



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare-Medi-Cal Plan

2026 Ապահովագրված դեղերի ցուցակ (Դեղերի ցանկ կամ դեղացանկ)

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ. ՓԱՍՏԱԹՈՒՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԵՐ
ԿՈՐՄԻՑ ԱՅՍ ՊԼԱՆՈՎ ՓՈԽՅԱՏՈՒՑԿՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

HPMS Հաստատված դեղացանկի նիշքի ներկայացման ID 00026144, տարբերակ 10:

Դեղացանկը թարմացվել է 04/01/2026թ-ին,

Թարմացված տեղեկությունների կամ այլ հարցերի դեպքում զանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY: 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելեք՝ MolinaHealthcare.com/Medicare:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

04/01/2026

1

H303804FHY0426

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է *Ապահովագրված դեղացանկ* (սակ հայտնի է որպես՝ «Դեղացանկ»)։ Այնտեղ նշված է, թե որ դեղերն են փոխհատուցվում մեր պլանի ծածկույթով։ Դեղացանկում նաև նշվում է՝ արդյոք կան հատուկ կանոններ կամ սահմանափակումներ մեր պլանի կողմից փոխհատուցվող որևիցե դեղի համար։ Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները կարող եք գտնել Անդամի ձեռնարկի վերջին գլխում։

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից.....	4
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ).....	13
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան <i>Ապահովագրված դեղացանկում</i> : (Մենք <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> կարճ անվանում ենք «Դեղացանկ»)։.....	13
B2. Արդյո՞ք դեղացանկը երբևէ փոխվում է։.....	14
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ դեղացանկում փոփոխություն է կատարվում։.....	15
B4. Կա՞ն դեղերի ապահովագրության որևէ սահմանափակումներ կամ սահմաններ, կամ որևէ պարտադիր գործողություն, որը պետք է ձեռնարկել որոշակի դեղեր ստանալու համար։.....	16
B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյո՞ք դեղը ստանալու համար անհրաժեշտ է քայլեր ձեռնարկել։.....	17
B6. Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե մեր պլանը փոխի իր կանոնները որոշ դեղերի համար (օրինակ՝ նախնական համաձայնություն, քանակային և (կամ) փուլային բուժման սահմանափակումներ)։.....	17
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել <i>Դեղացանկում</i> ։.....	18
B8. Ի՞նչպես վարվել, եթե դեղը, որը ցանկանում եմ ընդունել, չկա <i>Դեղացանկում</i> ։.....	18
B9. Դիցուկ՝ ես պլանի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը <i>Դեղացանկում</i> կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ։.....	18
B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար։.....	21



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզև անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:.....	21
B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:	21
B13. Ի՞նչ է նշանակում ջեներիկ դեղեր:	22
B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատները և ի՞նչ առնչություն ունեն դրանք իրենց կենսասնմանների հետ:.....	22
B15. Արդյո՞ք մեր պլանը փոխհատուցում է ոչ դեղորայքային OTC ապրանքները:	22
B16. Արդյո՞ք մեր պլանը փոխհատուցո՞ւմ է դեղատոմսային երկարաժամկետ պաշարների մատակարարումը:	23
B17. Հնարավո՞ր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից:	23
B18. Ի՞նչ է իմ համավճարը:.....	23
C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում	24
C1. Դեղացանկ՝ ըստ հիվանդությունների	25
D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ	129



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086, (TTY: 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

A. Զրաժարում պատասխանատվությունից

Այս դեղացանկը մասնակիցները կարող են գտնել մեր պլանում:

- ❖ Միշտ կարող եք ստուգել մեր պլանի թարմացված *Ապահովագրված Դեղացանկ* առցանց՝ Molinahealthcare.com/Medicare կայքում կամ զանգահարելով (800) 665-3086, (TTY՝ 711): Չանգն անվճար է:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառատեսակի, բրայլան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: Չանգահարեք այս փաստաթղթի ներքևում գրված համարով: Չանգն անվճար է:
- ❖ Molina Healthcare-ը C-SNP, D-SNP և HMO պլան է՝ Medicare պայմանագրով: D-SNP պլանները պայմանագիր ունեն կնքած նահանգային Medicaid ծրագրի հետ: Գրանցումը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:
- ❖ Խտրականությունը անօրինական է: Molina Healthcare-ը հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ օրենքներին: Molina Healthcare-ն անօրինական կերպով չի կատարում խտրականություն, չի բացառում մարդկանց կամ չի դրսևորում այլ վերաբերմունք նրանց հանդեպ՝ էլնելով սեռից, ռասայից, մաշկի գույնից, կրոնից, ծագումից, ազգային պատկանելությունից, էթնիկ խմբի նույնականացումից, տարիքից, մտավոր հաշմանդամությունից, ֆիզիկական հաշմանդամությունից, առողջական վիճակից, գենետիկ տվյալներից, ամուսնական կարգավիճակից, գենդերից, գենդերային ինքնությունից կամ սեռական կողմնորոշումից:

Molina Healthcare-ը տրամադրում է՝

- Հաշմանդամություն ունեցող անձանց ժամանակին և անվճար օգնություն և ծառայություններ, որոնք կօգնեն նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, օրինակ.
 - ✓ Նշանների լեզվի որակյալ թարգմանիչներ:
 - ✓ Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (մեծ տառատեսակ, ձայնային, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, այլ ձևաչափեր):
- Անվճար և ժամանակին լեզվական ծառայությունների տրամադրում այն մարդկանց համար, ում մայրենի լեզուն անգլերենը չէ, ինչպիսիք են.
 - ✓ Որակավորված թարգմանիչները:
 - ✓ Այլ լեզուներով գրավոր տեղեկատվություն:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այդ ծառայությունները, կապ հաստատեք Molina Healthcare-ի հետ՝ 7:00 a.m. - 7:00 p.m.՝ զանգահարելով 1-888-665-4627: Եթե լսողության կամ խոսքի հետ կապված խնդիր ունեք, զանգահարեք՝ 711: Ցպահանջ, այս փաստաթուղթը կարելի է մատչելի դարձնել Բրայլան, մեծ տառատեսակով, ձայնային կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից արևե մեկով պատճեն ստանալու համար խնդրում են զանգահարեք կամ գրեք՝



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

Molina Healthcare
Civil Rights Coordinator
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

Հեռախոսով 1-866-606-3889 հեռախոսահամարով: Եթե լսողության կամ խոսքի հետ կապված խնդիր ունեք, զանգահարեք՝ 711:

ԻՆՉՊԵՍ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼ ԲՈՂՈՔ

Եթե կարծում եք, որ Molina Healthcare-ը չի կարողացել տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով խտրականություն է կիրառել այլ եղանակով՝ ելնելով սեռից, ռասայից, մաշկի գույնից, կրոնից, ծագումից, ազգային պատկանելությունից, էթնիկ խմբի նույնականացումից, տարիքից, մտավոր հաշմանդամությունից, ֆիզիկական հաշմանդամությունից, առողջական վիճակից, գենետիկ տվյալներից, ամուսնական կարգավիճակից, գենդերից, գենդերային ինքնությունից կամ սեռական կողմնորոշումից, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել Molina Healthcare- ի քաղաքացիական իրավունքների համակարգողին: Կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր կերպով, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- Հեռախոսով՝ Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այդ ծառայությունները, կապ հաստատեք Molina Healthcare-ի հետ՝ 8:30 a.m. - 5:30 p.m.՝ զանգահարելով 1-866-606-3889: Եթե լսողության կամ խոսքի հետ կապված խնդիր ունեք, ապա խնդրում ենք զանգահարել 711:
- Գրավոր՝ Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք այն՝
Molina Healthcare
Civil Rights Coordinator
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
- Անձամբ՝ Այցելեք ձեր բժշկի կամ Molina Healthcare-ի գրասենյակ և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- Էլեկտրոնային՝ Էլ-փոստով նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝ civil.rights@molinahealthcare.com: Կարող եք նաև այցելել Molina Healthcare վեբկայքը հետևյալ հասցեով՝ <https://molinahealthcare.Alertline.com>:

ՔԱՂԱՔԱՑԻԱԿԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՀԱՐՑԵՐՈՎ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ– CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ բողոք ներկայացնել California Department of Health Care Services-ին, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակին հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086, (TTY: 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

- Հեռախոսով Չանգահարեք՝ 916-440-7370-4621: Եթե լսողության կամ խոսքի հետ կապված խնդիր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել 711 (Հեռակապի ծառայություն):
- Գրավոր՝ Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք՝
Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի փոխտնօրեն
Department of Health Care Services
Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ
P.O. Box 997413
Sacramento, CA 95899-7413
Բողոքի ձևաթղթերը հասանելի են այստեղ՝
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- Էլեկտրոնային՝ Էլ-փոստով նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
CivilRights@dhcs.ca.gov:

ՔԱՂԱՔԱՑԻԱԿԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՀԱՐՑԵՐՈՎ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ– ԱՄՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՄԱՐԴՈՒ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲԱԺԻՆ

Եթե գտնում եք, որ ձեր հանդեպ խտրականություն են դրսևորել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, դուք կարող եք քաղաքացիական իրավունքների խախտման բողոք ներկայացնել ԱՄՆ առողջապահության և մարդու ծառայությունների դեպարտամենտի քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով՝ գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- Հեռախոսով՝ Չանգահարեք՝ 1-800-368-1019: Եթե դուք չեք կարող խոսել կամ լավ լսել, կարող եք զանգահարել՝ 1-800-537-7697 հեռախոսահամարով:
- Գրավոր՝ Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Suite 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Բողոքի ձևաթղթերը հասանելի են այստեղ՝<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>:
- Էլեկտրոնային՝ այցելե՛ք Քաղաքացիական իրավունքների հարցերով գրասենյակի բողոքների հարթակ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է արաբերեն, հայերեն, քմերերեն, չինարեն, պարսկերեն, հինդի, կորեերեն, լատներեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տազալոգ և վյետնամերեն լեզուներով:

Լեզվական օգնության ծառայությունների և օժանդակ միջոցների հասանելիության ծանուցում



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-855-665-4627 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-855-665-4627 (TTY: 711). These services are free of charge.

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات لذوي الاحتياجات الخاصة، مثل الوثائق بلغة برايل والطباعة بأحرف كبيرة. يرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-855-665-4627 (711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք 1-855-665-4627 (711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627(711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-855-665-4627 (711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-855-665-4627 (711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-855-665-4627 (711)。这些服务都是免费的。

توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-855-665-4627 (711) تماس

بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخههای خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-855-665-4627 (711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-855-665-4627 (711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के ललए सहायता और सेवाएँ, जैसे ब्रेल और बडे लरोंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-855-665-4627 (711) पर कॉल करें। ये सेवाएँ लन: शुल्क हैं।

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-855-665-4627(TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

注意日本語での対応が必要な場合は 1-855-665-4627 (711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-855-665-4627 (711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

04/01/2026

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-855-665-4627 (711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-855-665-4627 (711) 번으로문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃບຫາເບີ 1-855-665-4627 (711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃບຫາເບີ 1-855-665-4627 (711). ການບໍລິການເຫຼືອນີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-855-665-4627 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-855-665-4627 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

855-665-4627 (711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-855-665-4627 (линия 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-855-665-4627 (линия 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-855-665-4627 (711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-855-665-4627 (711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



វិញ្ញាបនបត្រ ព័ត៌មាន សម្រាប់អ្នកដែលមាន ប្រព័ន្ធភារព្រះបាទ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) (800) 665-3086 អតិថិជនសេវាអាយុកាល, TTY 711), អ្នកប្រើប្រាស់ 1-២១ ជម្រក 31-២, 2១២១២១ 7 ០១, ពេលវេលា ៨ ម៉ោងព្រឹក - ៨ ម៉ោងល្ងាច, ៨ ម៉ោងព្រឹក - ៨ ម៉ោងល្ងាច ១-២១ ម៉ោងព្រឹក 30-២, ២១២១២១ ៧ - ៧១២១២១, ពេលវេលា ៨ ម៉ោងព្រឹក - ៨ ម៉ោងល្ងាច : 2១២១២១ ៧១២១២១ ៥: **សេវាព័ត៌មាន**
ព័ត៌មានសេវាអាយុកាលសម្រាប់អ្នកដែលមាន ប្រព័ន្ធភារព្រះបាទ Molinahealthcare.com/Medicare សម្រាប់:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-855-665-4627 (711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-855-665-4627 (711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ kh ỏ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

Այլ լեզուներ

Անդամի ձեռնարկը և մեր պլանի ուրիշ նյութեր դուք կարող եք անվճար ստանալ նաև այլ լեզուներով: Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) պլանը գրավոր թարգմանություններ է տրամադրում որակավորված թարգմանիչների կողմից: Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711): Չանգն անվճար է: Տե՛ս Անդամի ձեռնարկը՝ առողջապահական պլանի լեզվական աջակցության ծառայությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու համար, ինչպես օրինակ՝ բանավոր և գրավոր թարգմանիչ ծառայությունները:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Այլ ձևաչափեր

Դուք կարող եք ժամանակին և անվճար ստանալ այս տեղեկություններն այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ Բրայլի գրերը, 20-միավորանոց մեծ տառատեսակը, աուդիո ձևաչափը և հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափերը (տվյալների CD): Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711): Չանգն անվճար է:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) պլանը տրամադրում է բանավոր թարգմանություններ, ինչպես նաև նշանների լեզվի ծառայություններ՝ որակավորված թարգմանիչների կողմից, 24-ժամյա հիմունքներով և անվճար: Ձեզ կարիք չի լինի ներգրավել ընտանիքի անդամին կամ ընկերոջը որպես թարգմանիչ: Մենք խորհուրդ չենք տալիս անչափահասներին որպես թարգմանիչներ օգտագործել, եթե միայն դա արտակարգ իրավիճակ չէ: Թարգմանչական, լեզվական և մշակութային ծառայությունները հասանելի են անվճար: Օգնությունը հասանելի է օրական 24 ժամ, շաբաթական 7 օր: Լեզվական աջակցության կամ այս ձեռնարկն այլ լեզվով ստանալու համար զանգահարեք (800) 665-3086 (TTY: 711): Չանգն անվճար է:

- ❖ Կարող եք պահանջել, որ միշտ ձեզ տեղեկատվություն ուղարկենք ձեզ անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Սա կոչվում է մշտական հայտ: Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

12

ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Անդամների սպասարկման ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ կատարել կամ փոփոխել մշտական հայտը: Մենք կհետևենք ձեր մշտական հայտին այնպես, որ ստիպված չլինեք նորից հայտ ներկայացնել ամեն անգամ, երբ ձեզ տեղեկատվություն ենք ուղարկում:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Ապահովագրված դեղացանկի վերաբերյալ հարցերի պատասխանները կարող եք գտնել այստեղ: Ավելին իմանալու համար կարող եք կարդալ բոլոր ՀՏՀ-ները (FAQ) կամ փնտրել հարց ու պատասխան:

B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան *Ապահովագրված դեղացանկում*: (Մենք *Ապահովագրված դեղերի ցանկը* կարճ անվանում ենք «Դեղացանկ»):

Դեղացանկի այն դեղերը, որոնք սկսվում են **Բաժին C1**-ից, փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի կողմից: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատունն ընդգրկված է մեր ցանցում այն դեպքում, երբ մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանավորվածություն ունենք: Այս դեղատները մենք անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»:

Այլ դեղեր, ինչպես որոշ առանց դեղատոմսի տրվող (OTC) դեղամիջոցներ և որոշակի վիտամիններ, կարող են փոխհատուցվել Medi-Cal Rx-ի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx-ի կայք (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի Շահառուի նույնականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսեր ստանալիս:

- Դեղացանկում ընդգրկված բոլոր դեղերը Molina Dual Options-ի կողմից կփոխհատուցվեն, եթե՝
 - ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս նշանակողը նշում է, որ դրանք ձեզ հարկավոր են առողջական վիճակը բարելավելու կամ առողջ մնալու համար, և
 - Molina Medicare Complete Care Plus-ը համաձայնի, որ դեղը ձեր բուժման համար անհրաժեշտ է, և
 - դուք ստանաք դեղատոմսով դեղը Molina Dual Options-ի ցանցային դեղատնից:
- Որոշ դեպքերում պետք է ինչ-որ քայլեր անել դեղ ստանալուց առաջ: Ավելին իմանալու համար տե՛ս հարց B4-ը:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

13

Փոխհատուցվող դեղերի թարմացված ցանկը կարող եք գտնել մեր կայքում՝ Molinahealthcare.com/Medicare կամ զանգահարել Անդամների սպասարկման ծառայություն՝ այս փաստաթղթի ներքևում նշված համարով:

B2. Արդյո՞ք դեղացանկը երբևէ փոխվում է:

Այո՛, և Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոփոխություններ կատարելիս պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին: Մենք կարող ենք տարվա ընթացքում դեղացանկից դեղեր ավելացնել կամ հանել:

Մենք նույնպես կարող ենք փոխել մեր կանոնները դեղերի վերաբերյալ: Օրինակ, մենք կարող ենք.

- Որոշել պահանջել կամ չպահանջել նախնական համաձայնությունն դեղի համար: (Նախնական թույլտվությունը մեր ծրագրի թույլտվությունն է՝ նախքան դուք կարող եք դեղը ստանալ):
- Ավելացնել կամ փոփոխել դեղի քանակը, որը կարող եք ստանալ (կոչվում է «քանակական սահմանափակում»):
- Ավելացնել կամ փոփոխել դեղի փուլային բուժման սահմանափակումները: (Փուլային բուժում՝ նշանակում է, որ դուք պետք է փորձեք մի դեղ, մինչև մենք կփոխհատուցենք մյուսը):

Այս դեղերի վերաբերյալ կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս հարց B4-ը:

Եթե դուք ստանում եք մի դեղ, որը փոխհատուցվել է տարվա **սկզբին**, ապա մենք, սովորաբար, այդ դեղի ապահովագրությունը չենք դադարեցնում կամ փոփոխում **տարվա ընթացքում**, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի՝

- շուկայում հայտնվում է նոր, ավելի էժան դեղամիջոց, որը նույնքան լավ է ազդում, որքան դեղացանկում գտնվող այս դեղը,
- մենք պարզում ենք, որ այդ դեղն անվտանգ չէ կամ
- դեղը դուրս է հանվել շուկայից:

Ստորև նշված B3 և B6 հարցերում դեղացանկի փոփոխման վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ կան:

- Մեր պլանի թարմացված Դեղացանկը կարող եք միշտ ստուգել առցանց՝ Molinahealthcare.com/Medicare: Դեղերի ցանկի թարմացումները կայքում տեղադրվում են ամսական մեկ անգամ:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

14

- Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման ծառայությունն այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված հեռախոսահամարով՝ դեղերի ներկայիս ցանկը ստուգելու համար:

B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ դեղացանկում փոփոխություն է կատարվում:

Դեղացանկում որոշ փոփոխություններ կատարվում են **անմիջապես**: Օրինակ,

- **Դեղերի որոշ նոր տարբերակների փոխարինում:** Մենք դեղերն անմիջապես կհանենք Դեղացանկից, եթե փոխարինենք դրանք այդ նույն դեղի ավելի նոր տարբերակով, սակայն ձեզ համար նոր դեղամիջոցը կարժենա \$0: Դեղի նոր տարբերակն ավելացնելիս՝ մենք, հնարավոր է, որ որոշենա պահել ապրանքանիշային դեղը ցանկում, սակայն փոփոխելով դրա ապահովագրական կանոնները կամ սահմանափակումները:
 - Զնարավոր է՝ մինչ փոփոխություն կատարելը ձեզ չտեղեկացնենք, սակայն կուղարկենք տեղեկություններ մեր կողմից կատարված կոնկրետ փոփոխության մասին այն կատարելուց անմիջապես հետո:
 - Այդ փոփոխությունները կարող ենք անել միայն, եթե ավելացվող դեղը՝
 - ապրանքանիշային դեղի նոր ջեներիկ տարբերակն է,
 - Դեղացանկում առկա բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատի որոշակի նոր կենսասնման տարբերակն է (օրինակ՝ փոխարինելի կենսասնման տարբերակի ավելացում, որը կարող է փոխարինել բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքին առանց նոր դեղատոմսի):
 - Այս դեղերի մի մասը կարող է ձեզ համար նորություն լինել: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս Բաժին **B14**-ը:
 - Դուք կամ ձեր մատակարարը կարող եք դիմել մեզ այս փոփոխություններից բացառություն անելու համար: Մենք ձեզ կուղարկենք ծանուցում՝ բացառության հայտ ներկայացնելու քայլերի վերաբերյալ: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս հարց B10-B12:
- **Ջեռացրեք վտանգավոր դեղամիջոցները և այն դեղերը, որոնք շուկայից հանված են:** Երբեմն դեղը վտանգավոր է ճանաչվում կամ շուկայից հանվում է ուրիշ պատճառով: Այդ դեպքում մենք այն անմիջապես կհանենք Դեղացանկից: Դեղը հանելու դեպքում մենք ձեզ ծանուցում կուղարկենք՝ փոփոխությունը կատարելուց հետո: Խոսքը ձեր բժշկի կամ դեղատոմս գրող այլ մասնագետի հետ՝ ձեզ համար անվտանգ այլընտրանք գտնելու համար:



Ջարգերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Մենք կարող ենք կատարել այլ փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր դեղերի վրա:

Մենք նախապես կտեղեկացնենք ձեզ *Դեղացանկում* կատարված այս փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե՝

- Սննդի և դեղերի վարչությունը տրամադրում է նոր ուղեգիր կամ առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ դեղի մասին:
- Մենք հանում ենք *Դեղացանկից* ապրանքանիշային դեղամիջոցը, երբ շուկայում նորություն չհանդիսացող ջեներիկ դեղամիջոց ենք ավելացնում,
- հանում ենք բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատը, երբ դրա կենսանման տարբերակն ենք ավելացնում,
- փոխում ենք ապրանքանիշային դեղերի ապահովագրման կանոնները կամ սահմանափակումները:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք՝

- կտեղեկացնենք ձեզ առնվազն 30 օր առաջ՝ նախքան *Դեղացանկում* փոփոխություն կատարելը,
- կտեղեկացնենք ձեզ և կտրամադրենք 31-օրյա պաշար, երբ դիմեք նորից դեղ ստանալու համար:

Այսպիսով ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակող մասնագետի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշելու՝

- արդյոք *Դեղացանկում* կա նմանատիպ դեղ, որը կարող էք փոխարինել կամ
- արդյոք բացառության հայտ ներկայացնել այդ փոփոխությունների համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար տե՛ս հարց B10-ից B12-ը:

B4. Կա՞ն դեղերի ապահովագրության որևէ սահմանափակումներ կամ սահմաններ, կամ որևէ պարտադիր գործողություն, որը պետք է ձեռնարկել որոշակի դեղեր ստանալու համար:

Այո, որոշ դեղերի համար առկա են փոխհատուցման կանոններ և ստանալու չափերի սահմանափակումներ: Որոշ դեպքերում՝ նախքան դեղ ստանալը դուք, ձեր բժիշկը կամ դեղ նշանակողը պետք է որոշակի գործողություններ անեք: Օրինակ,

- **Նախնական հաստատում՝** Որոշ դեղերի համար դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղատոմս գրող այլ մասնագետ պետք է մեր պլանից նախնական հաստատում



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

ստանաք՝ նախքան դեղատոմսով դեղ ստանալը: Նախնական համաձայնությունը տարբերվում է ուղեգրից: Մեր պլանը հնարավոր է չփոխհատուցի դեղի համար, եթե չստացվի նախնական համաձայնություն:

- **Քանակական սահմանափակումներ**՝ Երբեմն մեր պլանը կարող է սահմանափակել ձեր դեղի քանակը:
- **Փուլային բուժում**՝ Երբեմն մեր պլանը կարող է պահանջել, որ դուք կատարեք փուլային բուժում: Դա նշանակում է, որ ձեր հիվանդությունը բուժելու համար դուք, հնարավոր է, որ ստիպված փորձեք դեղերը որոշակի կարգով: Հնարավոր է, որ փորձեք մի դեղամիջոց՝ նախքան մենք կփոխհատուցենք մեկ այլ դեղ: Եթե ձեր բժիշկը գտնում է, որ առաջին դեղը չի ազդում ձեզ վրա, ապա մենք կփոխհատուցենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք ձեր դեղը լրացուցիչ պահանջներ կամ սահմանափակումներ ունի՝ նայելով աղյուսակները **Բաժին C1-ում**: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք մեր կայքը՝ Molinahealthcare.com/Medicare: Մենք տեղադրել ենք առցանց փաստաթղթեր՝ մեր նախնական թույլտվության և փուլային բուժման սահմանափակումների մասին բացատրություններով: Կարող եք նաև դիմել մեզ՝ ուղարկելու ձեզ կրկնօրինակ:

Դուք կարող եք դիմել այս սահմանափակումներից դուրս գործող բացառության համար: Այսպիսով, ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակող մասնագետի հետ: Նրանք կօգնեն ձեզ *Դեղացանկում* փոխարինող դեղամիջոց գտնել կամ, անհրաժեշտության դեպքում, դիմել բացառություն ստանալու համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար՝ տե՛ս հարցեր B10-B12-ը:

B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյո՞ք դեղը ստանալու համար անհրաժեշտ է քայլեր ձեռնարկել:

«Դեղացանկ ըստ հիվանդությունների» վերնագրով բաժնի աղյուսակում կա «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմաններ» վերնագրով սյունակ:

B6. Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե մեր պլանը փոխի իր կանոնները որոշ դեղերի համար (օրինակ՝ նախնական համաձայնություն, քանակային և (կամ) փուլային բուժման սահմանափակումներ):

Որոշ դեպքերում մենք նախապես կտեղեկացնենք ձեզ, եթե ավելացնենք կամ փոփոխենք դեղերի համար նախնական համաձայնությունը, քանակային սահմանները և (կամ) փուլային բուժման սահմանափակումները: Տե՛ս B3 հարցը՝ նախնական ծանուցման և այն իրավիճակների մասին մանրամասն իմանալու համար, երբ մենք ի վիճակի չենք լինում նախապես տեղեկացնել ձեզ, թե երբ են փոխվում *Դեղացանկի* դեղերի մեր կանոնները:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել *Դեղացանկում*:

Դեղ գտնելու համար կա երկու եղանակ՝

- կարող եք որոնել այբբենական կարգով, **կամ**
- կարող եք որոնել ըստ հիվանդության:

Այբբենական կարգով որոնելու համար փնտրեք ձեր դեղը «Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ» բաժնում: Դուք կարող եք այն գտնել **Բաժին D-ում**:

Ըստ **հիվանդության** որոնելու համար գտեք «Դեղացանկն ըստ հիվանդությունների» պիտակով **Բաժին C1-ը**: Այս բաժնում դեղերը խմբավորված են կատեգորիաներով, որոնք օգտագործվում են բուժման համար՝ պայմանավորված հիվանդություններով: Օրինակ, եթե սրտի հիվանդություն ունեք, ապա պետք է փնտրեք «Սրտանոթային» կատեգորիայում: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

B8. Ի՞նչպես վարվել, եթե դեղը, որը ցանկանում եմ ընդունել, չկա *Դեղացանկում*:

Եթե չեք գտնում ձեր դեղը *Դեղացանկում*, զանգահարեք Անդամների սպասարկման ծառայություն՝ այս փաստաթղթի ներքևի մասում նշված համարով և հարցրեք: Եթե իմանաք, որ մեր պլանը չի փոխհատուցում դեղը, կարող եք՝

- դիմել Անդամների սպասարկման ծառայություն, որ ձեզ տրամադրեն այնպիսի դեղերի ցուցակ, ինչպիսին է այն դեղը, որը ցանկանում եք ընդունել: Այնուհետև դեղացանկը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ դեղատոմս գրող մասնագետին: Նրանք կարող են *Դեղացանկից* նշանակել այնպիսի դեղ, որը նման է այն դեղին, որը ցանկանում եք ընդունել: **կամ**
- Դիմեք մեր պլանին բացառության կարգով ձեր դեղը փոխհատուցելու համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար՝ տե՛ս հարցեր B10-B12-ը:

B9. Դիցու՛կ՝ ես պլանի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը *Դեղացանկում* կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:

Մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք ձեր դեղի ժամանակավոր 31-օրյա պաշար տրամադրել մեր պլանին անդամագրվելու առաջին 90 օրերի ընթացքում: Այսպիսով, ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակողի հետ: Նրանք կօգնեն ձեզ *Դեղացանկում* փոխարինող դեղամիջոց գտնել կամ, անհրաժեշտության դեպքում, դիմել բացառություն ստանալու համար:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

18

Եթե ձեր դեղատոմսը գրված է ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք կրկին ստանալ՝ ապահովելու առավելագույնը մինչև 31 օրվա դեղորայքի պաշար:

Մենք կփոխհատուցենք ձեր դեղի 31-օրյա պաշարը, եթե՝

- դուք օգտագործում եք մի դեղ, որը մեր *Դեղացանկում* չէ, **կամ**
- մեր ծրագրի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ ձեր դեղատոմս գրող մասնագետի նշած չափով դեղորայք, **կամ**
- Դեղը ստանալու համար պահանջվում է մեր պլանի նախնական համաձայնությունը, **կամ**
- դուք ընդունում եք մի դեղ, որը փուլային բուժման սահմանափակման մաս է կազմում:

Եթե մի դեղ եք ընդունում, որը մեր պլանը չի համարում մաս D-ի դեղ, *Դեղացանկում* չկա և ձեզ համար դժվար է այն ստանալ, հնարավոր է, որ այն փոխհատուցվի Medi-Cal Rx-ի կողմից: Եթե Մաս D-ով հեռացված դեղամիջոցի համար պահանջվի բացառություն, և եթե ձեզ մոտ արտակարգ իրավիճակ է, Medi-Cal Rx-ը թույլ կտա դեղամիջոցի առնվազն 72-ժամյա պաշար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) կայքը: Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal BIC-ն՝ Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսային դեղեր ստանալիս:

Եթե դուք ծերանոցում կամ երկարատև խնամքի այլ հաստատությունում եք, և ձեզ հարկավոր է այնպիսի դեղամիջոց, որը դեղացանկում չկա, կամ եթե չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել ձեզ անհրաժեշտ դեղը, մենք կօգնենք ձեզ: Եթե դուք օգտվել եք ծրագրից 90 օրից ավել, բնակվում եք երկարատև բուժխնամքի հաստատությունում և ձեզ անհապաղ դեղ է հարկավոր՝

- Մենք կփոխհատուցենք ձեզ անհրաժեշտ դեղի մեկ՝ 31-օրյա պաշարը (բացառությամբ, եթե ավելի քիչ օրվա դեղատոմս ունեք), անկախ նրանից՝ դուք մեր պլանի նոր անդամ եք, թե ոչ:
- Սա կատարվում է ի լրումն մեր պլանին անդամագրվելու առաջին 90 օրերի ընթացքում ստացված ժամանակավոր պաշարի:

Անցումային քաղաքականություն

Մեր ծրագրի նոր անդամները կարող են դեղեր ընդունել, որոնք մեր դեղացանկում չեն կամ ենթակա են որոշակի սահմանափակումների, ինչպիսիք են՝ նախնական թույլտվությունը կամ փուլային բուժումը: Ներկայիս անդամների վրա կարող են ազդել նաև մեր դեղացանկի



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

փոփոխությունները՝ մեկ տարուց մյուսը: Անդամները պետք է խոսեն իրենց բժիշկների հետ՝ որոշելու համար, արդյոք նրանք պետք է անցնեն այլ դեղամիջոցի, որը մենք փոխհատուցում ենք կամ խնդրեք դեղացանկի բացառություն՝ դեղի փոխհատուցում ստանալու համար: Բացառություն պահանջելու մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս Անդամի ձեռնարկը: Խնդրում ենք կապ հաստատել Մասնակիցների սպասարկման ծառայության հետ, եթե ձեր դեղը մեր դեղացանկում չէ, ենթակա է որոշակի սահմանափակումների, ինչպիսիք են՝ նախնական թույլտվությունը կամ փուլային բուժումը, կամ հաջորդ տարի այլևս մեր Դեղացանկում ընդգրկված չի լինի, և ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ մեր կողմից ապահովագրված մեկ այլ դեղամիջոցի անցնելու կամ դեղացանկում բացառություն խնդրելու համար:

Ժամանակի ընթացքում անդամները խոսում են իրենց բժիշկների հետ՝ գործողության ճիշտ ընթացքը պարզելու համար, իսկ մենք կարող ենք ժամանակավորապես մատակարարել դեղացանկում չընդգրկված դեղի պաշարը, եթե այդ անդամներին անհրաժեշտ է դեղի պաշար մեր Ծրագրի Մաս D դեղերի անդամակցության առաջին 90 օրերի ընթացքում: Եթե դուք ընթացիկ անդամ եք, որը տուժել է դեղատոմսային ցանկի փոփոխությունից մեկ տարվա ընթացքում, մենք կապահովենք ոչ դեղատոմսային դեղամիջոցի ժամանակավոր պաշար, եթե ձեզ անհրաժեշտ լինի դեղամիջոցի լրացում նոր պլանային տարվա առաջին 90 օրվա ընթացքում:

Երբ որևէ անդամ գնում է ցանցային դեղատուն, և մենք տրամադրում ենք ժամանակավոր պաշար այնպիսի դեղամիջոցի համար, որը մեր Դեղացանկում ընդգրկված չէ կամ փոխհատուցման սահմանափակումներ կամ սահմաններ ունի (բայց այլ կերպ համարվում է «Մաս D դեղ»), ապա մենք կփոխհատուցենք 31-օրյա պաշարը (եթե դեղատոմսը չի գրվել ավելի քիչ օրերի համար): 31-օրյա ժամանակավոր պաշարը փոխհատուցելուց հետո մենք, սովորաբար, այլևս չենք վճարում այդ դեղերի համար՝ որպես մեր անցումային քաղաքականության մաս:

Մենք ձեզ կտրամադրենք գրավոր ծանուցում ձեր ժամանակավոր մատակարարումը փոխհատուցելուց հետո: Այս ծանուցումը կբացատրի այն քայլերը, որոնք կարող եք ձեռնարկել բացառության դիմում ներկայացնելու համար և ինչպես ձեր բժշկի հետ համատեղ որոշեք, թե արդյոք պետք է անցնել համապատասխան դեղամիջոցի, որը մենք փոխհատուցում ենք:

Եթե նոր անդամը երկարատև խնամքի հաստատության բնակիչ է (օրինակ՝ ծերանոց), մենք կփոխհատուցենք ժամանակավոր 31-օրյա անցումային պաշարը (եթե դեղատոմսը չի գրվել ավելի քիչ օրերի համար): Անհրաժեշտության դեպքում մենք կփոխհատուցենք այս դեղերի պաշարի մեկից ավելի լիցքավորում մեր ծրագրում նոր անդամի գրանցման առաջին 90 օրվա ընթացքում: Եթե անդամը մեր ծրագրում գրանցված է եղել ավելի քան 90 օր և կարիք ունի մի դեղամիջոցի, որը մեր դեղացանկում չէ կամ ենթակա է այլ սահմանափակումների, ինչպիսիք են փուլային բուժումը կամ դեղաչափի սահմանները, մենք կհատուցենք այդ դեղամիջոցի ժամանակավոր 31-օրյա արտակարգ պաշարը (եթե դեղատոմսը նախատեսված չէ ավելի քիչ օրերի համար), մինչև նոր անդամը կկիրառի դեղատոմսային բացառությունը: Բացառությունները հասանելի են այն դեպքերում, երբ խնամքի մակարդակի փոփոխություն է տեղի ունենում, որը



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFarmulary_M HY

Նաև պահանջում է մեկ հաստատությունից կամ բուժման կենտրոնից մյուսը տեղափոխվել: Այս պարագայում ձեզ հասանելի է ժամանակավոր, մեկանգամյա պաշարի բացառություն, նույնիսկ, եթե դուք ծրագրի անդամ լինելու առաջին 90 օրերի շրջանակից դուրս եք եկել:

B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:

Այո: Դուք կարող եք դիմել մեր պլանին բացառության համար՝ *Դեղացանկում* չհայտնաբերվող դեղը փոխհատուցելու նպատակով:

Կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել ձեր դեղի նկատմամբ կիրառվող կանոնները:

- Օրինակ, մեր պլանը կարող է սահմանափակել մեր կողմից փոխհատուցվող դեղերի քանակը: Եթե ձեր դեղն ունի սահմանափակում, կարող եք խնդրել մեզ փոխելու այն և փոխհատուցելու ավելին:
- Օրինակ, Դուք կարող եք դիմել մեզ հրաժարվել փուլային բուժման սահմանափակումներից կամ նախնական համաձայնության պահանջներից:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառության դիմում ներկայացնելու համար զանգահարեք *Աղամների սպասարկման ծառայություն*։ Աղամների սպասարկման ծառայության ներկայացուցիչը կաշխատի ձեր և ձեր մատակարարի հետ՝ օգնելու ձեզ բացառության դիմում ներկայացնել: Բացառության դիմում ներկայացնելու մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար, տե՛ս Աղամի ձեռնարկի Գլուխ 9-ը:

B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:

Այն բանից հետո, երբ մենք ձեր դեղատոմսը գրող մասնագետի կողմից ստանանք բացառություն ստանալու ձեր պահանջն օժանդակող հաստատումը, մենք ձեզ կներկայացնենք որոշում 72 ժամվա ընթացքում: Ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմսը գրող մասնագետ կարող է հայտարարությունն ուղարկել մեզ ֆաքսով կամ փոստով՝ (866) 290-1309.համարով: Նրանք կարող են նաև մեզ հայտարարության մասին հաղորդել հեռախոսով և հետո ֆաքսով կամ փոստով:

Ուղարկեք դեղատոմսի հաստատումը հետևյալ հասցեով՝
Molina Healthcare
Attn: Pharmacy Department
7050 S Union Park Center, Suite 600
Midvale, Utah 84107

Եթե դուք կամ ձեր դեղը նշանակողը կարծում եք, որ ձեր առողջությունը կարող է վնասվել 72 ժամ որոշմանը սպասելու դեպքում, ապա կարող եք պահանջել արագացված բացառություն: Սա ավելի արագ որոշում է: Եթե ձեր դեղը նշանակողը հաստատի ձեր հայտը, մենք որոշումը



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

21

կկայացնենք դեղը նշանակողի օժանդակ հաստատումը ստանալու պահից 24 ժամվա ընթացքում:

B13. Ի՞նչ է նշանակում՝ ջեներիկ դեղեր:

Ջեներիկ դեղերն ունեն նույն բաղադրությունը, ինչ ապրանքանիշային դեղերը: Սովորաբար դրանց արժեքը ապրանքանիշային անվանումով դեղի արժեքից ցածր է, և նրանց անվանումները պակաս հայտնի են: Դրանք սովորաբար չունեն հայտնի անվանումներ: Ջեներիկ դեղերը հաստատված են Սևնդի և դեղերի վարչության (FDA) կողմից: Կան բազմաթիվ ապրանքանիշային դեղերի համար մատչելի ջեներիկ դեղեր: Ջեներիկ դեղերը սովորաբար կարող են փոխարինել ապրանքանիշային դեղերին դեղատներում առանց նոր դեղատոմսի՝ կախված նահանգային օրենքներից:

Մեր պլանն ընդգրկում է ինչպես ապրանքանիշային անվանումով, այնպես էլ ոչ ապրանքանիշային դեղամիջոցները:

B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատները և ի՞նչ առնչություն ունեն դրանք իրենց կենսասնմանների հետ:

Երբ մենք խոսում ենք դեղերի մասին, դա կարող է նշանակել դեղամիջոց կամ կենսաբանական պրեպարատ: Կենսաբանական պրեպարատներն այն դեղերն են, որոնք սովորական դեղերից ավելի բարդ են: Զանազան կենսաբանական պրեպարատները սովորական դեղերից ավելի բարդ են, դրանք ջեներիկ ձևի փոխարեն այնպիսի ձև ունեն, որոնք կոչվում են կենսասնմաններ: Սովորաբար, կենսասնմաններն ազդում են նույն ձևով, ինչ բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատը, սակայն ավելի էժան են: Որոշ բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատներ ունեն իրենց կենսասնման այլընտրանքները: Որոշ կենսասնմաններ փոխարինելի կենսասնմաններ են և, կախված նահանգային օրենքներից, կարող են փոխարինել դեղատանը բնօրինակ կենսաբանական պրեպարատին՝ առանց նոր դեղատոմսի անհրաժեշտության, ինչպես որ ջեներիկ դեղամիջոցները կարող են փոխարինել ապրանքանիշային դեղամիջոցներին:

Դեղերի տեսակների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է ստանալ Անդամի ձեռնարկի 5-րդ գլխում:

B15. Արդյո՞ք մեր պլանը փոխհատուցում է ոչ դեղորայքային OTC ապրանքները:

Մեր պլանը փոխհատուցում է որոշ OTC դեղեր, երբ դրանք ձեր մատակարարի կողմից գրվում են որպես դեղատոմսերով դեղեր:

Կարող եք կարդալ պլանի *Դեղացանկը*՝ տեսնելու, թե որ ոչ դեղորայքային OTC պրեպարատներն են փոխհատուցվում:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

B16. Արդյո՞ք մեր պլանը փոխհատուցում է դեղատոմսային երկարաժամկետ պաշարների մատակարարումը:

- **Փոստային պատվերով ծրագրեր:** Մենք առաջարկում ենք փոստով պատվեր իրականացնելու ծրագիր, որը թույլ է տալիս ստանալ մինչև ձեր տուն ուղարկվող ձեր նշանակած դեղերի մինչև 100 օրվա պաշար: 100 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելավճարը:
- **100-օրյա մանրածախ դեղատան ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատներ կարող են առաջարկել նաև մինչև 100 օրվա ընթացքում փոխհատուցվող դեղատոմսով դեղեր: 100 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելավճարը:

B17. Հնարավո՞ր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից:

Տեղի դեղատունը կարող է առաքել դեղատոմսով նշանակված դեղերը ձեր տուն: Կարող եք զանգահարել ձեր դեղատուն՝ պարզելու, թե արդյոք նրանք առաքման ծառայություն ունեն:

B18. Ի՞նչ է իմ համավճարը:

Մեր պլանի անդամներն իրավունք ունեն դեղատոմսով և առանց դեղատոմսի դեղերի, ինչպես նաև ոչ դեղորայքային արտադրանքի համար, եթե անդամը հետևում է ծրագրի կանոններին: OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային արտադրանքների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս B15 և B16 հարցերը:

Մակարդակները՝ դրանք մեր *Դեղացանկում* ընդգրկված դեղերի խմբերն են:

- Մակարդակ 1 - Նախընտրելի ջններիկ դեղերի համավճարը \$0 է:
- Մակարդակ 2 - ջններիկ անվանումով դեղեր՝ մեկ դեղատոմսով դեղերի համավճարը կազմում է \$0, \$1.60 կամ \$5.10 (ներառյալ՝ որպես ջններիկ համարվող ապրանքանիշային դեղերը), իսկ մնացած բոլոր դեղերի համար՝ \$0, \$4.90 կամ \$12.65 համավճար մեկ դեղատոմսով:
- Մակարդակ 3 - Նախընտրելի ապրանքանիշ՝ \$0, \$1.60 կամ \$5.10 համավճար ջններիկ դեղերի համար (ներառյալ՝ որպես ջններիկ համարվող ապրանքանիշային դեղերը), իսկ մնացած բոլոր դեղերի համար՝ \$0, \$4.90 կամ \$12.65 համավճար մեկ դեղատոմսով:
- Մակարդակ 4 - Ոչ նախընտրելի դեղ՝ \$0, \$1.60 կամ \$5.10 համավճար ջններիկ դեղերի համար (ներառյալ՝ որպես ջններիկ համարվող ապրանքանիշային դեղերը), իսկ մնացած բոլոր դեղերի համար՝ \$0, \$4.90 կամ \$12.65 համավճար մեկ դեղատոմսով:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

- Մակարդակ 5 - հատուկ մակարդակ՝ \$0, \$1.60 կամ \$5.10 համավճար ջեներիկ դեղերի համար (ներառյալ՝ որպես ջեներիկ համարվող ապրանքանիշային դեղերը), իսկ մնացած բոլոր դեղերի համար՝ \$0, \$4.90 կամ \$12.65 համավճար մեկ դեղատոմսով:
- Մակարդակ 6 - ընտրովի ինսամքի դեղեր՝ \$0 համավճար:

OTC-ով \$0 համավճար.

Հարցերի դեպքում զանգահարեք Անդամների սպասարկման ծառայություն այս փաստաթղթի ներքևում նշված համարով:

C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում

Ապահովագրված դեղացանկը ձեզ տալիս է տեղեկություններ մեր պլանի կողմից փոխհատուցվող դեղերի մասին: Եթե դժվարանում եք գտնել ձեր դեղը ցանկում, ապա կարդացեք «Ապահովագրված դեղերի դասիչը», որը սկսվում է **Բաժին D**-ից: Դասիչն այբբենական կարգով թվարկում է մեր ծրագրի կողմից ապահովագրված բոլոր դեղերը:

Այլ դեղեր, ինչպես որոշ առանց դեղատոմսի տրվող (OTC) դեղամիջոցներ և որոշակի վիտամիններ, կարող են փոխհատուցվել Medi-Cal Rx-ի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx-ի կայք (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի Շահառուի Լույսականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսեր ստանալիս:

Մաս D-ով կատարվող բողոքարկումները

- Բողոքարկումը պաշտոնական ձև է, որով դուք դիմում եք մեզ՝ վերանայելու ձեր ապահովագրական փոխհատուցման վերաբերյալ մեր կայացրած որոշումը և պահանջում փոխել այն, եթե կարծում եք, որ մենք սխալ որոշում ենք կայացրել:
- Օրինակ, մենք, հնարավոր է, որոշենք, որ ինչ-որ մի դեղ չի փոխհատուցվում կամ այլևս չի փոխհատուցվում Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից:
- Եթե դուք կամ ձեր բժիշկը համաձայն չեք մեր որոշման հետ, ապա կարող եք բողոքարկել այն: Հարցերի դեպքում զանգահարեք Անդամների սպասարկման ծառայություն այս փաստաթղթի ներքևում նշված համարով:
- Որոշումը բողոքարկելու եղանակի մասին տեղեկանալու համար կարող եք նաև կարդալ Անդամի ձեռնարկի **Գլուխ 9**-ը:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. : Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

24

- Այն դեղերը, որոնք Մաս D-ին չեն պատկանում, ենթարկվում են բողոքարկման այլ կանոնների:

C1. Դեղացանկ՝ ըստ հիվանդությունների

Այս բաժնում դեղերը խմբավորված են կատեգորիաներով, որոնք օգտագործվում են բուժման համար՝ պայմանավորված հիվանդություններով: Օրինակ, եթե սրտի հիվանդություն ունեք, ապա պետք է փնտրեք «Սրտանոթային» կատեգորիայում: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Ահա «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակում օգտագործվող կոդերի իմաստները.

PA՝ նախնական համաձայնություն (հաստատում). նախքան այս դեղը ձեռք բերելը պետք է ստանաք հաստատում:

QL՝ քանակի սահմանափակումներ. դեղամիջոցի քանակը, որը կփոխհատուցի ապահովագրական պլանը:

ST՝ փուլային բուժման չափանիշներ. նախքան այս դեղը ձեռք բերելը պետք է փորձեք մեկ այլ դեղ:

NM՝ ոչ փոստային պատվեր. այս դեղը չի կարող լրացվել փոստային պատվերով:

B/D՝ այս դեղը կարող է փոխհատուցվել Medicare Part B կամ D մասով՝ կախված հանգամանքներից:

_՝ ոչ Մաս D-ի դեղեր կամ OTC ապրանքներ, որոնք փոխհատուցվում են Medicaid-ի կողմից:

NDS՝ ոչ երկարացված օրերի պաշար. սահմանափակում առ այն, թե քանի օրվա պաշար կարող եք ստանալ:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված են դեղերի անունները: Ջեներիկ դեղերը ցանկում նշված են շեղագիր և փոքրատառ (օրինակ՝ *metformin hcl*), ապրանքանիշային դեղերը՝ մեծատառ (օրինակ՝ JANUVIA TABS): «Անհրաժեշտ գործողություններ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակը ձեզ տեղեկացնում է, թե արդյոք մեր պլանը ձեր դեղը փոխհատուցելու որևէ կանոն ունի:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

25

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 04/01/2026

Drug Name Drug Tier Requirements/Limits

ANALGESICS

GOUT

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>febuxostat</i> TABS 40mg, 80mg	4	PA
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	3	B/D
---	---	-----

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg	3	
<i>diclofenac sodium</i> TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i>	4	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i>	4	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>oxaprozin</i> TABS 600mg	4	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

26

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	2	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 40mg, 60mg, 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 10mg/ml	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole TABS 200mg</i>	4	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	4	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	5	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
BLUJEPa TABS 750mg	3	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	4	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	4	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	3	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	5	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	5	NDS
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	3	
<i>fosfomycin tromethamine PACK 3gm</i>	4	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	3	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin TABS 6mg</i>	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	4	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	5	NDS, PA
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	4	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	4	
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
<i>darunavir</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>darunavir</i> TABS 800mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
EDURANT TABS 25mg	5	NDS
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	4	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	4	
TIVICAY TABS 50mg	5	NDS
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg	4	
<i>zidovudine</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	3	
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS
DELSTRIGO TAB	5	NDS
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS
GENVOYA TAB	5	NDS
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS
KALETRA SOL	4	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	
ODEFSEY TAB	5	NDS
PREZCOBIX TAB 675/150	5	NDS
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS
STRIBILD TAB	5	NDS
SYMTUZA TAB	5	NDS
TRIUMEQ PD TAB	4	
TRIUMEQ TAB	5	NDS
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	
<i>acyclovir SUSP 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	3	
LIVTENCITY TABS 200mg	5	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	2	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml	5	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	5	NDS
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	4	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	3	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	3	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg</i>	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 1gm, 500mg</i>	4	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 2gm</i>	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	5	NDS, PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg	4	NM
<i>lomustine</i> CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
TABLOID TABS 40mg	5	NDS, PA
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

40

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
INLURIYO TABS 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	NDS
NUBEQA TABS 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

41

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	5	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
mesna TABS 400mg	5	NDS
MODEYSO CAPS 125mg	5	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	5	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	5	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	5	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	5	NDS, QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Քարտերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KOMZIFTI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OJEMDA TABS 100mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	5	NDS, QL (840 tabs / 28 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VORANIGO TABS 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZYKADIA TABS 150mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	

ACE INHIBITORS

<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
--	---	--

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

04/01/2026

54

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>captopril</i> TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	6	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	6	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	6	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	6	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	6	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	3	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	2	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBYCLOR TAB 40-12.5	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBI TABS 40mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

ANTIARRHYTHMICS

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>pacerone TABS 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg</i>	4	
<i>propafenone hcl TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	3	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	QL (60 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pitavastatin calcium</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	3	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	3	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<i>diltiazem hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TB24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 34mg	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	6	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg</i>	6	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	4	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	
<i>midodrine hcl</i> TABS 10mg	4	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	4	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	3	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

63

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>buspirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	3	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	2	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)

ANTIDEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	4	
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	3	PA; PA applies if 65 years and older
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	5	NDS, QL (2 packs / year), PA
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TB24 12.5mg, 25mg, 37.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RALDESY SOLN 10mg/ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (28 caps / 14 days), PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	NDS, QL (14 caps / 14 days), PA

ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa</i> TABS 25mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg</i>	4	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl TABS 2mg, 5mg</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	3	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 100-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 125-30MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY STRT CAP PACK	5	NDS, QL (2 packs / year)
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	5	NDS, QL (2 syringes / year)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUPLAZID CAPS 34mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	5	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	5	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBDP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

75

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	3	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweeptra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	5	NDS, ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	4	QL (30 caps / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 40mg, 50mg, 60mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	5	NDS, QL (14 kits / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<i> baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i> baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i> carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i> methocarbamol</i> TABS 500mg	3	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>dapagliflozin propanediol</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	6	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	6	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	6	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	6	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	3	PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	4	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	3	B/D
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	5	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	3	PA
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	B/D; (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	3	B/D
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	4	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	6	
BILDYOS SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	4	B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TABS 30mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	4	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>amethyst</i>	2	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	2	
<i>ashlyna</i>	2	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela 24 fe</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	2	
<i>balziva</i>	2	
<i>blisovi 24 fe</i>	2	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>blisovi fe 1/20</i>	2	
<i>briellyn</i>	2	
<i>camila</i> TABS .35mg	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>daysee</i>	2	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

04/01/2026

89

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	
<i>dolishale</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest</i>	2	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>feirza 1.5/30</i>	2	
<i>feirza 1/20</i>	2	
<i>finzala</i>	2	
<i>galbriela</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>jasmiel</i>	2	
<i>jencycla</i> TABS .35mg	2	
<i>jolessa</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	2	
<i>kaitlib fe</i>	2	
<i>kariva</i>	2	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin 24 fe</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>lojaimiess</i>	2	
<i>loryna</i>	2	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>luizza 1.5/30</i>	2	
<i>luizza 1/20</i>	2	
<i>luteru</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>meleya TABS .35mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-linyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	3	NM
<i>nikki</i>	2	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	2	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	2	
<i>philith</i>	2	
<i>pimtrea</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	2	
<i>rosyrah</i>	2	
<i>setlakin</i>	2	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	2	
<i>simpesse</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	2	
<i>tarina 24 fe</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	2	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	2	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1:**



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tri-lo-marzia</i>	2	
<i>tri-lo-mili</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	2	
<i>turqoz</i>	2	
<i>tydemy</i>	2	
<i>valtya 1/35</i>	2	
<i>valtya 1/50</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	2	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	2	
<i>vyfemla</i>	2	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	2	
<i>xarah fe</i>	2	
<i>xelria fe</i>	2	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	2	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal TABS 10mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	3	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml</i>	3	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	4	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg</i>	3	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPk 5mg, 10mg	2	
PREDNISON INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZIME SOLN 2.9mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
REVCIVI SOLN 2.4mg/1.5ml	5	NDS, NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>zelvysia PACK 100mg, 500mg</i>	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey TABS 5mg</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>megestrol acetate SUSP 40mg/ml</i>	3	
<i>megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>norethindrone acetate TABS 5mg</i>	3	
<i>progesterone CAPS 100mg, 200mg</i>	3	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
<i>levoxyl TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg</i>	1	
<i>liomny TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</i>	3	
<i>liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</i>	3	
<i>methimazole TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propylthiouracil TABS 50mg</i>	3	
<i>SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	4	
<i>unithroid TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol CAPS .25mcg, .5mcg</i>	2	B/D
<i>calcitriol (oral) SOLN 1mcg/ml</i>	4	B/D

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxercalciferol</i> CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D

GASTROINTESTINAL

ANTIEMETICS

<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days)

ANTISPASMODICS

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	PA; PA applies if 65 years and older

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl TABS 1mg</i>	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl TABS .5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	4	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	2	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	3	
MOVANTI K TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	3	
<i>ursodiol CAPS 300mg</i>	4	
<i>ursodiol TABS 250mg, 500mg</i>	3	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	3	QL (2 kits / year), PA
VOQUEZNA PAK TRIP PK	3	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	5	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFomulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole</i> TBDD 15mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>silodosin</i> CAPS 4mg, 8mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

URINARY ANTISPASMODICS

<i>darifenacin hydrobromide</i> TB24 7.5mg, 15mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	3	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> CP24 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)

VAGINAL ANTI-INFECTIVES

<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	3	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	3	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	3	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	3	QL (591 tabs / 29 days)
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	3	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	5	NDS, NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	4	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSH TOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RENFLXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	5	NDS, B/D

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D
azathioprine TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, PA
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
everolimus (immunosuppressant) TABS .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg	4	B/D
engraf CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D
mycophenolate sodium TBEC 180mg, 360mg	4	B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
sirolimus SOLN 1mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D
tacrolimus CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D
VACCINES		
ABRYVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	PA
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NAACL INJ 0.45%	4	
D5W/NAACL INJ 0.2%	3	
D5W/NAACL INJ 0.45%	3	
D10W/NAACL INJ 0.2%	3	
D10W/NAACL INJ 0.45%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	3	
LACTATED RIN INJ	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	3	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 3gm/100ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	3	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	4	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	2	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	2	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	2	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	2	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	
IV NUTRITION		
<i>aminosyn ii soln 15%</i>	4	B/D
AMINOSYN INJ 10%	4	B/D
AMINOSYN-PF INJ 10%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	4	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%	3	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	3	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	3	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ofloxacin (ophth)</i> SOLN .3%	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> SOLN 10%	3	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	4	
XDEMVY SOLN .25%	5	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	

ANTI-INFLAMMATORIES

<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	3	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	2	
<i>difluprednate</i> EMUL .05%	4	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	3	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	

ANTIALLERGICS

<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	2	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	4	

ANTI GLAUCOMA

<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	3	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	4	ST
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	2	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	
<i>travoprost</i> SOLN .004%	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	2	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine TABS 5mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal)</i> SOLN .6%	4	

BETA AGONISTS

<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	3	B/D
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>arformoterol tartrate</i> NEBU 15mcg/2ml	4	B/D
<i>formoterol fumarate</i> NEBU 20mcg/2ml	4	B/D
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	4	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)

LEUKOTRIENE MODULATORS

<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	2	
---	---	--

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>montelukast sodium</i> PACK 4mg	4	
<i>montelukast sodium</i> TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	3	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	4	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NDS, NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	3	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	2	QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	4	QL (2 bottles / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA

STEROID INHALANTS

ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	4	B/D

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS

ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

**TOPICAL
DERMATOLOGY, ACNE**

<i>accutane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>amnestem CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery PADS 2%</i>	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>neuac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%</i>	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> GEL .77%	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>keconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>keconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>methoxsalen rapid</i> CAPS 10mg	5	NDS

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid</i> GEL 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EUCRISA OINT 2%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով **Բաժին C1**:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	0	PA
FREESTYLE LB MIS 2/READER	0	PA
FREESTYLE LB MIS 3/READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

Այն մասին, թե ինչ են նշանակում այս աղյուսակի սիմվոլները և հապավումները, կարող եք իմանալ՝ անցնելով Քաժին C1:



Քարտերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

H3038_26_9245_CAFormulary_M HY

D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ

Այս բաժնում կարող եք գտնել դեղը՝ անվանումը որոնելով այբբենական կարգով: Այստեղ գտնում եք այն էջը, որտեղից կարող եք փնտրել ձեր դեղի փոխհատուցման մասին հավելյալ տեղեկություններ:

A	
<i>abacavir sulfate</i>	32
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	33
<i>abigale</i>	94
<i>abigale lo</i>	94
ABILIFY ASIMTUFII	68
ABILIFY MAINTENA.....	68
<i>abiraterone acetate</i>	40, 41
<i>abirtega</i>	41
ABRYSVO	110
<i>acamprosate calcium</i>	83
<i>acarbose</i>	84
<i>accutane</i>	123
<i>acebutolol hcl</i>	59
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	27
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	27
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	27
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	27
<i>acetazolamide</i>	61
<i>acetic acid</i>	102
<i>acetic acid (otic)</i>	117
<i>acetylcysteine</i>	120
<i>acitretin</i>	124
ACTHIB INJ	110
ACTIMMUNE	109
<i>acyclovir</i>	34
<i>acyclovir sodium</i>	34
ADACEL INJ.....	110
ADALIMUMAB-BWWD	105
<i>adefovir dipivoxil</i>	34
ADEMPAS.....	63
ADMELOG	86
ADMELOG SOLOSTAR	86
ADVAIR HFA AER 115/21	122
ADVAIR HFA AER 230/21	122
ADVAIR HFA AER 45/21	122
<i>afirmelle</i>	89
AIMOVIG	80
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	122
AKEEGA TAB 100/500.....	41
AKEEGA TAB 50/500MG	41
<i>ala-cort</i>	125
<i>albendazole</i>	28
<i>albuterol sulfate</i>	119
<i>alclometasone dipropionate</i>	125
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	86
ALDURAZYME	96
ALECENSA	43
<i>alendronate sodium</i>	87
<i>alfuzosin hcl</i>	102
<i>aliskiren fumarate</i>	61
<i>allopurinol</i>	26
<i>alosetron hcl</i>	101
<i>alprazolam</i>	64
<i>altavera</i>	89
ALUNBRIG	43
ALUNBRIG PAK	43
ALVAIZ	104



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

ALVESCO	122	<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>	
<i>alyacen 1/35</i>	89	<i>calcium tab 5-40 mg</i>	62
<i>alyacen 7/7/7</i>	89	<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>	
ALYFTREK TAB 10-50-125	120	<i>calcium tab 5-80 mg</i>	62
ALYFTREK TAB 4-20-50	120	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
ALYGLO	109	<i>cap 10-20 mg</i>	54
<i>alyq</i>	63	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>amantadine hcl</i>	67	<i>cap 10-40 mg</i>	54
<i>ambrisentan</i>	63	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>amethyst</i>	89	<i>cap 2.5-10 mg</i>	54
<i>amikacin sulfate</i>	28	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>cap 5-10 mg</i>	54
<i>5-50 mg</i>	61	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>amiloride hcl</i>	61	<i>cap 5-20 mg</i>	54
<i>aminosyn ii soln 15%</i>	114	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
AMINOSYN INJ 10%	114	<i>cap 5-40 mg</i>	54
AMINOSYN-PF INJ 10%	114	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>amidarone hcl</i>	57	<i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	55
<i>amitriptyline hcl</i>	65	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>amlodipine besylate</i>	60	<i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>calcium tab 10-10 mg</i>	62	<i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>calcium tab 10-20 mg</i>	62	<i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	
<i>calcium tab 10-40 mg</i>	62	<i>10-160 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	
<i>calcium tab 10-80 mg</i>	62	<i>10-320 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>calcium tab 2.5-10 mg</i>	61	<i>160 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>calcium tab 2.5-20 mg</i>	62	<i>320 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amnestem</i>	123
<i>calcium tab 2.5-40 mg</i>	62	<i>amoxapine</i>	65
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>amoxicillin</i>	37
<i>calcium tab 5-10 mg</i>	62	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin</i>		<i>200-28.5 mg/5ml</i>	37
<i>calcium tab 5-20 mg</i>	62	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
		<i>250-62.5 mg/5ml</i>	37



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	37	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	38
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	37	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	38
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	37	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	38
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	38	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	38
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	38	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	38
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	78	<i>ampicillin sodium</i>	38
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	78	<i>anagrelide hcl</i>	104
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	78	<i>anastrozole</i>	41
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	78	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25</i>	117
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	78	<i>aprepitant</i>	99
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	78	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	99
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	78	<i>apri</i>	89
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	78	<i>APTIOM</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	78	<i>APTIVUS</i>	32
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	78	<i>ARALAST NP</i>	120
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	78	<i>aranelle</i>	89
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	78	<i>ARCALYST</i>	109
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	78	<i>AREXVY</i>	110
<i>amphotericin b</i>	31	<i>arformoterol tartrate</i>	119
<i>amphotericin b liposome</i>	31	<i>ARIKAYCE</i>	28
<i>ampicillin</i>	38	<i>aripiprazole</i>	68, 69
		<i>ARISTADA</i>	69
		<i>ARISTADA INITIO</i>	69
		<i>armodafinil</i>	83
		<i>ARNUITY ELLIPTA</i>	122
		<i>asenapine maleate</i>	69
		<i>ashlyna</i>	89
		<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	105
		<i>ASTAGRAF XL</i>	109, 110
		<i>atazanavir sulfate</i>	32
		<i>atenolol</i>	59



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	59	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	115
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	59	<i>baclofen</i>	82
<i>atomoxetine hcl</i>	78	BAFIERTAM	81
<i>atorvastatin calcium</i>	58	<i>balsalazide disodium</i>	100
<i>atovaquone</i>	28	BALVERSA	44
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	31	<i>balziva</i>	89
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	31	BARACLUDE	35
ATROPINE SULFATE	117	BCG VACCINE	110
<i>atropine sulfat (ophthalmic)</i>	117	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	54
ATROVENT HFA	118	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	54
<i>aubra eq</i>	89	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	54
AUGTYRO	43	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	54
<i>aurovela 1/20</i>	89	<i>benazepril hcl</i>	54
<i>aurovela 24 fe</i>	89	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID .	39
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	89	BENDEKA	39
<i>aurovela fe 1/20</i>	89	BENLYSTA	110
AUSTEDO	81	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	123
AUSTEDO XR	81	<i>benztropine mesylate</i>	67
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	81	BERINERT	104
AUVELITY TAB 45-105MG	65	<i>besifloxacin hcl</i>	115
<i>aviane</i>	89	BESIVANCE	115
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	43	BESREMI	42
<i>ayuna</i>	89	<i>betaine powder for oral solution</i> ...	96
AYVAKIT	44	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	125
<i>azacitidine</i>	40	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	125
<i>azathioprine</i>	110	<i>betamethasone valerate</i>	125
<i>azelaic acid</i>	126	BETASERON	81
<i>azelastine hcl</i>	118	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	116
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	116	<i>bethanechol chloride</i>	102
<i>azithromycin</i>	36	BEVESPI AER 9-4.8MCG	118
<i>aztreonam</i>	28	<i>bexarotene</i>	42
<i>azurette</i>	89		
B			
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	115		
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	115		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>bexarotene (topical)</i>	126	BRUKINSA	44
BEXSERO	110	<i>budesonide</i>	100
<i>bicalutamide</i>	41	<i>budesonide (inhalation)</i>	122
BICILLIN L-A	38	<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	33	<i>dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i> ..	122
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	33	<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	
BILDYOS.....	87	<i>dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i> ..	122
BIMZELX.....	105	<i>bumetanide</i>	61
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>buprenorphine</i>	27
10-6.25 mg	59	<i>buprenorphine hcl</i>	83
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
2.5-6.25 mg	59	<i>film 12-3 mg (base equiv)</i>	83
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
5-6.25 mg	59	<i>film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	83
<i>bisoprolol fumarate</i>	59	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BIVIGAM.....	109	<i>film 4-1 mg (base equiv)</i>	83
<i>blisovi 24 fe</i>	89	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	89	<i>film 8-2 mg (base equiv)</i>	83
<i>blisovi fe 1/20</i>	89	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BLUJEPА	28	<i>tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	83
BONSITY.....	88	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BOOSTRIX INJ	110	<i>tab 8-2 mg (base equiv)</i>	83
<i>bortezomib</i>	44	<i>bupropion hcl</i>	65
BORTEZOMIB	44	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	83
<i>bosentan</i>	63	<i>bupirone hcl</i>	64
BOSULIF	44	<i>butorphanol tartrate</i>	27
BRAFTOVI	44	C	
BREO ELLIPTA INH 100-25	122	<i>cabergoline</i>	96
BREO ELLIPTA INH 200-25	122	CABOMETYX	44
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG....	122	<i>calcipotriene</i>	124
<i>breyna</i>	122	<i>calcitonin (salmon) spray</i>	88
BREZTRI AERO AER SPHERE	118	<i>calcitrene</i>	124
BREZTRI AERO AER SPHERE		<i>calcitriol</i>	98
(INSTITUTIONAL PACK)	118	<i>calcitriol (oral)</i>	98
<i>brielllyn</i>	89	CALQUENCE	44
<i>brimonidine tartrate</i>	116	<i>camila</i>	89
<i>brinzolamide</i>	116	<i>camrese</i>	89
BRIVIACT.....	73	<i>camrese lo</i>	89
<i>bromocriptine mesylate</i>	67	<i>candesartan cilexetil</i>	57



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	55	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	68
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	56	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	68
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	56	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	68
CAPLYTA	69	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	68
CAPRELSA	44	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	68
<i>captopril</i>	55	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	68
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	54	<i>carboplatin</i>	39
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	54	<i>carglumic acid</i>	96
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	54	<i>carisoprodol</i>	82
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	54	<i>carteolol hcl (ophth)</i>	116
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	67	<i>cartia xt</i>	60
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	67	<i>carvedilol</i>	59
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	67	<i>caspofungin acetate</i>	31
<i>carbamazepine</i>	73	CAYSTON	28
<i>carbidopa</i>	67	<i>cefaclor</i>	35
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	67	<i>cefadroxil</i>	35
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	67	CEFAZOLIN	35
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	67	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	36
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	67	<i>cefazolin sodium</i>	36
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	67	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	36
		CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	36
		CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	36
		CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML- 4%.....	36
		CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	36
		<i>cefdinir</i>	36
		<i>cefepime hcl</i>	36
		<i>cefixime</i>	36
		<i>cefotetan disodium</i>	36
		<i>cefoxitin sodium</i>	36



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>cefepodoxime proxetil</i>	36	<i>ciprofloxacin hcl</i>	37
<i>cefprozil</i>	36	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	115
<i>ceftaroline fosamil</i>	36	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic</i>	
<i>ceftazidime</i>	36	<i>susp 0.3-0.1%</i>	117
<i>ceftriaxone sodium</i>	36	<i>cisplatin</i>	39
<i>cefuroxime axetil</i>	36	<i>citalopram hydrobromide</i>	65
<i>cefuroxime sodium</i>	36	<i>claravis</i>	123
<i>celecoxib</i>	26	<i>clarithromycin</i>	36, 37
<i>cephalexin</i>	36	<i>clindamycin hcl</i>	28
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)		<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	
.....	86	28
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)		<i>clindamycin phosphate</i>	28
.....	86	<i>clindamycin phosphate (topical)</i> ..	123
CEQUR SIMPL MIS INSERTER.....	86	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
CERDELGA	96	<i>300 mg/50ml</i>	29
CEREZYME	96	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cetirizine hcl</i>	118	<i>600 mg/50ml</i>	29
<i>cevimeline hcl</i>	127	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>chateal eq</i>	89	<i>900 mg/50ml</i>	29
CHEMET.....	88	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	103
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-</i>		<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide</i>	
<i>throat)</i>	128	<i>(refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	123
<i>chloroquine phosphate</i>	32	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	29
<i>chlorpromazine hcl</i>	69	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	29
<i>chlorthalidone</i>	61	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	29
<i>cholestyramine</i>	58	CLINIMIX INJ 4.25/D10	114
<i>cholestyramine light</i>	58	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	114
<i>choline fenofibrate</i>	58	CLINIMIX INJ 5%/D15W	114
<i>ciclopirox</i>	124	CLINIMIX INJ 5%/D20W	114
<i>ciclopirox olamine</i>	124	CLINIMIX INJ 6/5.....	114
<i>cilostazol</i>	104	CLINIMIX INJ 8/10	114
CILOXAN.....	115	CLINIMIX INJ 8/14	114
CIMDUO TAB 300-300	33	<i>clinisol sf 15%</i>	114
<i>cinacalcet hcl</i>	96	CLINOLIPID EMU 20%	114
CIPRO	37	<i>clobazam</i>	73
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>		<i>clobetasol propionate</i>	125
.....	37	<i>clobetasol propionate e</i>	125
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>		<i>clodan</i>	125
.....	37	<i>clomipramine hcl</i>	65



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>clonazepam</i>	73	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .	101
<i>clonidine</i>	62	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	116
<i>clonidine hcl</i>	62	<i>cryselle</i>	89
<i>clopidogrel bisulfate</i>	105	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	82
<i>clorazepate dipotassium</i>	73	<i>cyclophosphamide</i>	39
<i>clotrimazole</i>	128	CYCLOPHOSPHAMIDE	39
<i>clotrimazole (topical)</i>	124	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	39
<i>clotrimazole w/ betamethasone</i>		<i>cycloserine</i>	34
<i>cream 1-0.05%</i>	124	<i>cyclosporine</i>	110
<i>clozapine</i>	69	<i>cyclosporine modified (for</i>	
COARTEM TAB 20-120MG.....	32	<i>microemulsion)</i>	110
COBENFY CAP 100-20MG	69	<i>cyproheptadine hcl</i>	118
COBENFY CAP 125-30MG	69	<i>cyred eq</i>	89
COBENFY CAP 50-20MG	69	CYSTADROPS	117
COBENFY STRT CAP PACK	69	CYSTAGON.....	96
<i>colchicine</i>	26	CYSTARAN	117
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		<i>cytarabine</i>	40
<i>mg</i>	26	D	
<i>colesevelam hcl</i>	58	D10W/NACL INJ 0.2%	112
<i>colestipol hcl</i>	58	D10W/NACL INJ 0.45%.....	112
<i>colistimethate sodium</i>	29	D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	112
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	116	D5W/NACL INJ 0.2%	112
COMBIVENT AER 20-100	118	D5W/NACL INJ 0.45%	112
COMETRIQ (60MG DOSE).....	44	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	103
COMETRIQ KIT 100MG.....	44	<i>dalfampridine</i>	82
COMETRIQ KIT 140MG.....	44	<i>danazol</i>	84
<i>compro</i>	99	<i>dantrolene sodium</i>	82
<i>constulose</i>	100	DANZITEN	45
COPAXONE.....	81, 82	<i>dapagliflozin propanediol</i>	84
COPIKTRA	45	<i>dapsone</i>	29
CORLANOR.....	62	DAPTACEL INJ	110
COTELLIC	45	<i>daptomycin</i>	29
CREON CAP 12000UNT.....	101	DAPTOMYCIN	29
CREON CAP 24000UNT.....	101	<i>darifenacin hydrobromide</i>	103
CREON CAP 3000UNIT	101	<i>darunavir</i>	32
CREON CAP 36000UNT.....	101	<i>dasatinib</i>	45
CREON CAP 6000UNIT	101	<i>dasetta 1/35</i>	89
CRESEMBA.....	31	<i>dasetta 7/7/7</i>	89
<i>cromolyn sodium</i>	120	DAURISMO.....	45



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>daysee</i>	89	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
DAYVIGO	79	0.45%	112
<i>deblitane</i>	89	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>deferasirox</i>	88	0.9%	112
DELSTRIGO TAB	33	DEXTROSE 70%	114
DENGVAXIA SUS	110	DIACOMIT	73
DEPO-SUBQ PROVERA 104	90	<i>diazepam</i>	73
<i>depo-testosterone</i>	84	<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	74
DESCOVY TAB 120-15MG	33	<i>diazepam inj</i>	74
DESCOVY TAB 200/25MG	33	<i>diazepam intensol</i>	74
<i>desipramine hcl</i>	65	<i>diazoxide</i>	96
<i>desloratadine</i>	118	<i>diclofenac potassium</i>	26
<i>desmopressin acetate</i>	96	<i>diclofenac sodium</i>	26
<i>desmopressin acetate spray</i>	96	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	116
<i>desmopressin acetate spray</i>		<i>diclofenac sodium (topical)</i>	126
<i>refrigerated</i>	96	<i>diclofenac w/ misoprostol tab</i>	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>		<i>delayed release 50-0.2 mg</i>	26
0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	90	<i>diclofenac w/ misoprostol tab</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	65	<i>delayed release 75-0.2 mg</i>	26
<i>dexamethasone</i>	95	<i>dicloxacillin sodium</i>	38
DEXAMETHASONE INTENSOL	95	<i>dicyclomine hcl</i>	99
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>		DIFICID	37
(<i>ophth</i>)	116	<i>diflunisal</i>	26
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	128	<i>difluprednate</i>	116
DEXCOM G6 MIS SENSOR	128	<i>digoxin</i>	62
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	128	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	80
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	128	DILANTIN	74
DEXCOM G7 MIS SENSOR	128	<i>diltiazem hcl</i>	60
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	79	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	60
<i>dextrose</i>	114	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	
DEXTROSE 10%	114	60
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>dilt-xr</i>	60
0.45%	112	<i>diphenhydramine hcl</i>	118
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> ..	112	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		0.025 mg	101
0.225%	112	<i>dipyridamole</i>	105
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		<i>disopyramide phosphate</i>	57
0.3%	112	<i>disulfiram</i>	83
		<i>divalproex sodium</i>	74



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>docetaxel</i>	43	<i>duloxetine hcl</i>	65
DOCETAXEL	43	DUPIXENT.....	105, 106
DOCIVYX	43	<i>dutasteride</i>	102
<i>dofetilide</i>	57	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	102
<i>dolishale</i>	90	E	
<i>donepezil hydrochloride</i>	64	<i>e.e.s. 400</i>	37
DOPTELET.....	104	<i>econazole nitrate</i>	124
DOPTELET SPRINKLE	104	EDARBI	57
<i>dorzolamide hcl</i>	116	EDARBYCLOR TAB 40-12.5	56
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	116	EDARBYCLOR TAB 40-25MG	56
<i>dotti</i>	94	EDURANT.....	32
DOVATO TAB 50-300MG	33	EDURANT PED	32
<i>doxazosin mesylate</i>	55	<i>efavirenz</i>	32
<i>doxepin hcl</i>	65	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	33
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	79	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	33
<i>doxercalciferol</i>	99	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	33
<i>doxorubicin hcl</i>	42	ELIGARD.....	41
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	42	<i>elinest</i>	90
<i>doxy 100</i>	39	ELIQUIS	103
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	39	ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X	103
<i>doxycycline hyclate</i>	39	ELIQUIS (2MG PACK) 4 X	103
DRIZALMA SPRINKLE.....	65	ELIQUIS STARTER PACK	103
<i>dronabinol</i>	99	<i>eluryng</i>	90
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	90	EMGALITY	80
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	90	EMSAM	66
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	90	<i>emtricitabine</i>	32
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	90	<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	33
DROXIA	105	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	33
<i>droxidopa</i>	62	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	34
DULERA AER 100-5MCG	122	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	34
DULERA AER 200-5MCG	122		
DULERA AER 50-5MCG.....	122		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	34	ERIVEDGE.....	45
EMTRIVA.....	32	ERLEADA	41
EMVERM	29	<i>erlotinib hcl</i>	45
<i>emzahh</i>	90	<i>errin</i>	90
<i>enalapril maleate</i>	55	<i>ertapenem sodium</i>	29
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	54	<i>ery</i>	123
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	54	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	37
ENBREL	106	<i>erythromycin (acne aid)</i>	123
ENBREL MINI.....	106	<i>erythromycin (ophth)</i>	115
ENBREL SURECLICK	106	<i>erythromycin base</i>	37
<i>endocet tab 10-325mg</i>	27	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	37
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	27	<i>erythromycin lactobionate</i>	37
<i>endocet tab 5-325mg</i>	27	ERZOFRI.....	69
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	27	<i>escitalopram oxalate</i>	66
ENGERIX-B	111	<i>eslicarbazepine acetate</i>	74
<i>enilloring</i>	90	<i>esomeprazole magnesium</i>	102
<i>enoxaparin sodium</i>	104	<i>estarylla</i>	90
ENSACOVE.....	45	<i>estradiol</i>	94
<i>enskyce</i>	90	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	95
ENSTILAR AER.....	124	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	95
<i>entacapone</i>	68	<i>estradiol vaginal</i>	95
<i>entecavir</i>	35	<i>estradiol valerate</i>	95
ENTRESTO CAP 15-16MG	56	<i>ethambutol hcl</i>	34
ENTRESTO CAP 6-6MG.....	56	<i>ethosuximide</i>	74
<i>enulose</i>	100	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	90
EPCLUSA PAK 150-37.5	35	<i>etodolac</i>	26
EPCLUSA PAK 200-50MG.....	35	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	90
EPCLUSA TAB 200-50MG.....	35	<i>etoposide</i>	43
EPCLUSA TAB 400-100	35	<i>etravirine</i>	32
EPIDIOLEX	74	EUCRISA.....	127
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	62, 120	EULEXIN	41
<i>eplerenone</i>	55	<i>everolimus</i>	45
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	80	<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	110
		EVOTAZ TAB 300-150.....	34
		<i>exemestane</i>	41



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

EXXUA.....	66	FIASP FLEXTOUCH	86
EXXUA TITRATION PACK	66	FIASP PENFILL.....	86
EYSUVIS.....	117	FIASP PUMPCART	86
EZALLOR SPRINKLE.....	58	<i>fidaxomicin</i>	37
<i>ezetimibe</i>	59	<i>finasteride</i>	102
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	59	<i>ingolimod hcl</i>	82
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	59	FINTEPLA.....	74
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	59	<i>finzala</i>	90
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	59	FIRMAGON.....	41
F		<i>flac</i>	117
FABRAZYME	96	FLEBOGAMMA DIF.....	109
<i>falmina</i>	90	<i>flecainide acetate</i>	57
<i>famciclovir</i>	35	<i>fluconazole</i>	31
<i>famotidine</i>	100	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i> <i>mg/100ml</i>	31
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i> <i>mg/50ml</i>	100	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i> <i>mg/200ml</i>	31
FANAPT	70	<i>flucytosine</i>	31
FANAPT PAK PACK A.....	70	<i>fludrocortisone acetate</i>	95
FANAPT PAK PACK B.....	70	<i>flunisolide (nasal)</i>	121
FANAPT PAK PACK C.....	70	<i>fluocinolone acetonide</i>	125
FARXIGA.....	84	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	117
FASENRA	120	<i>fluocinonide</i>	125
FASENRA PEN.....	120	<i>fluocinonide emulsified base</i>	125
<i>febuxostat</i>	26	<i>fluorometholone (ophth)</i>	116
<i>feirza 1.5/30</i>	90	<i>fluorouracil</i>	40
<i>feirza 1/20</i>	90	<i>fluorouracil (topical)</i>	127
<i>felbamate</i>	74	<i>fluoxetine hcl</i>	66
<i>felodipine</i>	60	<i>fluphenazine decanoate</i>	70
<i>fenofibrate</i>	58	<i>fluphenazine hcl</i>	70
<i>fenofibrate micronized</i>	58	<i>flurbiprofen</i>	26
<i>fentanyl</i>	27	<i>flurbiprofen sodium</i>	116
<i>fesoterodine fumarate</i>	103	<i>fluticasone propionate</i>	126
FETZIMA.....	66	<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	122
FETZIMA CAP TITRATIO	66	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>100-50 mcg/act</i>	123
FIASP	86	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>250-50 mcg/act</i>	123



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH...	109
500-50 mcg/act	GAMMAKED.....	109
<i>fluvastatin sodium</i>	GAMMAPLEX.....	109
<i>fluvoxamine maleate</i>	GAMUNEX-C	109
<i>fondaparinux sodium</i>	<i>ganciclovir sodium</i>	35
<i>formoterol fumarate</i>	GARDASIL 9	111
<i>fosamprenavir calcium</i>	<i>gatifloxacin (ophth)</i>	115
<i>fosfomycin tromethamine</i>	GATTEX	101
<i>fosinopril sodium</i>	GAUZE PADS 2	86
<i>fosinopril sodium &</i>	<i>gavilyte-c</i>	100
<i>hydrochlorothiazide tab 10-12.5</i>	<i>gavilyte-g</i>	100
<i>mg</i>	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	100
<i>fosinopril sodium &</i>	GAVRETO.....	45
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i>	<i>gefitinib</i>	46
<i>mg</i>	<i>gemcitabine hcl</i>	40
FOTIVDA.....	<i>gemfibrozil</i>	58
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	GEMTESA.....	103
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	<i>generlac</i>	100
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	<i>gengraf</i>	110
FREESTYLE LB MIS 2/READER....	GENOTROPIN	96
FREESTYLE LB MIS 3/READER....	GENOTROPIN MINIQUICK.....	96
FREESTYLE MIS READER	<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	29
FRINDOVYX.....	<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i> ..	29
FRUZAQLA	<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	29
FULPHILA.....	<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	29
<i>fulvestrant</i>	<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i> ..	29
<i>furosemide</i>	<i>gentamicin sulfate</i>	29
<i>furosemide inj</i>	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	115
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	124
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	GENVOYA TAB	34
FYCOMPA	GILOTRIF.....	46
G	<i>glatiramer acetate</i>	82
<i>gabapentin</i>	<i>glatopa</i>	82
<i>galantamine hydrobromide</i>	GLEOSTINE	40
<i>galbriela</i>	<i>glimepiride</i>	84
<i>gallifrey</i>	<i>glipizide</i>	84
GAMASTAN INJ	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250</i>	
GAMMAGARD LIQUID.....	<i>mg</i>	84
GAMMAGARD LIQUID ERC		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	84	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START...	106
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	84	HUMULIN R U-500 (CONCENTR....	86
<i>glycopyrrolate</i>	100	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	86
<i>glydo</i>	126	<i>hydralazine hcl</i>	62
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	84	<i>hydrochlorothiazide</i>	61
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	84	<i>hydrocodone bitartrate</i>	27
GOMEKLI	46	<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i>	
<i>granisetron hcl</i>	99	7.5-325 mg/15ml.....	27
<i>griseofulvin microsize</i>	31	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	31	325 mg.....	28
<i>guanfacine hcl</i>	62	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-</i>	
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	79	325 mg.....	27
H		<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i>	
HADLIMA	106	7.5-325 mg.....	28
HADLIMA PUSH TOUCH.....	106	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200</i>	
HAEGARDA.....	105	mg.....	28
<i>hailey 1.5/30</i>	90	<i>hydrocortisone</i>	95
<i>hailey 24 fe</i>	90	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	100
<i>hailey fe 1/20</i>	90	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	127
<i>halobetasol propionate</i>	126	<i>hydrocortisone (topical)</i>	126
<i>haloperidol</i>	70	<i>hydrocortisone sod succinate</i>	95
<i>haloperidol decanoate</i>	70	<i>hydrocortisone valerate</i>	126
<i>haloperidol lactate</i>	70	<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic</i>	
HAVRIX	111	soln 1-2%	117
<i>heather</i>	90	<i>hydromorphone hcl</i>	28
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT ...	104	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	108
<i>heparin sodium (porcine)</i>	104	<i>hydroxyurea</i>	42
HEPLISAV-B	111	<i>hydroxyzine hcl</i>	118
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	46	<i>hydroxyzine pamoate</i>	119
HERCEPTIN	46	HYRNUO	46
HERCESSI	46	I	
HERNEXEOS	46	<i>ibandronate sodium</i>	88
HERZUMA	46	IBRANCE	46
HIBERIX	111	IBTROZI	46
HUMIRA	106	<i>ibu</i>	26
HUMIRA PEN	106	<i>ibuprofen</i>	26
HUMIRA PEN KIT PS/UV	106	<i>icatibant acetate</i>	105
		<i>iclevia</i>	90
		ICLUSIG	46



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

IDHIFA	46	<i>irbesartan</i>	57
<i>imatinib mesylate</i>	46	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
IMBRUVICA	46, 47	150-12.5 mg	56
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>		<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>soln 250 mg</i>	29	300-12.5 mg	56
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>		<i>irinotecan hcl</i>	42
<i>soln 500 mg</i>	29	ISENTRESS	32
<i>imipramine hcl</i>	66	ISENTRESS HD	32
<i>imiquimod</i>	127	<i>isibloom</i>	90
IMKELDI	47	ISOLYTE-P INJ /D5W	112
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	111	ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	112
IMPAVIDO	29	<i>isoniazid</i>	34
INBRIJA	68	<i>isosorbide dinitrate</i>	63
<i>incassia</i>	90	<i>isosorbide mononitrate</i>	63
INCRELEX	97	<i>isotretinoin</i>	123
INCRUSE ELLIPTA	118	<i>isradipine</i>	60
<i>indapamide</i>	61	ITOVEBI	47
INFANRIX INJ	111	<i>itraconazole</i>	31
INFLIXIMAB.....	106	<i>ivabradine hcl</i>	62
INLURIYO	41	<i>ivermectin</i>	29
INLYTA	47	IWILFIN.....	42
INQOVI TAB 35-100MG	40	IXIARO INJ	111
INREBIC	47	J	
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-		<i>jaimiess</i>	90
BD	86	JAKAFI	47
INSULIN SAFETY NEEDLES:		<i>jantoven</i>	104
EMBECTA-BD	86	JANUMET TAB 50-1000	85
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	86	JANUMET TAB 50-500MG	84
INTELENCE	32	JANUMET XR TAB 100-1000.....	85
INTRALIPID.....	114	JANUMET XR TAB 50-1000	85
<i>introvale</i>	90	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	85
INVEGA HAFYERA.....	70	JANUVIA.....	85
INVEGA SUSTENNA	70	JARDIANCE	85
INVEGA TRINZA.....	70	<i>jasmiel</i>	91
IPOL INJ INACTIVE.....	111	<i>javygtor</i>	97
<i>ipratropium bromide</i>	118	JAYPIRCA.....	47
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	118	<i>jencycla</i>	91
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>		JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	85
2.5(3) mg/3ml.....	118	JENTADUETO TAB 2.5-500	85



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

JENTADUETO TAB 2.5-850	85	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	113
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	85	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	113
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG ..	85	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	113
<i>jinteli</i>	95	KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	113
<i>jolessa</i>	91	KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	113
<i>juleber</i>	91	<i>kelnor 1/35</i>	91
JULUCA TAB 50-25MG	34	KERENDIA.....	55
<i>junel 1.5/30</i>	91	KESIMPTA.....	82
<i>junel 1/20</i>	91	<i>ketoconazole</i>	31
<i>junel fe 1.5/30</i>	91	<i>ketoconazole (topical)</i>	124
<i>junel fe 1/20</i>	91	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> ..	116
<i>junel fe 24</i>	91	KEYTRUDA	47
JYLAMVO	108	KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML.....	47
JYNNEOS	111	KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML.....	47
K		KINERET.....	106
KADCYLA	47	KINRIX INJ.....	111
<i>kaitlib fe</i>	91	<i>kionex</i>	88
KALETRA SOL	34	KISQALI 200 DOSE	47
KALYDECO	120	KISQALI 400 DOSE	47
KANJINTI	47	KISQALI 400 PAK FEMARA.....	47
<i>kariva</i>	91	KISQALI 600 DOSE	47
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	112	KISQALI 600 PAK FEMARA.....	47
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	112	<i>klayesta</i>	124
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	112	<i>klor-con</i>	113
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	112	<i>klor-con 10</i>	113
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	112	KLOR-CON 10.....	113
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	112	KLOR-CON 8	113
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	112	<i>klor-con m10</i>	114
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	113	<i>klor-con m15</i>	114
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	113	<i>klor-con m20</i>	114
		KLOXXADO.....	83
		KOMZIFTI	48
		KOSELUGO.....	48
		<i>kourzeq</i>	128



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

KRAZATI.....	48	<i>letrozole</i>	41
<i>kurvelo</i>	91	<i>leucovorin calcium</i>	42
L		LEUKERAN	40
<i>labetalol hcl</i>	59	<i>leuprolide acetate</i>	41
<i>lacosamide</i>	74	<i>levabuterol hcl</i>	119
<i>lacosamide oral</i>	74	<i>levabuterol tartrate</i>	119
LACTATED RIN INJ	113	<i>levetiracetam</i>	75
<i>lactated ringer's solution</i>	113	<i>levetiracetam in sodium chloride iv</i>	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> ..	127	<i>soln 1000 mg/100ml</i>	75
<i>lactulose</i>	100	<i>levetiracetam in sodium chloride iv</i>	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	100	<i>soln 1500 mg/100ml</i>	75
<i>lamivudine</i>	32	<i>levetiracetam in sodium chloride iv</i>	
<i>lamivudine (hbv)</i>	35	<i>soln 500 mg/100ml</i>	75
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300</i>		<i>levobunolol hcl</i>	116
<i>mg</i>	34	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	97
<i>lamotrigine</i>	75	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	119
<i>lanreotide acetate</i>	97	<i>levofloxacin</i>	37
<i>lansoprazole</i>	102	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250</i>	
LANTUS	86	<i>mg/50ml</i>	37
LANTUS SOLOSTAR	86	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i>	
<i>lapatinib ditosylate</i>	48	<i>mg/100ml</i>	37
<i>larin 1.5/30</i>	91	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i>	
<i>larin 1/20</i>	91	<i>mg/150ml</i>	37
<i>larin 24 fe</i>	91	<i>levonest</i>	91
<i>larin fe 1.5/30</i>	91	<i>levonor-eth est tab 0.15-</i>	
<i>larin fe 1/20</i>	91	<i>0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01</i>	
<i>latanoprost</i>	116	<i>mg</i>	91
LAZCLUZE.....	48	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol</i>	
<i>leflunomide</i>	108	<i>(91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	91
<i>lenalidomide</i>	42	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab</i>	
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	48	<i>0.1 mg-20 mcg</i>	91
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	48	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-</i>	
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	48	<i>30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> .	91
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	48	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	48	<i>(continuous) tab 90-20 mcg</i>	91
LENVIMA CAP 14 MG	48	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84)</i>	
LENVIMA CAP 18 MG	48	<i>& eth est tab 0.01mg(7)</i>	91
LENVIMA CAP 24 MG	48	<i>levora 0.15/30-28</i>	91
<i>lessina</i>	91	<i>levo-t</i>	98



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>levothyroxine sodium</i>	98	<i>lorazepam</i>	64
<i>levoxyl</i>	98	<i>lorazepam intensol</i>	64
<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	105	LORBRENA.....	48
<i>lidocaine</i>	126	<i>loryna</i>	92
<i>lidocaine hcl</i>	126	<i>losartan potassium</i>	57
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	26	<i>losartan potassium &</i>	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	128	<i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5</i>	
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>		<i>mg</i>	56
.....	126	<i>losartan potassium &</i>	
<i>lidocan</i>	126	<i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	
LILETTA.....	91	56
<i>linezolid</i>	29	<i>losartan potassium &</i>	
LINEZOLID INJ 2MG/ML	29	<i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5</i>	
LINZESS.....	101	<i>mg</i>	56
<i>liomny</i>	98	LOTEMAX.....	116
<i>liothyronine sodium</i>	98	<i>loteprednol etabonate-tobramycin</i>	
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>	79	<i>ophth susp 0.5-0.3%</i>	115
<i>lisinopril</i>	55	<i>lovastatin</i>	58
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>low-ogestrel</i>	92
<i>10-12.5 mg</i>	54	<i>loxapine succinate</i>	70
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>luizza 1.5/30</i>	92
<i>20-12.5 mg</i>	54	<i>luizza 1/20</i>	92
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab</i>		LUMAKRAS.....	49
<i>20-25 mg</i>	54	LUMIGAN	116
<i>lithium</i>	81	LUMIZYME	97
<i>lithium carbonate</i>	81	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	41
LIVTENCITY.....	35	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	41
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	91	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH ...	97
<i>loestrin 1/20-21</i>	91	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH ...	97
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	92	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH ...	97
<i>loestrin fe 1/20</i>	92	<i>lurasidone hcl</i>	70
<i>lojaimiess</i>	92	<i>lutra</i>	92
LOKELMA	88	LYBALVI TAB 10-10MG	70
<i>lomustine</i>	40	LYBALVI TAB 15-10MG	70
LONSURF TAB 15-6.14.....	40	LYBALVI TAB 20-10MG	70
LONSURF TAB 20-8.19.....	40	LYBALVI TAB 5-10MG	70
<i>loperamide hcl</i>	101	<i>lyleq</i>	92
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> . 34		<i>lyllana</i>	95
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> . 34		LYNPARZA.....	49



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

LYSODREN	41	<i>mercaptapurine</i>	40
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	49	<i>meropenem</i>	30
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	49	<i>mesalamine</i>	100
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	49	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	100
<i>lyza</i>	92	<i>mesna</i>	43
M		<i>metformin hcl</i>	85
<i>magnesium sulfate</i>	113	<i>methadone hcl</i>	27
MAGNESIUM SULFATE	113	<i>methadone hydrochloride i</i>	27
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i> <i>soln 1 gm/100ml</i>	113	<i>methazolamide</i>	61
<i>malathion</i>	127	<i>methenamine hippurate</i>	30
<i>maraviroc</i>	32	<i>methimazole</i>	98
<i>marlissa</i>	92	<i>methocarbamol</i>	82, 83
MARPLAN	66	<i>methotrexate sodium</i>	40, 108
MATULANE	43	<i>methoxsalen rapid</i>	124
<i>matzim la</i>	60	<i>methsuximide</i>	75
MAVYRET PAK 50-20MG	35	<i>methylphenidate hcl</i>	79
MAVYRET TAB 100-40MG	35	<i>methylprednisolone</i>	95
<i>meclizine hcl</i>	99	<i>methylprednisolone acetate</i>	95
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	98	<i>methylprednisolone sod succ</i>	95
<i>medroxyprogesterone acetate</i> <i>(contraceptive)</i>	92	<i>metoclopramide hcl</i>	99
<i>mefloquine hcl</i>	32	<i>metolazone</i>	61
<i>megestrol acetate</i>	41, 98	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i>	59
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	98	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i>	59
MEKINIST	49	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	59
MEKTOVI	49	<i>metoprolol succinate</i>	60
<i>meleya</i>	92	<i>metoprolol tartrate</i>	60
<i>meloxicam</i>	26	<i>metronidazole</i>	30
<i>memantine hcl</i>	64, 65	<i>metronidazole (topical)</i>	127
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 14-10 mg</i>	65	<i>metronidazole vaginal</i>	103
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 21-10 mg</i>	65	<i>metyrosine</i>	63
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 28-10 mg</i>	65	<i>mibelas 24 fe</i>	92
MENQUADFI	111	<i>micafungin sodium</i>	31
MENVEO INJ.....	111	<i>microgestin 1.5/30</i>	92
MENVEO SOL.....	111	<i>microgestin 1/20</i>	92
		<i>microgestin fe 1.5/30</i>	92
		<i>microgestin fe 1/20</i>	92



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>midodrine hcl</i>	63	<i>naloxone hcl</i>	84
MIEBO	117	<i>naltrexone hcl</i>	84
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	97	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	65
<i>mili</i>	92	<i>naproxen</i>	26
<i>mimvey</i>	95	<i>naproxen sodium</i>	26
<i>minocycline hcl</i>	39	<i>naratriptan hcl</i>	80
<i>minoxidil</i>	63	NATACYN	115
<i>mirtazapine</i>	66	<i>nateglinide</i>	85
<i>misoprostol</i>	101	NAYZILAM.....	75
M-M-R II INJ	111	<i>nebivolol hcl</i>	60
M-NATAL PLUS TAB	114	<i>necon 0.5/35-28</i>	92
<i>modafinil</i>	83	<i>nefazodone hcl</i>	66
MODEYSO	43	<i>neomycin sulfate</i>	30
<i>moexipril hcl</i>	55	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	115
<i>molindone hcl</i>	70	<i>neomycin-polymy-gramicid op sol</i> <i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	115
<i>mometasone furoate</i>	126	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth oint 0.1%</i>	115
<i>mometasone furoate (nasal)</i>	122	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.1%</i>	115
MONJUVI	49	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	115
<i>mono-linyah</i>	92	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	117
<i>montelukast sodium</i>	119, 120	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i> <i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	117
<i>morphine sulfate</i>	27, 28	NERLYNX	49
MOUNJARO	85	<i>neuac</i>	123
MOVANTIK	101	<i>nevirapine</i>	32
<i>moxifloxacin hcl</i>	37	NEXLETOL.....	59
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	115	NEXLIZET TAB 180/10MG.....	59
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	37	NEXPLANON	92
MRESVIA	111	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	59
MULTAQ.....	57	<i>nicardipine hcl</i>	60
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	113	NICOTROL NS.....	84
<i>mupirocin</i>	124	<i>nifedipine</i>	60
<i>mycophenolate mofetil</i>	110		
<i>mycophenolate sodium</i>	110		
MYRBETRIQ.....	103		
N			
<i>nabumetone</i>	26		
<i>nadolol</i>	60		
<i>nafcillin sodium</i>	38		
NAGLAZYME	97		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>nikki</i>	92	<i>norlyroc</i>	93
<i>nilotinib hcl</i>	49	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	93
<i>nilutamide</i>	41	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	93
<i>nimodipine</i>	60	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	93
NINLARO	49	<i>nortrel 7/7/7</i>	93
<i>nisoldipine</i>	60	<i>nortriptyline hcl</i>	66
<i>nitazoxanide</i>	30	NORVIR.....	32
<i>nitisinone</i>	97	NOVOLIN INJ 70/30	86
NITRO-BID.....	63	NOVOLIN INJ 70/30 FP	87
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	30	NOVOLIN N	87
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	30	NOVOLIN N FLEXPEN	87
<i>nitroglycerin</i>	63	NOVOLIN R	87
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	127	NOVOLIN R FLEXPEN	87
<i>nizatidine</i>	100	NOVOLOG	87
<i>nora-be</i>	92	NOVOLOG FLEXPEN	87
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td</i> <i>ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	92	NOVOLOG FLEXPEN RELION	87
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	92	NOVOLOG MIX INJ 70/30	87
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-20 mcg</i>	92	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	87
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	92	NOVOLOG PENFILL.....	87
<i>norethindrone ace & ethinyl</i> <i>estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	92	NOVOLOG RELION	87
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe</i> <i>chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	93	NUBEQA	41
<i>norethindrone acetate</i>	98	NUDEXTA CAP 20-10MG	81
<i>norethindrone acetate-ethinyl</i> <i>estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	95	NULOJIX.....	110
<i>norethindrone acetate-ethinyl</i> <i>estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	95	NUPLAZID.....	71
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe</i> <i>tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	92	NURTEC.....	80
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab</i> <i>0.25 mg-35 mcg</i>	93	NUTRILIPID.....	114
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> ..	93	NUZYRA.....	39
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> ..	93	<i>nyamyc</i>	124
		<i>nylia 1/35</i>	93
		<i>nylia 7/7/7</i>	93
		<i>nystatin</i>	31
		<i>nystatin (mouth-throat)</i>	128
		<i>nystatin (topical)</i>	124
		<i>nystop</i>	124
		O	
		OCTAGAM	109
		<i>octreotide acetate</i>	97
		ODEFSEY TAB.....	34
		ODOMZO	49



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

OFEV.....	120	OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....	87
<i>ofloxacin (ophth)</i>	116	OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6.....	87
<i>ofloxacin (otic)</i>	117	OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	87
OGIVRI.....	49	OMNIPOD DASH MIS PODS	87
OGSIVEO	49	<i>ondansetron</i>	99
OJEMDA.....	49, 50	<i>ondansetron hcl</i>	99
OJJAARA.....	50	ONTRUZANT.....	50
<i>olanzapine</i>	71	ONUREG	40
<i>olmesartan medoxomil</i>	57	OPIPZA.....	71
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i> <i>mg</i>	56	OPSUMIT	63
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5</i> <i>mg</i>	56	ORGOVYX	41
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	56	ORKAMBI GRA 100-125	120
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5</i> <i>mg</i>	56	ORKAMBI GRA 150-188	120
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i> <i>mg</i>	56	ORKAMBI GRA 75-94MG	120
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25</i> <i>mg</i>	56	ORKAMBI TAB 100-125.....	120
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25</i> <i>mg</i>	56	ORKAMBI TAB 200-125.....	120
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5</i> <i>mg</i>	56	<i>orquidea</i>	93
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25</i> <i>mg</i>	56	ORSERDU	41
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	119	<i>oseltamivir phosphate</i>	35
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	59	OSPOMYV	88
<i>omeprazole</i>	102	<i>oxacillin sodium</i>	38
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6.....	87	<i>oxaliplatin</i>	40
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	87	<i>oxaprozin</i>	26
		<i>oxcarbazepine</i>	75
		<i>oxybutynin chloride</i>	103
		<i>oxycodone hcl</i>	28
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> <i>10-325 mg</i>	28
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> <i>2.5-325 mg</i>	28
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-</i> <i>325 mg</i>	28
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> <i>7.5-325 mg</i>	28
		OXYCONTIN	27
		OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE). 85	
		OZEMPIC (1MG/DOSE)	85
		OZEMPIC (2MG/DOSE)	85



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

P

<i>pacerone</i>	57	<i>perphenazine</i>	71
<i>paclitaxel</i>	43	<i>pfizerpen</i>	38
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	43	<i>phenelzine sulfate</i>	66
<i>paliperidone</i>	71	<i>phenobarbital</i>	75
<i>pamidronate disodium</i>	88	<i>phenobarbital sodium</i>	76
PAMIDRONATE DISODIUM.....	88	<i>phenytek</i>	76
PANRETIN	127	<i>phenytoin</i>	76
<i>pantoprazole sodium</i>	102	<i>phenytoin sodium</i>	76
PANZYGA	109	<i>phenytoin sodium extended</i>	76
<i>paricalcitol</i>	99	PHESGO SOL.....	50
<i>paroxetine hcl</i>	66	<i>philith</i>	93
PAXLOVID PAK	35	PIFELTRO.....	32
PAXLOVID TAB 150-100.....	35	<i>pilocarpine hcl</i>	117
PAXLOVID TAB 300-100.....	35	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	128
<i>pazopanib hcl</i>	50	<i>pimecrolimus</i>	127
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	111	<i>pimozide</i>	71
PEDVAX HIB	111	<i>pimtrea</i>	93
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na</i> <i>sulfate for soln 236 gm</i>	100	<i>pindolol</i>	60
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> <i>420 gm</i>	101	<i>pioglitazone hcl</i>	85
PEGASYS	35	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> <i>15-500 mg</i>	85
PEMAZYRE	50	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> <i>15-850 mg</i>	85
<i>pemetrexed disodium</i>	40	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	38
PENBRAYA INJ.....	111	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	38
<i>penicillamine</i>	88	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	38
<i>penicillin g potassium</i>	38	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	38
<i>penicillin g sodium</i>	38	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	39
<i>penicillin v potassium</i>	38	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	50
PENMENVY INJ.....	111	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	50
PENTACEL INJ	111	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	50
<i>pentamidine isethionate inh</i>	30	<i>pirfenidone</i>	120, 121
<i>pentamidine isethionate inj</i>	30	<i>piroxicam</i>	26
<i>pentoxifylline</i>	105	<i>pitavastatin calcium</i>	58
<i>perampanel</i>	75		
<i>perindopril erbumine</i>	55		
<i>periogard</i>	128		
<i>permethrin</i>	127		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>plenamine</i>	114	PREZCOBIX TAB 800-150	34
PLENVU SOL	101	PREZISTA	32, 33
<i>podofilox</i>	127	PRIFTIN	34
<i>polymyxin b sulfate</i>	30	<i>primaquine phosphate</i>	32
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> 10000 unit/ml-0.1%	116	PRIMAQUINE PHOSPHATE	32
POMALYST	42	<i>primidone</i>	76
<i>portia-28</i>	93	PRIORIX INJ	111
<i>posaconazole</i>	31	PRIVIGEN	109
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	113	<i>probenecid</i>	26
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	113	<i>prochlorperazine</i>	99
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	113	<i>prochlorperazine edisylate</i>	99
<i>potassium chloride</i>	113, 114	<i>prochlorperazine maleate</i>	99
<i>potassium chloride 20 meq/l</i> (0.15%) in dextrose 5% inj	113	PROCRIT	104
<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated crystals er</i> .	114	<i>proctocort</i>	127
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	102	<i>procto-med hc</i>	127
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	68	<i>proctosol hc</i>	127
<i>prasugrel hcl</i>	105	<i>proctozone-hc</i>	127
<i>pravastatin sodium</i>	58	<i>progesterone</i>	98
<i>praziquantel</i>	30	PROGRAF	110
<i>prazosin hcl</i>	55	PROLASTIN-C	121
<i>prednisolone</i>	95	PROLIA	88
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	116	<i>promethazine hcl</i>	99
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	116	<i>propafenone hcl</i>	57
<i>prednisolone sodium phosphate</i> ...	96	<i>proparacaine hcl</i>	117
<i>prednisone</i>	96	<i>propranolol hcl</i>	60
PREDNISONONE INTENSOL	96	<i>propylthiouracil</i>	98
<i>pregabalin</i>	76	PROQUAD INJ	111
PREMASOL SOL 10%	114	PROSOL INJ 20%	115
PRENATAL TAB 27-1MG	114	<i>protriptyline hcl</i>	66
PRENATAL TAB PLUS	114	PULMOZYME	121
<i>prevalite</i>	59	<i>pyrazinamide</i>	34
PREVYMIS	35	<i>pyridostigmine bromide</i>	81
PREZCOBIX TAB 675/150	34	<i>pyrimethamine</i>	30
		PYZCHIVA	106, 107
		Q	
		QINLOCK	50
		QUADRACEL INJ 0.5ML	111
		<i>quetiapine fumarate</i>	71
		<i>quinapril hcl</i>	55



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>quinidine sulfate</i>	58	<i>risedronate sodium</i>	88
<i>quinine sulfate</i>	32	<i>risperidone</i>	71, 72
QULIPTA	80	<i>risperidone microspheres</i>	72
R		<i>ritonavir</i>	33
RABAVERT INJ	111	<i>rivaroxaban</i>	104
<i>rabeprazole sodium</i>	102	<i>rivastigmine</i>	65
RALDESY	67	<i>rivastigmine tartrate</i>	65
<i>raloxifene hcl</i>	97	<i>rivelsa</i>	93
<i>ramelteon</i>	79	<i>rizatriptan benzoate</i>	80
<i>ramipril</i>	55	ROCKLATAN DRO	117
<i>ranolazine</i>	63	<i>roflumilast</i>	121
<i>rasagiline mesylate</i>	68	ROMVIMZA.....	50
<i>reclipsen</i>	93	<i>ropinirole hydrochloride</i>	68
RECOMBIVAX HB.....	111	<i>rosuvastatin calcium</i>	58
RELENZA DISKHALER	35	<i>rosyrah</i>	93
RELISTOR	101	ROTARIX SUS.....	111
REMICADE	107	ROTATEQ SOL	111
RENFLEXIS.....	107	<i>roweepra</i>	76
<i>repaglinide</i>	85	ROZLYTREK.....	50, 51
REPATHA	59	RUBRACA.....	51
REPATHA SURECLICK	59	<i>rufinamide</i>	76
RESTASIS	117	RUKOBIA	33
RESTASIS MULTIDOSE.....	117	RYBELSUS.....	85
RETEVMO.....	50	RYDAPT	51
REVCOVI	97	S	
REVUFORJ.....	50	<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i> .	56
REXULTI	71	<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i> .	56
REYATAZ	33	<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	56
REZDIFFRA	97	<i>sajazir</i>	105
REZLIDHIA.....	50	SANTYL	127
REZUROCK.....	110	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	97
RHOPRESSA	117	SCEMBLIX.....	51
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	35	<i>scopolamine</i>	99
<i>rifabutin</i>	34	SECUADO	72
<i>rifampin</i>	34	<i>selegiline hcl</i>	68
<i>riluzole</i>	81	<i>selenium sulfide</i>	124
<i>rimantadine hydrochloride</i>	35	SELZENTRY	33
RINVOQ.....	107	SEREVENT DISKUS.....	119
RINVOQ LQ	107	<i>sertraline hcl</i>	67



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>setlakin</i>	93	<i>spironolactone</i>	55
<i>sharobel</i>	93	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
SHINGRIX	111	<i>tab 25-25 mg</i>	61
SIGNIFOR	97	<i>sprintec 28</i>	93
SIKLOS.....	105	SPRITAM.....	76
<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>		<i>sps</i>	89
<i>hypertension)</i>	63	<i>sps rectal</i>	89
<i>silodosin</i>	102	<i>sronyx</i>	93
<i>silver sulfadiazine</i>	124	<i>ssd</i>	124
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	117	STELARA.....	107
<i>simliya</i>	93	STIVARGA.....	51
<i>simpesse</i>	93	<i>streptomycin sulfate</i>	30
<i>simvastatin</i>	58	STRIBILD TAB	34
<i>sirolimus</i>	110	<i>subvenite</i>	76
SIRTURO	34	SUBVENITE	76
SKYRIZI.....	107	<i>sucralfate</i>	101
SKYRIZI PEN	107	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	123
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>		<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	116
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	101	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>	
<i>sodium chloride</i>	113	<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	115
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	127	<i>sulfadiazine</i>	30
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5</i>		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i>	
<i>f) mg/ml soln</i>	114	<i>soln 400-80 mg/5ml</i>	30
<i>sodium oxybate</i>	83	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
<i>sodium phenylbutyrate</i>	97	<i>200-40 mg/5ml</i>	30
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	88	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>		<i>400-80 mg</i>	30
.....	88	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>solifenacin succinate</i>	103	<i>800-160 mg</i>	30
SOLQUA INJ 100/33	87	SULFAMYLON	124
SOLTAMOX.....	41	<i>sulfasalazine</i>	100
SOLU-CORTEF	96	<i>sulindac</i>	27
SOMATULINE DEPOT	97	<i>sumatriptan</i>	80
SOMAVERT.....	97	<i>sumatriptan succinate</i>	80
<i>sorafenib tosylate</i>	51	<i>sunitinib malate</i>	51
<i>sotalol hcl</i>	58	SUNLENCA.....	33
<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	58	<i>syeda</i>	93
SOTYKTU	107	SYMDEKO TAB 100-150	121
SPIRIVA RESPIMAT	118	SYMDEKO TAB 50-75MG	121



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

SYMPAZAN	76	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
SYMTUZA TAB	34	<i>80-25 mg</i>	57
SYNAREL	97	<i>temazepam</i>	80
SYNTHROID	98	TENIVAC INJ 5-2LF.....	111
T		<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	33
TABLOID.....	40	TEPMETKO	52
TABRECTA.....	51	<i>terazosin hcl</i>	55
<i>tacrolimus</i>	110	<i>terbinafine hcl</i>	31
<i>tacrolimus (topical)</i>	127	<i>terbutaline sulfate</i>	119
<i>tadalafil</i>	102	<i>terconazole vaginal</i>	103
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	63	<i>teriparatide</i>	88
TAFINLAR	51	TERIPARATIDE.....	88
TAGRISSE	51	<i>testosterone</i>	84
TALZENNA	51	<i>testosterone cypionate</i>	84
<i>tamoxifen citrate</i>	42	<i>testosterone enanthate</i>	84
<i>tamsulosin hcl</i>	102	<i>testosterone pump</i>	84
<i>tarina 24 fe</i>	93	<i>tetrabenazine</i>	81
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	93	<i>tetracycline hcl</i>	39
<i>tasimelteon</i>	79	THALOMID	42
TAVNEOS.....	105	<i>theophylline</i>	121
<i>tazarotene</i>	125	<i>thioridazine hcl</i>	72
<i>tazicef</i>	36	<i>thiothixene</i>	72
TAZVERIK	51	<i>tiadylt er</i>	61
TECENTRIQ.....	51	<i>tiagabine hcl</i>	76
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	51	TIBSOVO	52
TEFLARO.....	36	<i>ticagrelor</i>	105
<i>telmisartan</i>	57	TICOVAC	111
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>		<i>tigecycline</i>	39
.....	57	<i>tilia fe</i>	93
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>		<i>timolol maleate</i>	60
.....	57	<i>timolol maleate (ophth)</i>	117
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>		<i>tinidazole</i>	30
.....	57	TIVICAY.....	33
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>		TIVICAY PD	33
.....	57	<i>tizanidine hcl</i>	83
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i>		TOBI PODHALER	30
<i>40-12.5 mg</i>	57	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	115
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i>		<i>tobramycin</i>	30
<i>80-12.5 mg</i>	57	<i>tobramycin (ophth)</i>	116



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>tobramycin sulfate</i>	30	<i>tretinoin</i>	123
<i>tobramycin-dexamethasone ophth</i>		<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	43
<i>susp 0.3-0.1%</i>	115	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> .	128
<i>tolterodine tartrate</i>	103	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> .	126
<i>tolvaptan</i>	97	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15</i>		<i>cap 37.5-25 mg</i>	61
<i>mg</i>	97	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15</i>		<i>tab 37.5-25 mg</i>	61
<i>mg</i>	98	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30</i>		<i>tab 75-50 mg</i>	61
<i>mg</i>	98	<i>tridacaine ii</i>	126
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30</i>		<i>triderm</i>	126
<i>mg</i>	98	<i>trientine hcl</i>	89
<i>topiramate</i>	76, 77	<i>tri-estarylla</i>	93
<i>toremifene citrate</i>	42	<i>trifluoperazine hcl</i>	72
<i>torpenz</i>	52	<i>trifluridine</i>	116
<i>torsemide</i>	61	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	68
TOUJEO MAX SOLOSTAR	87	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
TOUJEO SOLOSTAR	87	1000MG	86
TPN ELECTROL INJ	113	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-	
TRADJENTA	85	2.5-1000MG	86
<i>tramadol hcl</i>	28	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-	
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-</i>		1000MG	86
<i>325 mg</i>	28	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-	
<i>trandolapril</i>	55	1000MG	86
<i>tranexamic acid</i>	105	TRIKAFTA PAK 59.5MG	121
<i>tranylcypramine sulfate</i>	67	TRIKAFTA PAK 75MG	121
TRAVASOL INJ 10%	115	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG &	
<i>travoprost</i>	117	150MG	121
TRAZIMERA	52	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG &	
<i>trazodone hcl</i>	67	75MG	121
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		<i>tri-legest fe</i>	93
MCG	118	<i>tri-linyah</i>	93
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		<i>tri-lo-estarylla</i>	93
MCG	118	<i>tri-lo-marzia</i>	94
TREMFYA	107, 108	<i>tri-lo-mili</i>	94
TREMFYA INDUCTION PACK FO ..	108	<i>tri-lo-sprintec</i>	94
TREMFYA PEN	108	<i>trimethoprim</i>	30
<i>treprostinil</i>	63	<i>tri-mili</i>	94



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>trimipramine maleate</i>	67	<i>valproic acid</i>	77
TRINTELLIX.....	67	<i>valsartan</i>	57
<i>tri-sprintec</i>	94	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
TRIUMEQ PD TAB.....	34	<i>160-12.5 mg</i>	57
TRIUMEQ TAB.....	34	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tri-vylibra</i>	94	<i>160-25 mg</i>	57
<i>tri-vylibra lo</i>	94	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
TROGARZO	33	<i>320-12.5 mg</i>	57
TROPHAMINE INJ 10%.....	115	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tropium chloride</i>	103	<i>320-25 mg</i>	57
TRUE METRIX KIT AIR.....	128	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
TRUE METRIX KIT METER	128	<i>80-12.5 mg</i>	57
TRUE METRIX STRIPS	128	VALTOCO 10 MG DOSE	77
TRULICITY	86	VALTOCO 15 MG DOSE	77
TRUMENBA.....	112	VALTOCO 20 MG DOSE	77
TRUQAP	52	VALTOCO 5 MG DOSE.....	77
TRUXIMA	52	<i>valtya 1/35</i>	94
TUKYSA	52	<i>valtya 1/50</i>	94
TURALIO.....	52	<i>vancomycin hcl</i>	30
<i>turqoz</i>	94	VANCOMYCIN INJ 1 GM	30
<i>twice-daily clindamycin phosphate</i>		VANCOMYCIN INJ 500MG	30
<i>(topical)</i>	123	VANCOMYCIN INJ 750MG	31
TWINRIX INJ	112	VANFLYTA.....	52
TYBOST	33	VAQTA.....	112
<i>tydemy</i>	94	<i>varenicline tartrate</i>	84
TYENNE	108	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg</i>	
TYPHIM VI.....	112	& <i>42 x 1 mg start pack</i>	84
U		VARIVAX.....	112
UBRELVY	81	VASCEPA	59
<i>unithroid</i>	98	VAXCHORA SUS.....	112
UPTRAVI.....	63, 64	<i>velivet</i>	94
UPTRAVI PACK TAB 200/800.....	64	VELSIPITY.....	108
<i>ursodiol</i>	101	VENCLEXTA.....	52
USTEKINUMAB.....	108	VENCLEXTA TAB START PK.....	52
V		<i>venlafaxine hcl</i>	67
<i>valacyclovir hcl</i>	35	VENTOLIN HFA	119
VALCHLOR	127	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL	
<i>valganciclovir hcl</i>	35	PACK).....	119
<i>valproate sodium</i>	77	<i>verapamil hcl</i>	61



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

VERQUVO	63	WINREVAIR INJ 45MG	64
VERSACLOZ	72	WINREVAIR INJ 60MG	64
VERZENIO.....	52	<i>wixela inhub</i>	123
<i>vestura</i>	94	<i>wymzya fe</i>	94
<i>vienva</i>	94	WYOST.....	88
<i>vigabatrin</i>	77	X	
<i>vigadrone</i>	77	XALKORI.....	53
VIGAFYDE	77	<i>xarah fe</i>	94
<i>vilazodone hcl</i>	67	XARELTO	104
VIMKUNYA	112	XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	104
<i>vincristine sulfate</i>	43	XATMEP.....	109
<i>vinorelbine tartrate</i>	43	XCOPRI	77
<i>viorele</i>	94	XCOPRI PAK 100-150	77
VIRACEPT	33	XCOPRI PAK 12.5-25	77
VIREAD	33	XCOPRI PAK 150-200MG	
VITRAKVI.....	52	(MAINTENANCE)	77
VIVIMUSTA	40	XCOPRI PAK 150-200MG	
VIVITROL.....	84	(TITRATION)	78
VIVOTIF CAP EC.....	112	XCOPRI PAK 50-100MG.....	77
VIZIMPRO	52	XDEMVY	116
VONJO.....	52	XELJANZ.....	108
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	101	XELJANZ XR	108
VOQUEZNA PAK TRIP PK	101	<i>xelria fe</i>	94
VORANIGO.....	53	XERMELO	101
<i>voriconazole</i>	31	XHANCE	122
VOSEVI TAB	35	XIFAXAN.....	101
VOWST CAP	101	XIGDUO XR TAB 10-1000	86
VRAYLAR	72	XIGDUO XR TAB 10-500MG	86
<i>vyfemla</i>	94	XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	86
<i>vylibra</i>	94	XIGDUO XR TAB 5-1000MG	86
VYZULTA.....	117	XIGDUO XR TAB 5-500MG.....	86
W		XIIDRA	117
<i>warfarin sodium</i>	104	XOLAIR	121
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>		XOSPATA	53
<i>soln</i>	127	XPOVIO PAK (100 MG ONCE	
WELIREG	43	WEEKLY).....	53
<i>wera</i>	94	XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	114	53
WINREVAIR.....	64		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	53	<i>zenatane</i>	123
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	53	ZENPEP CAP 10000UNT	102
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	53	ZENPEP CAP 15000UNT	102
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	53	ZENPEP CAP 20000UNT	102
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	53	ZENPEP CAP 25000UNT	102
XTANDI	42	ZENPEP CAP 3000UNIT	102
XTRENBO	88	ZENPEP CAP 40000UNT	102
<i>xulane</i>	94	ZENPEP CAP 5000UNIT	102
XULTOPHY INJ 100/3.6	87	ZENPEP CAP 60000UNT	102
Y		ZERVIATE	116
YESINTEK	108	<i>zidovudine</i>	33
YF-VAX INJ	112	<i>ziprasidone hcl</i>	72
YONSA	42	<i>ziprasidone mesylate</i>	72
YUTREPIA	64	ZIRABEV	53
<i>yuvafem</i>	95	ZIRGAN	116
Z		<i>zoledronic acid</i>	88
<i>zafemy</i>	94	ZOLINZA	53
<i>zafirlukast</i>	120	<i>zolpidem tartrate</i>	80
ZARXIO	104	ZONISADE	78
ZEGALOGUE	96	<i>zonisamide</i>	78
ZEJULA	53	<i>zovia 1/35</i>	94
ZELBORAF	53	ZTALMY	78
<i>zelvysia</i>	98	<i>zumandimine</i>	94
ZEMAIRA	121	ZURZUVAE	67
		ZYDELIG	53
		ZYKADIA	54
		ZYLET SUS 0.5-0.3%	115
		ZYPITAMAG	58
		ZYPREXA RELPREVV	72



Քարտերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գրասենյակ՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan

Այս դեղացանկը թարմացվել է 04/01/2026-ին:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար զանգահարել՝ (800) 665-3086
հեռախոսահամարով, (TTY՝ 711), հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական
ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթի - ուրբաթ, տեղական
ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելել՝ MolinaHealthcare.com/Medicare: