopreeza.....	68
levora 0.15/30-28.....	68	loratadine childrens.....	84
levothyroxine sodium inj.....	71	loratadine-d 12hr.....	84
levothyroxine sodium tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 150mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg..	71	loratadine-d 24hr.....	84
levothyroxine sodium tabs 137mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg.....	71	loratadine hives relief.....	84
levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 150mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg.....	71	loratadine tabs.....	84
levoxyl tabs 125mcg, 137mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg.....	71	lorazepam inj 2mg/ml, 4mg/ml.....	37
LEXIVA.....	36	lorazepam intensol.....	37
LIALDA.....	76	lorazepam tabs 0.5mg.....	37
lice killing maximum strength sham.....	30	lorazepam tabs 1mg.....	37
lidocaine hcl external soln 4%.....	8	lorazepam tabs 2mg.....	37
lidocaine hcl gel 2%.....	7	lorcet.....	6
lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%.....	8	lorcet hd.....	6
lidocaine hcl inj 10mg/ml, 20mg/ml.....	43	lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg.....	6
lidocaine hcl jelly gel 2%.....	7	lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg.....	6
lidocaine hcl mouth/throat soln 4%.....	8	lorcet plus tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg.....	6
lidocaine oint.....	8	loryna.....	68
lidocaine/prilocaine crea.....	8	losartan potassium/hydrochlorothiazide.....	42
lidocaine/prilocaine kit.....	8	losartan potassium tabs 25mg, 50mg.....	42
lidocaine ptch.....	8	losartan potassium tabs 100mg.....	42
lidocaine viscous.....	8	LOTEMAX.....	80
lindane lotn.....	30	LOTRIMIN ULTRA.....	22
lindane sham.....	30	lovastatin.....	48
linezolid inj.....	10	LOVAZA.....	48
linezolid susr.....	10	low-ogestrel.....	68
linezolid tabs.....	10	loxapine succinate caps 10mg, 50mg, 5mg.....	32
LINZESS.....	57	loxapine succinate caps 25mg.....	32
liothyronine sodium tabs.....	71	lubricant eye drops dry eye therapy.....	78
lisinopril.....	43	lubricating eye drops.....	78
lisinopril/hydrochlorothiazide.....	43	lubrifresh p.m.....	78
lithium.....	38	ludent.....	95
lithium carbonate caps, tabs.....	38	LUMIGAN.....	77
lithium carbonate er.....	38	LUMIZYME.....	53
		LUPRON DEPOT.....	72
		LUPRON DEPOT-PED.....	72
		lutera.....	68
		LYNPARZA.....	27
		LYRICA CAPS 100MG, 150MG, 200MG, 25MG, 50MG, 75MG.....	15

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
LYRICA CAPS 225MG, 300MG .....	15	MENHIBRIX.....	75
LYRICA SOLN.....	15	MENOMUNE-A/C/Y/W-135 .....	75
LYSODREN .....	72	MENVEO.....	75
lyza.....	70	MEPHYTON .....	100
MAALOX ADVANCED MAXIMUM STRENGTH		MEPRON .....	30
CHEW.....	55	mercaptopurine tabs.....	25
mag64 .....	95	meribin.....	100
mag-al plus.....	55	meropenem .....	12
MAGNEBIND 300.....	62	meropenem/sodium chloride.....	12
magnesium citrate soln 1.745gm/30ml.....	59	mesalamine enem, kit.....	76
magnesium oxide tabs 241.3mg, 400mg, 420mg.....	55	mesna.....	27
magnesium sulfate inj.....	95	MESNEX TABS.....	27
magnesium tabs 250mg.....	95	MESTINON SYRP .....	23
magnesium tabs 500mg.....	55	MESTINON TIMESPAN .....	23
malathion .....	30	metadate er.....	49
mapap.....	2	METAMUCIL MULTIHEALTH FIBER POWD 63%..	59
mapap arthritis pain.....	2	metaproterenol sulfate syrps, tabs .....	86
mapap childrens tbdp.....	2	metformin hcl er tb24 500mg, 750mg .....	38
mapap extra strength.....	2	metformin hcl er tb24 1000mg, 500mg.....	38
maprotiline hcl.....	18	metformin hcl tabs.....	39
margesic.....	2	methadone hcl conc.....	5
marlissa.....	68	methadone hcl inj.....	5
MARNATAL-F.....	100	methadone hcl oral soln.....	5
MARPLAN .....	18	methadone hcl tabs.....	5
MARQIBO.....	27	methadone hcl tbso.....	5
MATULANE.....	24	methadose tbso.....	5
matzim la.....	45	methazolamide.....	46
meclizine hcl chew.....	20	methenamine hippurate.....	10
meclizine hcl tabs 12.5mg.....	20	methimazole tabs.....	72
meclizine hcl tabs 12.5mg, 25mg.....	20	methotrexate sodium inj 1gm/40ml, 1gm,	
meclofenamate sodium caps.....	4	250mg/10ml, 50mg/2ml.....	73
medroxyprogesterone acetate inj.....	70	methotrexate tabs.....	73
medroxyprogesterone acetate tabs 5mg .....	70	methoxsalen caps.....	51
medroxyprogesterone acetate tabs 10mg, 2.5mg.....	70	methscopolamine bromide .....	53
mefloquine hcl.....	30	methyclothiazide tabs.....	47
megestrol acetate susp 40mg/ml.....	71	methylergonovine maleate.....	61
megestrol acetate tabs.....	71	methylphenidate hcl er cp24 30mg .....	49
MEKINIST TABS 0.5MG .....	29	methylphenidate hcl er tbcpr 10mg, 20mg.....	49
MEKINIST TABS 2MG.....	29	methylphenidate hcl sr .....	49
meloxicam susp .....	4	methylphenidate hcl tabs.....	49
meloxicam tabs.....	4	methylprednisolone acetate inj.....	64
melphalan hydrochloride .....	24	methylprednisolone dose pack.....	64
memantine hcl.....	17	methylprednisolone sodiumsuccinate.....	64
memantine hcl titration pak.....	17	methylprednisolone tabs.....	64
memantine hydrochloride soln.....	17	metipranolol.....	81
MENACTRA .....	75	metoclopramide hcl inj.....	55
MENEST .....	68	metoclopramide hcl oral soln, tabs .....	55

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>metolazone</i> .....	47	<i>mirtazapine odt</i> .....	18
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i> .....	44	<i>misoprostol</i> .....	60
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg, 25mg, 50mg</i> ...44		<i>mitomycin</i> .....	27
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i> .....	44	<i>mitoxantrone hcl</i> .....	27
<i>metoprolol tartrate inj</i> .....	44	M-M-R II.....	75
<i>metoprolol tartrate tabs 37.5mg, 75mg</i> .....	44	<i>modafinil tabs 100mg</i> .....	91
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg, 25mg, 50mg</i> .....	44	<i>modafinil tabs 200mg</i> .....	91
METRO IV .....	10	<i>moderiba tabs</i> .....	34
<i>metronidazole caps 375mg</i> .....	10	<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i> .....	43
<i>metronidazole crea 0.75%</i> .....	51	<i>moexipril hcl tabs 15mg</i> .....	43
<i>metronidazole gel 0.75%</i> .....	51	<i>moexipril/hydrochlorothiazide</i> .....	43
<i>metronidazole gel 1%</i> .....	52	<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i> .....	34
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i> .....	10	<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i> .....	34
<i>metronidazole lotn 0.75%</i> .....	52	<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i> .....	33
<i>metronidazole tabs 250mg, 500mg</i> .....	10	<i>mometasone furoate crea</i> .....	64
<i>metronidazole vaginal</i> .....	10	<i>mometasone furoate oint, soln</i> .....	64
<i>mexiletine hcl</i> .....	43	<i>mono-lynyah</i> .....	68
MIACALCIN INJ.....	76	<i>mononessa</i> .....	68
MI-ACID CHEW.....	55	<i>montelukast sodium</i> .....	85
<i>mi-acid maximum strength</i> .....	55	<i>morgidox 1x100mg caps</i> .....	14
<i>mi-acid susp</i> .....	55	<i>morgidox 2x100mg caps</i> .....	14
<i>miconazole 3 combination pack</i> .....	22	<i>morphine sulfate er cp24 10mg, 30mg, 60mg</i> .....	5
<i>miconazole 7</i> .....	22	<i>morphine sulfate er cp24 100mg, 20mg, 30mg,</i> <i>50mg, 60mg, 80mg</i> .....	5
<i>miconazole crea</i> .....	22	<i>morphine sulfate er cp24 120mg, 45mg, 75mg, 90mg</i> 5	
<i>miconazole nitrate external crea, vaginal crea, supp</i> ....22		<i>morphine sulfate er tbc 15mg</i> .....	5
<i>microgestin 1.5/30</i> .....	68	<i>morphine sulfate er tbc 100mg, 200mg, 30mg, 60mg</i> 5	
<i>microgestin 1/20</i> .....	68	<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml, 10mg/ml,</i> <i>150mg/30ml, 15mg/ml, 1mg/ml, 25mg/ml, 2mg/</i> <i>ml, 4mg/ml, 50mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml</i> .....	7
<i>microgestin 24 fe</i> .....	68	<i>morphine sulfate inj 10mg/ml, 1mg/ml</i> .....	7
<i>microgestin fe</i> .....	68	<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml</i> .....	7
<i>microgestin fe 1.5/30</i> .....	68	<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml</i> .....	7
<i>midodrine hcl</i> .....	42	<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i> .....	7
MIGERGOT .....	23	<i>morphine sulfate tabs 15mg</i> .....	7
<i>miglitol</i> .....	39	<i>morphine sulfate tabs 30mg</i> .....	7
<i>milk of magnesia susp 1200mg/15ml,</i> <i>400mg/5ml, 7.75%</i> .....	59	<i>motion-time</i> .....	20
<i>millguard</i> .....	100	MOVANTIK.....	55
MILLIPRED .....	64	MOVIPREP .....	59
MILLIPRED DP .....	64	MOXEZA .....	78
<i>mimvey</i> .....	68	MOZOBIL.....	41
<i>mimvey lo</i> .....	68	<i>mucaphed</i> .....	88
<i>mineral oil oil 0</i> .....	59	MUCINEX .....	88
<i>minitran</i> .....	48	MUCINEX DM.....	88
<i>minocycline hcl caps</i> .....	14	MUCINEX DM MAXIMUM STRENGTH.....	88
<i>minoxidil tabs</i> .....	49	<i>mucinex fast-max dm max</i> .....	88
<i>mintox</i> .....	55	MUCINEX FOR KIDS PACK 100MG .....	88
<i>mintox plus</i> .....	55		
<i>mirtazapine</i> .....	17		

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH .....	88	<i>myzila</i> .....	68
<i>mucus-er</i> .....	88	<i>nabumetone</i> .....	4
<i>mucus relief</i> .....	88	<i>nadolol/bendroflumethiazide</i> .....	44
<i>mucus relief childrens</i> .....	88	<i>nadolol tabs 20mg</i> .....	44
<i>mucus relief cough childrens</i> .....	88	<i>nadolol tabs 40mg, 80mg</i> .....	44
<i>mucus relief dm</i> .....	88	<i>nafcellin</i> .....	13
<i>mucusrelief sinus</i> .....	88	NAGLAZYME .....	53
MULTAQ .....	43	<i>nalbuphine hcl inj</i> .....	7
<i>multi-delyn</i> .....	100	<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml</i> .....	8
MULTI-DELYN/IRON .....	100	<i>naloxone hcl inj 1mg/ml</i> .....	8
<i>multi-symptom allergy</i> .....	84	<i>naltrexone hcl tabs</i> .....	8
<i>multi vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit;</i> <i>4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1mg;</i> <i>1.05mg; 15unit; 2500unit</i> .....	100	NAMENDA SOLN.....	17
<i>multi-vitamin/fluoride/iron soln 35mg/ml;</i> <i>400unit/ml; 5unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/</i> <i>ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i>	101	NAMENDA TABS.....	17
<i>multi-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>2mcg/ml; 5unit/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml;</i> <i>0.5mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i> .....	101	NAMENDA TITRATION PAK.....	17
<i>multivitamin with fluoride chew 60mg; 4.5mcg;</i> <i>0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.25mg;</i> <i>1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit, 60mg;</i> <i>4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.5mg;</i> <i>1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit</i> .....	101	NAMENDA XR CP24 14MG.....	17
<i>multi-vit/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/</i> <i>ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i> .....	100	NAMENDA XR CP24 21MG, 28MG, 7MG.....	17
<i>multi-vit/iron/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/</i> <i>ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i> .....	100	NAMENDA XR TITRATION PACK.....	17
<i>mult-vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit;</i> <i>4.5mcg; 0.5mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg;</i> <i>0; 1.05mg; 2500unit; 15unit</i> .....	100	NAMZARIC .....	17
<i>mupirocin calcium</i> .....	52	<i>naphazoline hcl</i> .....	78
<i>mupirocin crea</i> .....	52	<i>naproxen dr tbec 375mg</i> .....	4
<i>mupirocin oint</i> .....	52	<i>naproxen dr tbec 500mg</i> .....	4
MURO 128.....	78	<i>naproxen sodium tabs 275mg, 550mg</i> .....	4
MUSTARGEN .....	24	<i>naproxen susp</i> .....	4
<i>mvc-fluoride</i> .....	101	<i>naproxen tabs</i> .....	4
<i>mycophenolate mofetil caps, tabs</i> .....	73	<i>naratriptan hcl</i> .....	23
<i>mycophenolate mofetil susr</i> .....	73	NARCAN.....	8
MYKIDZ IRON .....	101	NASAL DECONGESTANT LIQD, SYRP .....	88
MYKIDZ IRON 10.....	91	<i>nasal decongestant pe</i> .....	88
<i>myorisan</i> .....	52	<i>nasal decongestant pe maximum strength</i> .....	88
MYRBETRIQ .....	61	<i>nasal decongestant spray</i> .....	88
<i>my way</i> .....	71	<i>nasal decongestant tabs 30mg</i> .....	88
		<i>nasal spray 12 hour</i> .....	88
		NASCOBAL .....	101
		NASONEX .....	82
		NATACHEW CHEW 120MG; 2700UNIT; 400UNIT; 12MCG; 0; 0; 1MG; 28MG; 20MG; 10MG; 3MG; 0; 2MG; 20UNIT .....	101
		NATALVIRT 90 DHA.....	101
		NATALVIRT CA.....	101
		<i>nateglinide</i> .....	39
		NATELLE ONE .....	101
		NATPARA .....	77
		<i>natural fiber therapy powd 30.9%, 48.57%</i> .....	59
		NEBUPENT .....	30
		<i>necon 0.5/35-28</i> .....	68
		<i>necon 1/35</i> .....	68
		NECON 1/50-28 .....	68

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
<i>necon 7/7/7</i> .....	69	NICOTROL NS .....	9
NECON 10/11-28.....	68	<i>nifedipine er tb24 30mg, 60mg, 90mg</i> .....	45
<i>nefazodone hcl</i> .....	18	<i>nifedipine er tb24 90mg</i> .....	46
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i> .....	78	<i>night time sleep aid</i> .....	84
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i> .....	78	<i>nighttime sleep aid tabs 25mg</i> .....	84
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint</i> .....	79	<i>nikki</i> .....	69
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp</i> .....	79	NILANDRON.....	24
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i> .....	79	NINLARO.....	27
<i>neomycin/polymyxin/hc</i> .....	81	NIPENT .....	27
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i> .....	79	<i>nisoldipine</i> .....	46
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i> .....	81	<i>nisoldipine er</i> .....	46
<i>neomycin sulfate</i> .....	9	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i> .....	10
<i>neo-polycin</i> .....	78	<i>nitrofurantoin monohydrate</i> .....	10
NEO-SYNEPHRINE 12 HOUR EXTRA		<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i> .....	10
MOISTURIZING .....	88	<i>nitrofurantoin susp</i> .....	10
NEPHRAMINE .....	95	<i>nitroglycerin inj</i> .....	48
NESTABS .....	101	<i>nitroglycerin lingual</i> .....	48
NESTABS ABC .....	101	<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr, 0.4mg/hr, 0.6mg/hr</i> .....	48
NESTABS DHA.....	101	<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i> .....	48
<i>neuac</i> .....	52	NITROSTAT.....	49
NEUMEGA.....	41	NIVA-PLUS.....	101
NEUPOGEN .....	41	<i>no drip nasal spray</i> .....	88
NEUPRO .....	31	<i>nora-be</i> .....	71
NEVANAC.....	80	NORDITROPIN FLEXPRO .....	65
<i>nevirapine er tb24 100mg</i> .....	35	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i> .....	69
<i>nevirapine er tb24 400mg</i> .....	35	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i> .....	69
<i>nevirapine susp</i> .....	35	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i> .....	69
<i>nevirapine tabs</i> .....	35	<i>norethindrone acetate tabs</i> .....	71
NEXA PLUS .....	101	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i> ....	69
NEXAVAR.....	29	<i>norethindrone tabs</i> .....	71
<i>next choice one dose</i> .....	71	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i> .....	69
<i>niacinamide tabs 500mg</i> .....	101	NORINYL 1+50 .....	69
<i>niacin er</i> .....	48	<i>norlyroc</i> .....	71
<i>niacin tabs 100mg, 500mg, 50mg</i> .....	48	NORTHERA.....	46
<i>niacin tr cpcr 500mg</i> .....	101	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	69
<i>niacin tr tbcr 500mg</i> .....	101	<i>nortrel 1/35</i> .....	69
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i> .....	45	<i>nortrel 7/7/7</i> .....	69
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i> .....	45	<i>nortriptyline hcl caps 10mg, 25mg, 75mg</i> .....	19
NICODERM CQ .....	9	<i>nortriptyline hcl caps 50mg</i> .....	19
<i>nicorelief</i> .....	9	<i>nortriptyline hcl soln</i> .....	19
NICORETTE.....	9	NORVIR.....	36
NICORETTE MINI.....	9	NOVOLIN 70/30.....	40
NICORETTE STARTER KIT .....	9	NOVOLIN 70/30 RELION.....	40
<i>nicotine polacrilex gum, lozg</i> .....	9		
<i>nicotine transdermal system pt24</i> .....	9		

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
NOVOLIN N .....	40	omeprazole cpdr 10mg.....	61
NOVOLIN N RELION .....	40	omeprazole cpdr 20mg.....	61
NOVOLIN R.....	40	omeprazole cpdr 40mg.....	61
NOVOLIN R RELION.....	40	omeprazole tbec.....	61
NOVOLOG.....	40	OMNITROPE.....	65
NOVOLOG FLEXPEN.....	40	ONCASPAR.....	27
NOVOLOG MIX 70/30.....	40	ONCOVITE.....	102
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN.....	40	ondansetron hcl inj 4mg/2ml.....	20
NOVOLOG PENFILL.....	40	ondansetron hcl inj 40mg/20ml, 4mg/2ml.....	20
NOXAFIL INJ.....	22	ondansetron hcl oral soln.....	20
NOXAFIL SUSP, TBEC.....	22	ondansetron hcl tabs 4mg, 8mg.....	20
nrs nasal relief.....	89	ondansetron hcl tabs 24mg.....	20
NUEDEXTA.....	49	ondansetron odt tbdp 4mg.....	20
NULOJIX.....	73	ondansetron odt tbdp 8mg.....	20
NUPLAZID.....	33	one daily mens tabs 90mg; 0; 30mcg; 210mg; 120mcg; 2mg; 3mg; 400mcg; 0.6mg; 120mg; 2mg; 16mg; 5mg; 99mg; 1.7mg; 105mcg; 1.2mg; 3500unit; 18mcg; 400unit; 45unit; 20mcg; 15mg. 102	
nutrilipid.....	95	one daily tabs 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit.....	102
nyamyc.....	22	ONFI SUSP.....	16
nystatin crea, oint, powd, susp, tabs.....	22	ONFI TABS 10MG, 20MG.....	16
nystop.....	22	opcicon one-step.....	71
OB COMPLETE/DHA.....	101	OPDIVO.....	29
OB COMPLETE GOLD.....	101	OPSUMIT.....	86
OB COMPLETE ONE.....	101	oralone.....	50
OB COMPLETE PETITE.....	101	ORFADIN CAPS 10MG, 2MG, 5MG.....	53
OB COMPLETE PREMIER.....	101	ORFADIN SUSP 4MG/ML.....	77
OB COMPLETE TABS.....	101	organ-i nr.....	89
O-CAL PRENATAL.....	101	ORKAMBI.....	86
ocella.....	69	orsythia.....	69
OCTAGAM.....	74	os-cal extra d3.....	95
octreotide acetate.....	72	OTEZLA TABS.....	74
ocuvite.....	102	OTEZLA TBPK.....	74
ODEFSEY.....	35	OTREXUP INJ 10MG/0.4ML, 15MG/0.4ML, 17.5MG/0.4ML, 20MG/0.4ML, 22.5MG/0.4ML, 25MG/0.4ML, 7.5MG/0.4ML.....	74
ODOMZO.....	27	oxacillin sodium inj 2gm.....	13
OFEV.....	89	oxacillin sodium inj 10gm, 1gm.....	13
ofloxacin ophthalmic soln 0.3%.....	79	oxaliplatin.....	27
ofloxacin otic soln 0.3%.....	81	oxandrolone tabs 2.5mg.....	65
ofloxacin tabs 400mg.....	14	oxandrolone tabs 10mg.....	65
OGESTREL.....	69	oxaprozin.....	4
olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg.....	19	oxcarbazepine susp.....	16
olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg, 25mg; 6mg, 50mg; 12mg, 50mg; 6mg.....	18	oxcarbazepine tabs.....	16
olanzapine inj.....	33	oxybutynin chloride er tb24 5mg.....	61
olanzapine odt.....	33		
olanzapine tabs 2.5mg.....	33		
olanzapine tabs 10mg, 15mg, 20mg, 5mg, 7.5mg.....	33		
olopatadine hcl nasal soln 0.6%.....	84		
olopatadine hcl ophthalmic soln 0.1%.....	80		
omega-3-acid ethyl esters.....	48		



약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
oxybutynin chloride er tb24 10mg .....	61	PAXIL SUSP .....	19
oxybutynin chloride er tb24 15mg .....	61	PAZEO .....	80
oxybutynin chloride syrp .....	61	PEDIA-LAX SUPP 1GM .....	59
oxybutynin chloride tabs .....	61	PEDIALYTE FREEZER POPS.....	95
oxycodone/acetaminophen soln .....	7	PEDIALYTE SINGLES SOLN 8.3MEQ/240ML; 7.1MEQ/240ML; 4.7GM/240ML; 1.2GM/240ML; 4.7MEQ/240ML; 10.6MEQ/240ML .....	95
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg.....	7	PEDIALYTE SOLN 35MEQ/L; 30MEQ/L; 25GM/L; 20MEQ/L; 45MEQ/L.....	96
oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg.....	7	pedia relief cough/cold.....	89
oxycodone/aspirin .....	7	PEDIARIX.....	75
oxycodone hcl caps.....	7	pediatric cough/cold.....	89
oxycodone hcl conc.....	7	PEDVAX HIB.....	75
oxycodone hcl soln.....	7	peg3350.....	59
oxycodone hcl tabs 5mg.....	7	peg 3350/electrolytes.....	59
oxycodone hcl tabs 10mg, 15mg, 20mg .....	7	peg-3350/electrolytes.....	59
oxycodone hcl tabs 30mg.....	7	peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl .....	59
oxycodone/ibuprofen .....	7	peg 3350 pack.....	59
oysco 500.....	95	PEGANONE.....	16
oysco 500+d tabs .....	95	PEGINTRON.....	34
oyster shell calcium/d tabs 500mg; 200unit.....	95	PEG-INTRON REDIPEN .....	34
oyster shell calcium tabs 500mg .....	95	penicillin g potassium inj 5000000unit .....	13
oyster shell calcium + vitamin d.....	95	penicillin g potassium inj 20000000unit.....	13
oyster shell calcium/vitamin d tabs 200unit; 500mg..	95	penicillin g procaine.....	13
pacerone tabs 100mg .....	43	penicillin g sodium .....	13
pacerone tabs 200mg, 400mg.....	43	penicillin v potassium solr 125mg/5ml.....	13
paclitaxel.....	27	penicillin v potassium solr 250mg/5ml.....	13
pain & fever.....	2	penicillin v potassium tabs.....	13
pain & fever childrens chew, soln.....	2	PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM .....	77
pain & fever extra strength .....	2	PENTACEL.....	75
pain relief.....	2	PENTAM 300 .....	30
pain relief 8 hour.....	2	PENTASA.....	76
pain relief childrens .....	2	pentoxifylline cr.....	46
pain relief extra strength tabs .....	2	pentoxifylline er.....	46
pain reliever extra strength.....	2	peptic relief chew 262mg.....	55
PAIRE OB.....	102	peptic relief susp.....	55
paliperidone er tb24 1.5mg, 3mg, 9mg.....	33	PERIKABIVEN .....	96
paliperidone er tb24 6mg.....	33	perindopril erbumine .....	43
pamidronate disodium.....	76	periogard.....	50
pancrelipase.....	53	PERJETA .....	27
PANRETIN .....	29	permethrin crea.....	30
pantoprazole sodium tbec 20mg.....	61	perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg, 10mg; 4mg, 25mg; 2mg, 50mg; 4mg.....	19
pantoprazole sodium tbec 40mg.....	61	perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg.....	19
paricalcitol.....	76	perphenazine tabs 4mg.....	32
paroex.....	50	perphenazine tabs 16mg, 2mg, 8mg.....	32
paromomycin sulfate .....	9		
paroxetine hcl.....	19		
PASER.....	24		
PATADAY .....	80		

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
PERRY PRENATAL .....	102	PNV OB+DHA .....	102
pharbechlor .....	84	pnv prenatal plus multivitamin.....	102
pharbedryl caps 25mg .....	84	pnv-select.....	102
pharbetol.....	2	pnv tabs 29-1 .....	102
pharbetol extra strength.....	2	PNV-VP-U.....	102
phenadoz supp 12.5mg .....	20	podofilox soln .....	52
phenadoz supp 25mg.....	20	polycin .....	79
phenelzine sulfate .....	18	polyethylene glycol 3350 pack.....	59
phenergan supp.....	20	polyethylene glycol 3350 powd 0 .....	59
phenobarbital elix.....	16	polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate .....	79
phenobarbital tabs 16.2mg, 32.4mg, 64.8mg, 97.2mg.....	16	POLY-VI-SOL.....	102
phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 30mg, 60mg.....	16	POLY-VI-SOL/IRON .....	102
PHENYLHISTINE DH .....	89	poly-vita drops .....	102
phenytoin chew.....	16	poly-vita/iron drops.....	102
phenytoin sodium extended .....	16	poly-vitamin/fluoride chew.....	102
phenytoin sodium inj.....	16	poly-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 50mcg/ml; 2mcg/ml; 0.25mg/ml; 8mg/ml; 3mg/ml; 0.4mg/ ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ ml; 5unit/ml.....	102
phenytoin susp.....	16	POMALYST.....	24
philith.....	69	portia-28.....	69
PHILLIPS TABS .....	55	PORTRAZZA .....	27
phos-flur.....	50	potassium chloride 0.3%/d5w.....	96
PHOS-NAK POWDER CONCENTRATE .....	96	potassium chloride 0.3%/ nacl 0.9% .....	96
PHOSPHOLINE IODIDE.....	81	potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%.....	96
pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%.....	81	potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%.....	96
pilocarpine hcl tabs 7.5mg.....	50	potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45% viaflex....	96
pilocarpine hydrochloride .....	50	potassium chloride 0.15% nacl 0.9% .....	96
pimozide .....	32	potassium chloride 0.15%/nacl 0.9%.....	96
pimtrea.....	69	potassium chloride 0.15% /nacl 0.45% viaflex .....	96
pindolol.....	44	potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%.....	96
pink bismuth chew.....	55	potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.45% viaflex...96	
pioglitazone hcl.....	39	potassium chloride cr tbc 10meq, 20meq .....	96
pioglitazone hcl-glimepiride.....	39	potassium chloride er cpcr .....	96
pioglitazone hcl/metformin hcl .....	39	potassium chloride er tbc 10meq, 20meq, 8meq.....	96
piperacillin sodium/ tazobactam sodium.....	13	potassium chloride er tbc 20meq.....	96
piperacillin sodium/tazobactam sodium.....	13	potassium chloride inj 0.4meq/ml.....	96
piperacillin/tazobactam inj 36gm; 4.5gm, 4gm; 0.5gm.....	13	potassium chloride inj 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml.....	96
pirmella 1/35 .....	69	potassium chloride oral soln .....	96
pirmella 7/7/7 .....	69	potassium chloride sr.....	96
piroxicam caps 10mg.....	4	potassium citrate er tbc 15meq .....	96
piroxicam caps 20mg.....	4	potassium citrate er tbc 1080mg, 540mg.....	96
PLAN B ONE-STEP .....	71	POTIGA TABS 50MG.....	15
plenamine .....	96	POTIGA TABS 200MG, 300MG, 400MG .....	15
pnv-dha .....	102		
PNV FERROUS FUMARATE/DOCUSATE/FOLIC ACID .....	102		
PNV FOLIC ACID + IRON MULTIVITAMIN .....	102		

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
PRADAXA.....	40	3mg; 3mg; 30unit; 20mg.....	103
PRALUENT .....	46	<i>prenatal 19 tabs 100mg; 1000unit; 200mg;</i>	
<i>pramipexole dihydrochloride.....</i>	<i>31</i>	<i>7mg; 400unit; 12mcg; 25mg; 29mg; 1mg; 15mg;</i>	
<i>pravastatin sodium tabs 10mg, 80mg.....</i>	<i>48</i>	<i>20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg .....</i>	<i>103</i>
<i>pravastatin sodium tabs 20mg, 40mg.....</i>	<i>48</i>	PRENATAL PLUS .....	103
<i>prazosin hcl.....</i>	<i>42</i>	<i>prenatal plus iron tabs 120mg; 0; 200mg;</i>	
<i>prednicarbate crea.....</i>	<i>64</i>	<i>400unit; 2mg; 12mcg; 1mg; 29mg; 20mg; 10mg;</i>	
<i>prednicarbate oint.....</i>	<i>64</i>	<i>3mg; 1.84mg; 22unit; 4000unit; 25mg .....</i>	<i>103</i>
<i>prednisolone acetate .....</i>	<i>80</i>	PRENATAL TABS 100MG; 0; 0; 263MG;	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%.80</i>		400UNIT; 4MCG; 27MG; 0.8MG; 18MG;	
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln</i>		2.6MG; 1.7MG; 1.5MG; 11UNIT; 4000UNIT;	
<i>15mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml .....</i>	<i>64</i>	25MG, 120MG; 4000UNIT; 200MG;	
<i>prednisolone soln, syrup .....</i>	<i>64</i>	400UNIT; 8MCG; 28MG; 800MCG; 20MG;	
PREDNISON INTENSOL .....	64	2.6MG; 1.7MG; 1.8MG; 30UNIT; 25MG.....	103
<i>prednisone soln.....</i>	<i>64</i>	PRENATE AM.....	103
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 5mg .....</i>	<i>64</i>	PRENATE DHA CAPS 90MG; 145MG;	
<i>prednisone tabs 50mg.....</i>	<i>64</i>	220UNIT; 13MCG; 300MG; 28MG; 400MCG;	
<i>prednisone tbpk 10mg, 5mg .....</i>	<i>64</i>	600MCG; 50MG; 26MG; 10UNIT .....	103
PREFERA OB.....	102	PRENATE ELITE TABS 75MG; 2600UNIT;	
PREFERAOB +DHA.....	103	330MCG; 100MG; 6MG; 450UNIT; 1.5MG;	
PREFERA OB + DHA MISC 30MCG; 10MG;		13MCG; 26MG; 400MCG; 150MCG;	
400UNIT; 0.8MG; 12MCG; 200MG; 2.5MG;		600MCG; 25MG; 21MG; 21MG; 3.5MG;	
1MG; 6MG; 0.5MG; 17MG; 203MG; 28MG;		3MG; 10UNIT; 15MG .....	103
250MCG; 50MG; 1.6MG; 65MCG; 1.5MG;		PRENATE ELITE TABS 600MCG; 75MG;	
10UNIT; 4.5MG .....	102	2600UNIT; 330MCG; 155MG; 600UNIT;	
PREFERAOB ONE .....	103	1.5MG; 13MCG; 20MG; 400MCG; 25MG;	
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML;		21MG; 150MCG; 21MG; 3.5MG; 3MG;	
880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML;		40UNIT; 15MG .....	104
372MG/100ML; 406MG/100ML;		PRENATE ENHANCE.....	104
526MG/100ML; 492MG/100ML;		PRENATE ESSENTIAL CAPS 90MG; 280MCG;	
492MG/100ML; 526MG/100ML;		145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG;	
356MG/100ML; 356MG/100ML;		29MG; 0; 400MCG; 600MCG; 50MG;	
390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML 97		150MCG; 26MG; 10UNIT.....	104
<i>premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml;</i>		PRENATE ESSENTIAL CAPS 600MCG; 90MG;	
<i>730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l;</i>		280MCG; 155MG; 220UNIT; 13MCG;	
<i>20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml;</i>		300MG; 40MG; 18MG; 400MCG; 50MG;	
<i>290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml;</i>		150MCG; 26MG; 10UNIT.....	104
<i>490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml;</i>		PRENATE MINI CAPS 60MG; 280MCG;	
<i>410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l;</i>		100MG; 220UNIT; 13MCG; 350MG;	
<i>15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml;</i>		400MCG; 29MG; 600MCG; 25MG; 150MCG;	
<i>140mg/100ml; 470mg/100ml.....</i>	<i>97</i>	26MG; 10UNIT; 25MG.....	104
PRENAISSANCE.....	103	PRENATE MINI CAPS 600MCG; 60MG;	
PRENAISSANCE PLUS .....	103	280MCG; 80MG; 1000UNIT; 13MCG;	
PRENATA .....	103	350MG; 0; 400MCG; 18MG; 0; 25MG;	
<i>prenatabs fa.....</i>	<i>103</i>	150MCG; 26MG; 10UNIT; 25MG .....	104
<i>prenatal 19 chew 100mg; 1000unit; 200mg;</i>		PRENATE PIXIE.....	104
<i>7mg; 400unit; 12mcg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg;</i>		PRENATE RESTORE.....	104

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
PRENATE STAR.....	104	<i>promethegan supp 12.5mg, 25mg</i> .....	20
PREPLUS TABS 120MG; 0; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 3MG; 1.84MG; 22MG; 4000UNIT; 25MG.....	104	<i>promethegan supp 50mg</i> .....	20
PREPOPIK.....	59	<i>propafenone hcl</i> .....	43
PREQUE 10 .....	104	<i>propafenone hcl er</i> .....	43
PRETAB.....	104	<i>propracaine hcl</i> .....	79
PREVACID 24HR .....	61	<i>propranolol hcl er</i> .....	44
<i>prevalite</i> .....	48	<i>propranolol hcl inj</i> .....	44
<i>previfem</i> .....	69	<i>propranolol hcl oral soln</i> .....	45
PREZCOBIX.....	36	<i>propranolol hcl tabs 10mg, 20mg, 40mg, 60mg</i> .....	45
PREZISTA SUSP .....	36	<i>propranolol hcl tabs 80mg</i> .....	45
PREZISTA TABS 75MG.....	36	<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i> .....	45
PREZISTA TABS 150MG, 600MG, 800MG .....	36	<i>propylthiouracil tabs</i> .....	72
PRIFTIN.....	24	PROQUAD.....	75
PRILOSEC OTC.....	61	<i>prosght</i> .....	104
<i>primaquine phosphate tabs</i> .....	30	<i>protriptyline hcl</i> .....	19
<i>primidone tabs</i> .....	16	PROVIDA DHA.....	104
PRISTIQ TB24 25MG .....	19	PROVIDA OB.....	104
<i>pr natal 400</i> .....	102	<i>provil</i> .....	4
PROAIR HFA.....	86	<i>pseudoephedrine hcl tabs 30mg</i> .....	89
PROAIR RESPICLICK.....	86	PULMOZYME.....	86
<i>probenecid/colchicine</i> .....	22	PUREFE OB PLUS.....	104
<i>probenecid tabs</i> .....	22	PURIXAN .....	25
<i>prochlorperazine</i> .....	32	<i>pyrazinamide tabs</i> .....	24
<i>prochlorperazine edisylate inj</i> .....	32	<i>pyridostigmine bromide tabs, tbc</i> .....	23
<i>prochlorperazine maleate tabs</i> .....	32	<i>pyridoxine hcl inj</i> .....	104
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML.....	41	<i>qc acid controller maximum strength</i> .....	57
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML.....	41	<i>qc antacid/anti-gas</i> .....	55
<i>procto-med hc</i> .....	64	<i>qc antacid susp</i> .....	55
<i>procto-pak</i> .....	64	<i>qc anti-diarrheal</i> .....	55
<i>proctosol hc</i> .....	64	<i>qc arthritis pain relief</i> .....	2
<i>proctozone-hc</i> .....	64	<i>qc aspirin tabs</i> .....	4
<i>progesterone caps</i> .....	71	<i>qc childrens ibuprofen</i> .....	4
<i>progesterone inj</i> .....	71	<i>qc ibuprofen ib</i> .....	4
PROGLYCEM.....	39	<i>qc loratadine allergy relief</i> .....	84
PROGRAF INJ.....	74	<i>qc milk of magnesia</i> .....	59
PROLASTIN-C.....	89	<i>qc non-aspirin extra strength</i> .....	2
PROLENSA.....	80	<i>qc suphedrine</i> .....	89
PROLEUKIN.....	27	<i>qc tolnaftate</i> .....	22
PROLIA .....	76	<i>qc tussin cf</i> .....	89
PROMACTA.....	41	<i>q-dryl liqd</i> .....	84
<i>promethazine hcl supp 12.5mg, 50mg</i> .....	20	<i>q-pap</i> .....	2
<i>promethazine hcl supp 25mg</i> .....	20	<i>q-pap childrens</i> .....	2
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg, 50mg</i> .....	84	<i>q-pap extra strength</i> .....	2
<i>promethazine hcl tabs 25mg</i> .....	84	<i>q-pap infants</i> .....	2
		<i>q-tussin</i> .....	89
		<i>q-tussin dm</i> .....	89
		QUADRACEL .....	75

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>quasense</i> .....	69	RECOMBIVAX HB.....	75
<i>quenalin</i> .....	84	REFRESH.....	79
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i> .....	33	REFRESH CELLUVISC.....	79
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg, 50mg</i> .....	33	<i>refresh lacri-lube</i> .....	79
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i> .....	33	REFRESH OPTIVE SENSITIVE.....	79
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg, 400mg</i> .....	33	REFRESH OPTIVE SOLN.....	79
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 35MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 2MCG/ML; 35MCG/ ML; 65MCG/ML; 10MG/ML; 0.8MG/ML; 0.4MG/ML; 0.6MG/ML; 0.25MG/ML; 0.5MG/ ML; 1000UNIT/ML; 5UNIT/ML.....	105	REFRESH PLUS.....	79
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 45MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 3MCG/ML; 81MCG/ ML; 150MCG/ML; 12MG/ML; 2MG/ML; 1MG/ML; 1MG/ML; 0.5MG/ML; 1MG/ML; 1100UNIT/ML; 12UNIT/ML.....	105	REFRESH TEARS.....	79
<i>quinapril hcl tabs 10mg, 40mg</i> .....	43	REGRANEX.....	52
<i>quinapril hcl tabs 20mg, 5mg</i> .....	43	<i>reguloid powd 28.3%, 48.57%, 58.6%</i> .....	59
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i> .....	43	<i>relador pak plus</i> .....	8
<i>quinidine gluconate cr</i> .....	44	RELENZA DISKHALER.....	36
<i>quinidine gluconate er</i> .....	44	RELISTOR.....	55
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i> .....	44	RELNATE DHA.....	105
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i> .....	44	REMICADE.....	74
<i>quinine sulfate</i> .....	30	REMODULIN.....	87
QVAR.....	82	RENACIDIN SOLN 6.602GM/100ML; 0.198GM/100ML; 3.177GM/100ML.....	61
RABAVERT.....	75	REVELA.....	62
<i>raloxifene hydrochloride</i> .....	71	<i>repaglinide/metformin hydrochloride</i> .....	39
<i>ramipril caps 1.25mg</i> .....	43	<i>repaglinide tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	39
<i>ramipril caps 10mg, 2.5mg, 5mg</i> .....	43	<i>repaglinide tabs 2mg</i> .....	39
RANEXA.....	46	REPATHA.....	46
<i>ranitidine 75</i> .....	57	REPATHA SURECLICK.....	46
<i>ranitidine 150 maximum strength</i> .....	57	<i>reprexain tabs 10mg; 200mg</i> .....	7
<i>ranitidine hcl caps 150mg, 300mg</i> .....	57	RESCRIPTOR.....	35
<i>ranitidine hcl inj 50mg/2ml</i> .....	57	RESTASIS.....	79
<i>ranitidine hcl inj 150mg/6ml</i> .....	57	RETROVIR IV INFUSION.....	35
<i>ranitidine hcl syrp 15mg/ml</i> .....	57	REVLIMID.....	24
<i>ranitidine hcl tabs 150mg, 300mg</i> .....	57	REXULTI.....	33
<i>ranitidine maximum strength</i> .....	57	REYATAZ.....	36
RAPAMUNE SOLN.....	74	RHINARIS GEL 0.2%.....	77
<i>ra slow release iron</i> .....	97	RHINARIS SOLN 0.2%.....	89
RASUVO.....	74	<i>ribasphere caps</i> .....	34
RAVICTI.....	53	<i>ribasphere tabs 200mg</i> .....	34
REBIF.....	50	<i>ribavirin</i> .....	34
REBIF REBIDOSE.....	50	RID ESSENTIAL LICE ELIMINATION KIT.....	30
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK.....	50	<i>rifabutin</i> .....	23
REBIF TITRATION PACK.....	50	<i>rifampin caps, inj</i> .....	24
<i>reclipsen</i> .....	69	RIFATER.....	24
		<i>riluzole</i> .....	49
		<i>rimantadine hcl</i> .....	36
		<i>ringers injection</i> .....	97
		<i>risedronate sodium dr</i> .....	76
		<i>risedronate sodium tabs 30mg, 5mg</i> .....	77
		<i>risedronate sodium tabs 35mg</i> .....	76
		<i>risedronate sodium tabs 150mg</i> .....	76

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
RISPERDAL CONSTA.....	33	sb aspirin tabs.....	4
risperidone odt tbdp 0.5mg.....	33	sb bisacodyl laxative ec.....	59
risperidone odt tbdp 0.25mg, 3mg.....	33	sb bismuth susp.....	56
risperidone odt tbdp 1mg, 2mg.....	33	sb childrens ibuprofen.....	4
risperidone odt tbdp 4mg.....	33	sb chlorpheniramine.....	84
risperidone soln.....	33	sb cough control cf.....	89
risperidone tabs 0.25mg, 0.5mg, 3mg.....	33	sb cough control dm max.....	89
risperidone tabs 1mg, 2mg.....	33	sb cough control syrup.....	89
risperidone tabs 4mg.....	33	sb coughtab.....	89
RITUXAN.....	29	sb docusate sodium.....	59
rivastigmine tartrate.....	17	sb hydrocortisone maximum strength.....	64
rivastigmine transdermal system.....	17	sb ibuprofen.....	5
rizatriptan benzoate odt.....	23	sb low dose asa ec.....	5
rizatriptan benzoate tabs 5mg.....	23	sb milk of magnesia.....	59
rizatriptan benzoate tabs 10mg.....	23	sb motion sickness.....	20
robafen.....	89	sb non-aspirin extra strength.....	3
robafen dm.....	89	sb non-aspirin tabs.....	3
robafen dm cough/chest congestion.....	89	sb sleep.....	84
robafen dm cough clear.....	89	SCOOBY-DOO ONE A DAY.....	105
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/COLD		scot-tussin dm.....	89
LONG-ACTING.....	89	SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT;	
robitussin cough+chest congestion dm.....	89	5MCG; 0.4MG; 0.6MG; 25MG; 15MG;	
ropinirole hcl.....	31	29MG; 2.5MG; 1.8MG; 0; 1.6MG; 30UNIT;	
rosadan crea.....	52	1700UNIT; 15MG.....	105
rosadan gel.....	52	SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT;	
rosuvastatin calcium tabs 10mg, 20mg, 5mg.....	48	5MCG; 1MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG;	
rosuvastatin calcium tabs 40mg.....	48	1.8MG; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG.....	105
ROTARIX.....	75	SELECT-OB+DHA.....	105
ROTATEQ.....	75	selegiline hcl caps.....	31
ROXICET SOLN.....	7	selegiline hcl tabs.....	31
roxicet tabs.....	7	selenium sulfide lotn.....	52
ROZEREM.....	91	SELZENTRY TABS 150MG.....	36
rulox.....	55	SELZENTRY TABS 300MG.....	36
SABRIL.....	16	se-natal 19.....	105
SAMSCA TABS 15MG.....	91	senexon-s.....	59
SAMSCA TABS 30MG.....	91	senexon tabs.....	60
SANDIMMUNE SOLN.....	74	senna lax.....	60
SANTYL.....	52	senna laxative.....	60
SAPHRIS SUBL 2.5MG, 5MG.....	33	sennalax-s.....	60
SAPHRIS SUBL 10MG.....	33	senna plus.....	60
sb allergy.....	84	senna syrup 8.8mg/5ml.....	60
sb allergy medicine tabs.....	84	senna syrup 176mg/5ml.....	56
sb antacid.....	55	senna tabs 8.6mg.....	60
sb antacid/antigas.....	55	senna-time.....	60
sb antacid anti-gas double strength.....	55	senna-time s.....	60
sb antacid extra strength.....	55	senno.....	60
sb anti-diarrhea.....	55	sennosides/docusate sodium.....	60

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
SENSIPAR TABS 30MG, 60MG.....	72	<i>sm chest congestion relief</i> .....	89
SENSIPAR TABS 90MG .....	72	<i>sm chest congestion relief dm</i> .....	89
SEREVENT DISKUS .....	86	<i>sm chest congestion relief pe</i> .....	89
<i>sertraline hcl conc, tabs</i> .....	19	<i>sm childrens aspirin</i> .....	5
<i>setlakin</i> .....	69	<i>sm childrens ibuprofen</i> .....	5
<i>sf</i> .....	50	<i>sm childrens loratadine</i> .....	85
<i>sharobel</i> .....	71	<i>sm clearlax</i> .....	60
SIGNIFOR.....	72	<i>sm cold &amp; allergy childrens elix 1mg/5ml; 2.5mg/5ml</i> .....	85
<i>silace</i> .....	56	<i>sm cold &amp; allergy pe</i> .....	89
<i>siladryl allergy</i> .....	84	SM CORAL CALCIUM.....	97
<i>sildenafil tabs</i> .....	87	<i>sm fexofenadine hcl</i> .....	85
<i>silphen cough</i> .....	84	<i>sm fiber laxative tabs</i> .....	60
<i>siltussin-dm</i> .....	89	<i>sm fiber powd 28.3%, 48.57%</i> .....	60
<i>siltussin dm das</i> .....	89	<i>sm first aid antibiotic</i> .....	10
<i>siltussin sa</i> .....	89	<i>sm gentle laxative</i> .....	60
<i>silver sulfadiazine</i> .....	52	SM GLUCOSE CHEW 6MG; 4GM.....	39
SIMBRINZA .....	81	<i>sm hydrocortisone crea 1%</i> .....	65
SIMULECT .....	74	<i>sm hydrocortisone maximum strength</i> .....	64
<i>simvastatin tabs 10mg, 20mg, 40mg, 5mg</i> .....	48	<i>sm ibuprofen ib tabs</i> .....	5
<i>simvastatin tabs 80mg</i> .....	48	<i>sm ibuprofen tabs</i> .....	5
<i>sinus relief nasal spray 12 hour</i> .....	89	<i>sm lice killing maximum strength</i> .....	30
<i>sirolimus tabs 0.5mg, 2mg</i> .....	74	<i>sm lice treatment</i> .....	30
<i>sirolimus tabs 1mg</i> .....	74	<i>sm lorata-dine d</i> .....	85
SIRTURO .....	24	<i>sm loratadine syrp</i> .....	85
SIVEXTRO INJ.....	10	<i>sm lubricating tears</i> .....	79
SIVEXTRO TABS .....	10	<i>sm magnesium</i> .....	97
<i>sleep tabs</i> .....	84	<i>sm miconazole 7</i> .....	22
SLOW-MAG .....	97	<i>sm milk of magnesia susp 400mg/5ml</i> .....	60
<i>sm 8 hour pain relief</i> .....	3	SM MINERAL OIL OIL 0 .....	60
<i>sm acid reducer</i> .....	57	<i>sm motion sickness relief</i> .....	20
<i>sm acid reducer maximum strength tabs 150mg</i> .....	57	<i>sm mucus relief cough childrens</i> .....	89
<i>sm all day allergy</i> .....	84	<i>sm nasal decongestant maximum strength</i> .....	89
<i>sm all day allergy childrens soln 5mg/5ml</i> .....	84	<i>sm nasal spray</i> .....	89
<i>sm all day allergy-d</i> .....	84	<i>sm nasal spray 12 hour</i> .....	89
<i>sm allergy 4 hour</i> .....	84	<i>sm natural laxative plus stool softener</i> .....	60
<i>sm allergy relief caps, liqd</i> .....	85	<i>sm nicotine gum</i> .....	9
<i>sm allergy relief loratadine</i> .....	85	<i>sm nicotine polacrilex gum</i> .....	9
<i>sm antacid anti-gas</i> .....	56	<i>sm nicotine transdermal system</i> .....	9
<i>sm antacid/antigas</i> .....	56	SM OMEPRAZOLE.....	61
<i>sm anti-diarrheal tabs</i> .....	56	<i>sm oyster shell calcium/vitamin d3</i> .....	97
<i>sm antifungal clotrimazole</i> .....	22	<i>sm pain &amp; fever childrens</i> .....	3
<i>sm antifungal tolnaftate</i> .....	22	<i>sm pain reliever extra strength</i> .....	3
<i>sm arthritis pain relief</i> .....	3	<i>sm pediatric electrolyte</i> .....	97
<i>sm aspirin</i> .....	5	<i>sm senna laxative</i> .....	60
<i>sm aspirin adult low strength chew</i> .....	5	<i>sm sinus &amp; allergy pe maximum strength</i> .....	90
<i>sm athletes foot crea</i> .....	22	<i>sm sleep aid night time</i> .....	85
<i>sm calcium antacid extra strength</i> .....	56	<i>sm stomach relief chew</i> .....	56

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>sm stomach relief susp</i> 262mg/15ml.....	56	SPRITAM TB3D 250MG, 500MG, 750MG.....	15
<i>sm stool softener caps</i> 100mg, 240mg.....	60	SPRITAM TB3D 1000MG.....	15
<i>sm stool softener caps</i> 100mg, 250mg.....	56	SPRYCEL TABS 20MG, 50MG, 70MG, 80MG.....	29
<i>sm tussin cf liqd</i> 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml..	90	SPRYCEL TABS 100MG, 140MG.....	29
<i>sm tussin dm</i> .....	90	sps.....	91
<i>sm tussin dm cough/chest congestion</i> .....	90	sronyx.....	69
<i>sm tussin mucus + chest congestion adult</i> .....	90	ssd.....	52
<i>sm vitamin b12 tr</i> .....	105	stavudine caps 15mg, 20mg.....	35
<i>sm vitamin c chew</i> .....	105	stavudine caps 30mg, 40mg.....	35
sodium bicarbonate inj 8.4%.....	91	stavudine solr.....	35
sodium bicarbonate partial fill.....	91	STERILE LUBRICANT DROPS.....	79
sodium bicarbonate powd 0.....	56	sterile water irrigation.....	97
sodium bicarbonate tabs 650mg.....	56	stimulant laxative.....	60
sodium chloride 0.9%.....	61	STIOLTO RESPIMAT.....	90
sodium chloride 0.45% viaflex.....	97	STIVARGA.....	29
sodium chloride inj 0.9%, 5%.....	97	stomach relief susp 262mg/15ml.....	56
sodium chloride inj 2.5meq/ml, 3%.....	97	stool softener caps.....	60
sodium chloride oint 5%.....	79	stool softener extra strength.....	60
sodium chloride ophthalmic soln 5%.....	79	STRATTERA CAPS 10MG, 18MG, 25MG, 40MG, 60MG.....	49
sodium ferric gluconate complex/sucrose.....	97	STRATTERA CAPS 100MG, 80MG.....	49
sodium fluoride chew 0.5mg, 1.1mg.....	97	streptomycin sulfate inj.....	9
sodium fluoride soln.....	97	stress formula tabs 500mg; 45mcg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 3mg; 10mg; 10mg; 30unit.....	105
sodium phenylbutyrate powd.....	53	stress formula w/iron.....	105
sodium phosphate.....	97	stress formula/zinc tabs 600mg; 45mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit; 23.9mg.....	105
sodium polystyrene sulfonate.....	91	STRIBILD.....	35
sodium sulfacetamide lotn 10%.....	52	STRIVERDI RESPIMAT.....	86
sodium sulfacetamide soln 10%.....	79	SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG, 4MG; 1MG, 8MG; 2MG.....	8
SOLTAMOX.....	25	SUBOXONE FILM 12MG; 3MG.....	8
soluble fiber.....	60	sucrafate susp, tabs.....	60
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML.....	72	sudafed pe cold & cough childrens.....	90
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML.....	72	sudogest pe.....	90
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML.....	72	sudogest sinus & allergy.....	85
SOMAVERT.....	72	sudogest tabs 30mg.....	90
soothe & cool inzo antifungal cream.....	22	sulfacetamide sodium oint 10%.....	79
soothe tabs.....	56	sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate.....	79
sorine.....	44	sulfacetamide sodium soln 10%.....	79
sotalol hcl (af) tabs 120mg.....	44	sulfacetamide sodium susp 10%.....	52
sotalol hcl (af) tabs 160mg, 80mg.....	44	sulfadiazine tabs.....	14
sotalol hcl tabs 120mg, 160mg, 80mg.....	44	sulfamethoxazole/trimethoprim ds.....	14
sotalol hcl tabs 240mg.....	44	sulfamethoxazole/trimethoprim inj, tabs.....	14
SOVALDI.....	34		
SPIRIVA HANDIHALER.....	85		
SPIRIVA RESPIMAT.....	85		
spironolactone/hydrochlorothiazide.....	47		
spironolactone tabs.....	47		
SPORANOX SOLN.....	22		
sprintec 28.....	69		



<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp</i> .....	14	<i>tactinal</i> .....	3
SULFAMYLON.....	52	<i>tactinal extra strength</i> .....	3
<i>sulfasalazine tabs, tbec</i> .....	76	TAFINLAR CAPS 50MG .....	29
<i>sulfatrim pediatric</i> .....	14	TAFINLAR CAPS 75MG .....	29
<i>sulindac tabs 150mg</i> .....	5	TAGRISSO.....	27
<i>sulindac tabs 200mg</i> .....	5	<i>take action</i> .....	71
<i>sumatriptan soln</i> .....	23	TAMIFLU CAPS 30MG .....	36
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i> .....	23	TAMIFLU CAPS 45MG, 75MG.....	37
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i> .....	23	TAMIFLU SUSR.....	36
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i> .....	23	<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i> .....	25
<i>sumatriptan succinate refill inj 6mg/0.5ml</i> .....	23	<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i> .....	25
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i> .....	23	<i>tamsulosin hcl</i> .....	61
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg, 50mg</i> .....	23	TARCEVA TABS 25MG .....	29
<i>superplex-t</i> .....	105	TARCEVA TABS 100MG, 150MG.....	29
SUPRAX CAPS.....	12	TARGRETIN .....	29
SUPRAX CHEW 100MG .....	12	<i>tarina fe 1/20</i> .....	69
SUPRAX CHEW 200MG .....	12	TARON-BC.....	105
SUPRAX SUSR 500MG/5ML .....	12	TARON-PREX .....	105
SUPREP BOWEL PREP .....	60	TASIGNA.....	29
SUSTIVA.....	35	<i>tazicef inj 1gm, 2gm, 6gm</i> .....	12
SUTENT CAPS 12.5MG .....	29	TAZORAC .....	52
SUTENT CAPS 25MG, 37.5MG, 50MG .....	29	<i>taztia xt</i> .....	46
<i>syeda</i> .....	69	<i>tears naturale</i> .....	79
SYLATRON .....	27	<i>tears naturale forte</i> .....	79
SYLVANT .....	77	<i>tears naturale ii</i> .....	79
SYMLINPEN 60 .....	39	TECENTRIQ.....	29
SYMLINPEN 120.....	39	TEFLARO .....	12
SYNAGIS.....	74	<i>telmisartan</i> .....	42
SYNAREL .....	72	<i>telmisartan/amlodipine</i> .....	42
SYNERCID .....	10	<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i> .....	42
SYNRIBO.....	27	TEMODAR INJ.....	24
SYNTHROID TABS 100MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 175MCG, 200MCG, 25MCG, 300MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG .....	71	TENIVAC .....	75
SYNTHROID TABS 112MCG.....	71	<i>terazosin hcl</i> .....	42
SYPRINE.....	91	<i>terbinafine hcl crea</i> .....	22
SYSTANE.....	79	<i>terbinafine hcl tabs</i> .....	22
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY LUBRICANT EYE.....	79	<i>terbutaline sulfate tabs</i> .....	86
SYSTANE PRESERVATIVE FREE .....	79	<i>terconazole</i> .....	22
<i>tab-a-vite</i> .....	105	TESSALON PERLES.....	90
<i>tab-a-vite/iron</i> .....	105	<i>testosterone cypionate inj</i> .....	65
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i> .....	105	<i>testosterone enanthate inj</i> .....	65
TABLOID .....	25	<i>testosterone gel 1%, 25mg/2.5gm</i> .....	66
<i>tabtussin 400</i> .....	90	<i>tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed</i> .....	75
<i>tabtussin dm</i> .....	90	<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i> .....	49
<i>tacrolimus caps</i> .....	74	<i>tetrabenazine tabs 25mg</i> .....	49
		<i>tetracycline hcl caps</i> .....	14
		THALOMID CAPS 100MG, 150MG, 50MG.....	24

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
THALOMID CAPS 200MG .....	25	TOBI PODHALER .....	86
<i>theophylline</i> .....	86	TOBRADEX.....	79
<i>theophylline cr tb12 100mg</i> .....	86	TOBRADEX ST .....	79
<i>theophylline cr tb12 200mg</i> .....	86	<i>tobramycin</i> .....	86
<i>theophylline er tb12 100mg, 200mg, 300mg</i> .....	86	<i>tobramycin/dexamethasone</i> .....	80
<i>theophylline er tb12 450mg</i> .....	86	<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml, 1.2gm, 10mg/ ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i> .....	9
<i>theophylline er tb24</i> .....	86	<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i> .....	79
THERA/BETA-CAROTENE .....	106	TOBEX .....	80
THERACYS .....	27	<i>tolazamide</i> .....	39
THERA M PLUS.....	105	<i>tolbutamide</i> .....	39
THERA-M TABS 90MG; 0; 30MCG; 30MG; 10MG; 50MCG; 2MG; 12MCG; 400UNIT; 9MG; 400MCG; 100MG; 2MG; 20MG; 5MCG; 23MG; 28MCG; 7.5MG; 7MG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 6MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 70MCG; 10MCG; 3MG; 60UNIT; 5000UNIT; 15MG .....	106	<i>tolmetin sodium caps</i> .....	5
THERATEARS SOLN .....	79	<i>tolmetin sodium tabs 200mg</i> .....	5
<i>thiamine hcl inj</i> .....	106	<i>tolmetin sodium tabs 600mg</i> .....	5
THIOLA.....	61	<i>tolnaftate crea, powd</i> .....	22
<i>thioridazine hcl tabs 10mg, 25mg, 50mg</i> .....	32	<i>tolterodine tartrate</i> .....	61
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i> .....	32	<i>topiramate csp 15mg</i> .....	16
<i>thiotepa</i> .....	24	<i>topiramate csp 25mg</i> .....	16
<i>thiothixene caps 1mg</i> .....	32	<i>topiramate tabs</i> .....	16
<i>thiothixene caps 10mg, 2mg, 5mg</i> .....	32	<i>toposar</i> .....	28
<i>thrivite rx</i> .....	106	<i>topotecan hcl</i> .....	28
THYMOGLOBULIN .....	74	TORISEL .....	29
THYROLAR-1 .....	71	<i>torseamide tabs 10mg, 20mg, 5mg</i> .....	47
THYROLAR-1/2 .....	71	<i>torseamide tabs 100mg</i> .....	47
THYROLAR-1/4.....	71	<i>total b/c</i> .....	106
THYROLAR-2 .....	71	<i>tpn electrolytes</i> .....	97
THYROLAR-3 .....	72	TRACLEER.....	87
<i>tiagabine hydrochloride</i> .....	16	TRADJENTA.....	39
TICE BCG.....	27	<i>tramadol hcl tabs</i> .....	7
<i>ticlopidine hcl</i> .....	42	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i> .....	7
TIKOSYN .....	44	<i>trandolapril</i> .....	43
<i>tilia fe</i> .....	69	<i>trandolapril/verapamil hcl</i> .....	43
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i> .....	81	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i> .....	43
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i> .....	81	<i>tranexamic acid inj</i> .....	41
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i> .....	45	<i>tranexamic acid tabs</i> .....	41
<i>tinidazole</i> .....	10	TRANSDERM-SCOP.....	20
TIVICAY TABS 10MG, 25MG .....	35	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	18
TIVICAY TABS 50MG.....	35	TRAVASOL .....	97
<i>tizanidine hcl tabs</i> .....	34	TRAVATAN Z .....	77
TL-CARE DHA .....	106	<i>travel sickness</i> .....	20
TL FOLATE.....	106	<i>travoprost</i> .....	77
TL-SELECT .....	106	<i>trazodone hcl</i> .....	19
		TREANDA.....	24
		TRECTOR.....	24
		TRELSTAR MIXJECT .....	72
		TRESIBA FLEXTOUCH.....	40
		<i>tretinoin caps 10mg</i> .....	29

<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>	<b>약 명칭</b>	<b>페이지 번호</b>
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i> .....	52	TRIUMEQ.....	36
<i>tretinoin gel 0.01%</i> .....	52	TRIVEEN-DUO DHA.....	106
<i>tretinoin gel 0.025%, 0.05%</i> .....	52	TRIVEEN-PRX RNF .....	106
<i>triadvance</i> .....	106	TRI-VI-SOL .....	106
<i>triamcinolone acetonide aero 55mcg/act</i> .....	82	<i>tri-vita</i> .....	106
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147mg/gm</i> .....	65	<i>tri-vitamin/fluoride</i> .....	106
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1%</i> .....	65	<i>tri-vit/fluoride</i> .....	106
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025%, 0.5%</i> .....	65	<i>tri-vit/fluoride/iron</i> .....	106
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025%, 0.1%</i> .....	65	<i>trivora-28</i> .....	70
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%, 0.5%</i> .....	65	TROPHAMINE INJ 97MEQ/L; 0.54GM/100ML;	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i> .....	65	1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0;	
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1%</i> .....	50	0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML;	
<i>triamcinolone in orabase</i> .....	50	0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML;	
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD & COUGH.....	85	1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	47	0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 50mg</i> ..	47	0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs</i> .....	47	0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML;	
<i>tri-buffered aspirin tabs 325mg; 158mg; 34mg; 63mg</i>	5	0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML;	
<i>tricare</i> .....	106	0.78GM/100ML .....	98
TRICARE PRENATAL COMPLEAT.....	106	TRULICITY .....	39
TRICARE PRENATAL DHA ONE.....	106	TRUMENBA .....	76
<i>triderm</i> .....	65	TRUVADA TABS 100MG; 150MG, 133MG;	
<i>tri-estarylla</i> .....	69	200MG, 167MG; 250MG .....	36
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i> .....	32	TRUVADA TABS 200MG; 300MG.....	36
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg, 2mg, 5mg</i> .....	32	TUMS .....	56
<i>trifluridine</i> .....	80	TUMS E-X.....	56
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	31	TUMS E-X 750 .....	56
<i>tri-legest fe</i> .....	69	<i>tums freshers</i> .....	56
<i>tri-lynyah</i> .....	69	TUMS KIDS.....	56
<i>tri-lo-estarylla</i> .....	69	TUMS SMOOTHIES CHEW 750MG .....	56
<i>tri-lo-marzia</i> .....	69	<i>tums smoothies chew 750mg</i> .....	56
<i>tri-lo-sprintec</i> .....	69	TUMS ULTRA 1000 .....	56
<i>trilyte</i> .....	60	<i>tusnel diabetic</i> .....	90
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i> .....	80	<i>tussin cf cough &amp; cold</i> .....	90
<i>trimethoprim tabs</i> .....	10	<i>tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i> .....	90
<i>trimipramine maleate caps</i> .....	20	<i>tussin dm</i> .....	90
TRINATAL GT .....	106	<i>tussin dm clear</i> .....	90
<i>trinatal rx 1</i> .....	106	<i>tussin dm max</i> .....	90
<i>trinessa</i> .....	70	<i>tussin dm max adult</i> .....	90
<i>trinessa lo</i> .....	70	TWINRIX .....	76
TRINTELLIX.....	18	TYBOST .....	36
<i>triple antibiotic</i> .....	80	TYGACIL .....	10
<i>triple-vitamin/fluoride</i> .....	106	TYKERB.....	29
<i>tri-previfem</i> .....	70	TYPHIM VI.....	76
TRISENOX.....	27	TYSABRI.....	50
<i>tri-sprintec</i> .....	70	TYZEKA.....	34
TRISTART DHA .....	106	TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS .....	90

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
ULORIC .....	23	verapamil hcl er cp24 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg.....	46
ultimatecare one nf.....	106	verapamil hcl er cp24 200mg.....	46
unithroid tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg .....	72	verapamil hcl er tbc 120mg.....	46
unithroid tabs 200mcg.....	72	verapamil hcl er tbc 180mg, 240mg.....	46
ursodiol caps, tabs.....	56	verapamil hcl inj, tabs.....	46
UVADEX.....	27	verapamil hcl sr cp24 120mg, 180mg, 240mg.....	46
VAGIFEM .....	70	verapamil hcl sr cp24 360mg.....	46
vagistat-3 .....	22	verapamil hcl sr tbc 240mg .....	46
valacyclovir hcl.....	37	VERSACLOZ.....	34
VALCHLOR .....	24	VESICARE.....	61
VALCYTE SOLR.....	34	vestura.....	70
valganciclovir.....	34	V-GO 20.....	77
valproate sodium inj.....	16	V-GO 30.....	77
valproic acid caps.....	16	V-GO 40.....	77
valproic acid syrp.....	16	vicodin es tabs 300mg; 7.5mg.....	7
valsartan.....	42	vicodin tabs 300mg; 5mg.....	7
valsartan/hydrochlorothiazide.....	42	VICTOZA.....	39
VALSTAR.....	27	VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM .....	36
vancomycin hcl caps.....	11	VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM .....	36
vancomycin hcl in dextrose.....	10	vienna .....	70
vancomycin hcl inj 1000mg, 10gm, 5000mg, 500mg, 750mg.....	11	VIGAMOX.....	80
vandazole .....	11	VIIBRYD KIT.....	19
VANTAS .....	72	VIIBRYD STARTER PACK.....	19
VAQTA.....	76	VIIBRYD TABS.....	19
VARIVAX .....	76	VIMPAT INJ .....	16
VASCEPA .....	48	VIMPAT ORAL SOLN .....	16
VASOSTRICT.....	65	VIMPAT TABS 50MG .....	17
VECTIBIX.....	27	VIMPAT TABS 100MG, 150MG, 200MG.....	17
VELCADE.....	27	vinblastine sulfate inj 1mg/ml.....	27
velivet.....	70	vincasar pfs.....	27
VELPHORO .....	62	vincristine sulfate .....	27
VEMAVITE-PRX 2 .....	106	vinorelbine tartrate.....	27
VENA-BAL DHA .....	106	violele.....	70
VENCLEXTA.....	27	VIRACEPT.....	36
VENCLEXTA STARTING PACK.....	27	VIRAMUNE SUSP.....	35
venlafaxine hcl.....	19	VIRAZOLE.....	37
venlafaxine hcl er cp24 37.5mg, 75mg .....	19	VIREAD .....	36
venlafaxine hcl er cp24 150mg.....	19	VIRT-ADVANCE.....	106
venlafaxine hcl er tb24 37.5mg, 75mg.....	19	VIRT-CARE ONE.....	106
venlafaxine hcl er tb24 150mg.....	19	VIRT-C DHA.....	106
venlafaxine hcl er tb24 225mg.....	19	VIRT-PN.....	106
VENOFER.....	98	VIRT-PN DHA CAPS 85MG; 140MG; 200UNIT; 12MCG; 300MG; 27MG; 400MCG; 600MCG; 45MG; 25MG; 10UNIT .....	107
VENTAVIS.....	87	VIRT-PN PLUS .....	107
VENTOLIN HFA.....	86	VIRT-SELECT .....	107

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
<i>vita-bee/c tabs 300mg; 300mcg; 400mcg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg</i> .....	107	<i>wal-zyr childrens chew 5mg</i> .....	85
VITAFOL FE+ .....	107	<i>warfarin sodium tabs</i> .....	40
VITAFOL GUMMIES .....	107	<i>wera</i> .....	70
VITAFOL-NANO .....	107	<i>womans laxative</i> .....	60
VITAFOL-OB .....	107	<i>wymzya fe</i> .....	70
VITAFOL-OB+DHA .....	107	XALKORI .....	29
VITAFOL-ONE .....	107	XARELTO STARTER PACK .....	40
VITAFOL ULTRA.....	107	XARELTO TABS 10MG, 20MG.....	40
VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC .....	107	XARELTO TABS 15MG .....	40
VITAMEDMD PLUS RX/QUATRE FOLIC .....	107	XELJANZ .....	74
<i>vitamin a caps 10000unit, 8000unit</i> .....	107	XELJANZ XR .....	74
<i>vitamin b-1 tabs 100mg</i> .....	107	XGEVA .....	77
<i>vitamin b-6 tabs 100mg, 50mg</i> .....	107	XOLAIR.....	90
<i>vitamin b-12 tabs 1000mcg</i> .....	107	XTANDI .....	24
<i>vitamin c chew 250mg, 500mg</i> .....	107	<i>xylon</i> .....	7
<i>vitamin c syrp</i> .....	107	XYREM .....	91
<i>vitamin c tabs 250mg, 500mg</i> .....	107	YERVOY .....	27
<i>vitamin d3 liqd 400unit/ml</i> .....	107	YF-VAX.....	76
<i>vitamin d-3 tabs 400unit</i> .....	107	YONDELIS .....	24
<i>vitamin d3 tabs 1000unit, 3000unit</i> .....	107	<i>zafirlukast</i> .....	85
<i>vitamin d-1000</i> .....	107	<i>zaleplon caps 5mg</i> .....	90
<i>vitamin d caps 50000unit</i> .....	107	<i>zaleplon caps 10mg</i> .....	90
<i>vitamin d liqd</i> .....	107	ZALTRAP .....	27
<i>vitamin k1 inj 10mg/ml, 1mg/0.5ml</i> .....	107	<i>zamicet</i> .....	7
<i>vitamins a/c/d/fluoride</i> .....	107	ZANOSAR.....	27
<i>vitamins a/d/c/fluoride</i> .....	98	<i>zarah</i> .....	70
<i>vitamins &amp; minerals</i> .....	107	ZATEAN-CH .....	108
VITEKTA .....	35	ZATEAN-PN.....	108
VOL-NATE.....	107	ZATEAN-PN DHA .....	108
VOL-PLUS .....	107	ZATEAN-PN PLUS .....	108
VOLTAREN.....	5	ZAVESCA.....	53
<i>voriconazole inj, tabs</i> .....	22	<i>zazole</i> .....	22
<i>voriconazole susr</i> .....	22	<i>zebutal caps 325mg; 50mg; 40mg</i> .....	3
VOTRIENT .....	29	ZELBORAF.....	29
VP-CH PLUS .....	108	ZEMAIRA .....	90
VP-CH-PNV.....	108	<i>zenatane</i> .....	52
VP CH ULTRA.....	107	<i>zenchent</i> .....	70
VP-GGR-B6 PRENATAL .....	108	<i>zenchent fe</i> .....	70
VP-HEME OB.....	108	ZENPEP .....	53
VP-HEME ONE.....	108	ZEPATIER .....	37
VP-PNV-DHA.....	108	ZETIA.....	48
VPRIV .....	53	ZIAGEN SOLN.....	36
VRAYLAR CAPS.....	33	<i>zidovudine</i> .....	36
VRAYLAR CPPK .....	33	<i>zinc oxide oint 20%</i> .....	52
<i>vyfemla</i> .....	70	<i>ziprasidone hcl caps 20mg, 40mg</i> .....	33
<i>wal-fex d 12 hour allergy&amp; congestion</i> .....	85	<i>ziprasidone hcl caps 60mg, 80mg</i> .....	33
		ZIRGAN .....	80

약 명칭	페이지 번호	약 명칭	페이지 번호
ZOLADEX.....	72		
zoledronic acid inj 4mg/5ml, 4mg, 5mg/100ml.....	77		
ZOLINZA.....	27		
zolmitriptan odt.....	23		
zolmitriptan tabs.....	23		
zolpidem tartrate er.....	90		
zolpidem tartrate tabs 5mg.....	91		
zolpidem tartrate tabs 10mg.....	91		
ZONALON.....	52		
zonisamide.....	15		
ZORTRESS.....	74		
ZOSTAVAX.....	76		
zovia 1/35e.....	70		
zovia 1/50e.....	70		
ZYDELIG.....	28		
ZYKADIA.....	29		
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG, 300MG.....	33		
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG.....	33		
ZYTIGA.....	24		
ZYVOX INJ 600MG/300ML.....	11		
ZYVOX SUSR.....	11		
ZYVOX TABS.....	11		

## AETNA BETTER HEALTH FIDA PLAN

55 W 125<sup>th</sup> St, Suite 1300  
New York, NY 10027



Aetna, Inc.는 연방 민권국 법률을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 여부 또는 성별을 이유로 차별을 하지 않습니다. Aetna, Inc.는 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별을 이유로 사람들을 배제시키거나 다르게 대우하지 않습니다.

Inc.는:

- 장애를 가진 사람들이 효과적으로 의사 소통을 할 수 있도록 다음과 같은 무료 지원과 서비스를 제공합니다.
  - 자격을 갖춘 수화 통역사
  - 다른 형식의 서면 정보(대형 인쇄본, 오디오, 이용이 쉬운 전자 형식, 기타 형식)
- 사용하는 언어가 영어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
  - 자격을 갖춘 통역사
  - 다른 언어로 된 서면 정보

이러한 서비스가 필요한 경우 Aetna Medicaid 민권국 조정 담당자에게 문의해 주십시오.

Aetna, Inc.가 이러한 서비스를 제공하지 못했거나 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 여부 또는 성별을 이유로 차별을 했다고 생각되는 경우, 다음으로 불만 사항을 접수할 수 있습니다. Aetna Medicaid Civil Rights Coordinator, 4500 Cotton Center Blvd., Phoenix, AZ 85040, 1-888-234-7358, TTY 711, 860-900-7667, MedicaidCRCoordinator@aetna.com. 직접 또는 우편, 팩스 또는 이메일을 통해 불만 사항을 접수할 수 있습니다. 불만 사항 접수 시 도움이 필요한 경우 Aetna 민권국 조정 담당자의 도움을 받으실 수 있습니다.

또한 미국 보건복지부(U.S. Department of Health and Human Services), 민권사무국(Office for Civil Rights)에 온라인으로 민권국 불만 제기 포털(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)을 통해 민권 관련 불만 사항을 접수하거나, 우편 또는 전화로 접수할 수 있습니다.

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

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

불만 제기 양식은 다음 언어로 이용하실 수 있습니다.

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)

**English:** ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Spanish:** ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Chinese:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

**Russian:** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-385-4104** (телетайп: **711**).

**French Creole:** ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

**Italian:** ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Yiddish:** אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. **1-800-385-4104** (TTY: **711**) רופט

**Bengali:** লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নথিখরচায় ভাষা সহায়তা পরষিবো উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-800-385-4104** (TTY: **711**)।

**Polish:** UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Arabic:** ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-385-4104** (رقم هاتف الصم والبكم: **711**).

**French:** ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-385-4104** (ATS: **711**).

**Urdu:** خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں **1-800-385-4104** (TTY: **711**)۔

**Tagalog:** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Greek:** ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Albanian:** KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-800-385-4104** (TTY: **711**).





