

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

اعضای شرکت کننده:

رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور: آقای دکتر عین اللهی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: آقای دکتر کریمی، آقای دکتر یوسفی
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی: آقای ابوحمز
سازمان برنامه و بودجه: آقای دکتر عوض پور، آقای دکتر فراهانی
بیمه مرکزی ایران: آقای دکتر سلیمانی، آقای دکتر مصدق
سازمان نظام پزشکی: آقای دکتر رئیس زاده، آقای دکتر سالاریان
سازمان تأمین اجتماعی: آقای دکتر موسوی، آقای دکتر منوچهری
سازمان بیمه سلامت ایران: آقای دکتر ناصحی، آقای دکتر رضائی
سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح: آقای دکتر نوروزی
کمیته امداد امام خمینی (ره): آقای احمدلو
دبیر شورای عالی بیمه سلامت: آقای دکتر رضوی

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

فهرست دوزهای جدید داروهای پیوست با رعایت شروط ذیل در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار گرفت:

تبصره ۱: شرایط تعهد تمامی دوزهای جدید مطابق دوزهای قبلی خواهد بود.

تبصره ۲: با توجه به تعهد دوزهای جدید بر مبنای حداقل قیمت واحد مولکول (با در نظر گرفتن اندیکاسیون و طریقه مصرف یکسان)، در صورت تغییر قیمت، سازمان‌های بیمه‌گر به صورت هماهنگ تغییرات را اعمال خواهند کرد.

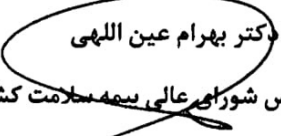
تبصره ۳: اشکال دارویی که متشکل از چند ماده موثره می باشند، با توجه به مصوبه داروی پلی پیل، سازمان‌های بیمه‌گر پایه حداکثر معادل ۹۰ درصد قیمت تک تک اجزا را بر اساس قیمت ژنریک دارو در تعهد خواهند داشت.

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۷۰	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 5 mg
ندارد	۱۰۶۹۱	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۰۶۶۵	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 2.5 mg
دارد	۱۸۶۸	ACETYL CYSTEINE TABLET ORAL 200 mg
ندارد	۵۲۵۳۷	ACETYL CYSTEINE TABLET ORAL 600 mg
ندارد	۲۳۶۹	ACETYL CYSTEINE TABLET, EFFERVESCENT ORAL 600 mg
دارد	۱۱۳۶۷	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 3 mL
ندارد	۱۷۵۶۸	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 5 mL
ندارد	۵۲۲۲۳	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 4 mL
دارد	۱۱۶۱۴	VALPROATE SEMISODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 250 mg
ندارد	۱۱۶۱۱	VALPROATE SEMISODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۴۳۷	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 100 mg
دارد	۲۲۰۳	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg
ندارد	۵۲۴۳۸	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 300 mg
ندارد	۵۲۴۳۹	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 400 mg
ندارد	۵۰۴۸۵	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 0.2 % 5 mL
ندارد	۵۱۸۱۶	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 0.5 % 2 mL
دارد	۱۱۳۶	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 1 % 2 mL
دارد	۱۱۳۷	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 3 % 2 mL
ندارد	۵۲۳۷۸	SODIUM CHLORIDE SOLUTION RESPIRATORY 7 % 4ML
ندارد	۶۸۳۶	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 250 mL
دارد	۲۱۸۶	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 500 mL
دارد	۱۱۴۹	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 1000 mL
دارد	۱۱۰۶	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 1000 mL

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	 دکتر بهرام عین اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۱۷۰۷۰	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 250 mL
دارد	۱۱۰۷	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 500 mL
ندارد	۵۱۵۱۳	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 150 mg
دارد	۱۹۹۸۳	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg
دارد	۵۱۵۱۷	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 300 mg
دارد	۱۹۹۸۴	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 50 mg
ندارد	۵۲۳۷۹	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 2 meq/1mL 10 MI
ندارد	۱۳۴۰	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 1 meq/1mL 10 MI
ندارد	۹۴۱	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 2 meq/1mL 50 mL
دارد	۵۰۴۹۴	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 1 meq/1mL 50 mL
ندارد	۵۱۹۶۴	PIMOZIDE TABLET ORAL 1 mg
دارد	۱۰۰۹	PIMOZIDE TABLET ORAL 4 mg
دارد	۱۰۰۹	PIMOZIDE TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۶۸۸	OXANDROLONE TABLET ORAL 10 mg
دارد	۱۸۷۸	OXANDROLONE TABLET ORAL 2.5 mg
دارد	۲۰۹۳	ONDANSETRON TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۰۲۴	ONDANSETRON TABLET BUCCAL ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۰۸۶	ONDANSETRON TABLET ORAL 8 mg
دارد	۹۳۰۰	OFLOXACIN TABLET ORAL 200 mg
دارد	۲۰۰۹	OFLOXACIN TABLET ORAL 300 mg
ندارد	۸۶۳۶	OFLOXACIN TABLET ORAL 400 mg
دارد	۱۶۲۰	NOREPINEPHRINE INJECTION PARENTERAL 0.1 % 10 mL
ندارد	۵۰۰۴۷	NOREPINEPHRINE INJECTION PARENTERAL 0.1 % 4 mL
ندارد	۵۱۹۵۶	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 14 mL
دارد	۲۲۳۳۳	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 15 mL
ندارد	۲۱۸۰۷	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 20 mL

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۸۴۵	METRONIDAZOLE TABLET ORAL 250 mg
ندارد	۵۱۶۵۶	METRONIDAZOLE TABLET ORAL 500 mg
دارد	۲۱۶۲	(METRONIDAZOLE OVULE VAGINAL 500 mg
دارد	۸۴۶	(METRONIDAZOLE TABLET VAGINAL 500 mg
ندارد	۱۲۹۱۲	(METRONIDAZOLE SUPPOSITORY VAGINAL 500 mg
دارد	۱۵۹۰	(METRONIDAZOLE GEL TOPICAL 0.75 % 30GRAM
ندارد	۲۰۷۴	(METRONIDAZOLE GEL VAGINAL 0.75 % 70GRAM
ندارد	۱۶۱۱۲	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 23.75 mg
دارد	۱۱۸۷۱	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 47.5 mg
دارد	۱۱۸۷۲	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 95 mg
دارد	۸۲۳	METHOCARBAMOL TABLET ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۳۱۸	METHOCARBAMOL TABLET ORAL 750 mg
دارد	۱۷۲۸	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 250 mg
دارد	۸۱۲	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 400 mg
دارد	۸۱۳	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 500 mg
دارد	۹۹۱۶	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 800 mg
ندارد	۵۲۶۷۲	MESALAZINE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 1200 mg
ندارد	۵۰۴۲۶	MESALAZINE CAPSUL, EXTENDED RELEASE ORAL 500 mg
ندارد	۵۰۰۲۲	MESALAZINE SACHE, ORAL 2000 mg
ندارد	۲۱۵۶	MESALAZINE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 500 mg
دارد	۲۰۶۷	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 50 ug
ندارد	۷۹۳۸	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 25 ug
ندارد	۹۵۸۶	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 75 ug
دارد	۷۵۱	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 100 ug
دارد	۷۴۸	LEVODOPA / CARBIDOPA FORTE TABLET ORAL 250 mg/25 mg
دارد	۷۴۷	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET ORAL 100 mg/10 mg

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه گر پایه			

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۵۲۳۰۱	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET ORAL 100 mg/25 mg
دارد	۲۳۸۳	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 100 mg/25 mg
ندارد	۵۲۴۷۹	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg/50 mg
دارد	۱۹۰۱	LATANOPROST SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 50 ug/1mL 2.5 mL
ندارد	۵۱۹۱۷	LATANOPROST SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 50 ug/1mL 5 mL
ندارد	۱۵۶۵	LACTULOSE POWDER, FOR SOLUTION ORAL 10 g
دارد	۷۳۱	LACTULOSE SYRUP ORAL 10 g/15mL 240 mL
دارد	۸۰۰۴	LABETALOL HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 20 mL
ندارد	۵۲۰۰۶	LABETALOL HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 4 mL
ندارد	۲۳۱۲۴	KETOROLAC TROMETAMOL INJECTION PARENTERAL 15 mg/1mL
دارد	۱۳۲۶۷	KETOROLAC TROMETAMOL INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 30 mg/1mL
دارد	۷۱۸	ISOSORBIDE DINITRATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 40 mg
ندارد	۱۰۰۱۴	ISOSORBIDE MONONITRATE CAPSULE, EXTENDED RELEASE ORAL 50 mg
ندارد	۱۳۴۱۳	IOPAMIDOL INJECTION PARENTERAL 370 mg/1mL 20 mL
دارد	۹۹۴۰	IOPAMIDOL INJECTION PARENTERAL 370 mg/1mL 50 mL
ندارد	۵۰۲۶۶	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 12.5 mg
ندارد	۱۶۵۸۲	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 25 mg
دارد	۶۳۶	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 50 mg
دارد	۵۷۵	GADOPENTETATE DIMEGLUMINE INJECTION PARENTERAL 469 mg/1mL 15 mL
ندارد	۵۱۹۸۲	GADOPENTETATE DIMEGLUMINE INJECTION PARENTERAL 469 mg/1mL 20 mL
ندارد	۲۱۲۹	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 50 mg
دارد	۲۱۲۷	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 100 mg
دارد	۲۱۲۸	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 150 mg
دارد	۲۴۳۳	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 200 mg
دارد	۱۴۹۲	ERYTHROMYCIN SOLUTION TOPICAL 2 % 60 mL

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۲۴۳۰	ERYTHROMYCIN SOLUTION TOPICAL 4 % 60 mL
دارد	۱۰۶۶۶	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۳۱۹۹	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 2.5 mg
دارد	۴۸۲	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 20 mg
دارد	۴۸۳	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 5 mg
ندارد	۵۲۴۵۵	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 30 mg
ندارد	۵۲۴۵۶	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 90 mg
ندارد	۱۴۷۲	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 120 mg
دارد	۴۴۷	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 60 mg
ندارد	۵۱۱۰۵	DICLOFENAC POTASSIUM CAPSULE, LIQUID FILLED ORAL 25 mg
دارد	۴۲۴	DICLOFENAC SODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 25 mg
دارد	۱۴۶۱	DIAZEPAM ENEMA RECTAL 10 mg
دارد	۲۲۴۷	DIAZEPAM ENEMA RECTAL 5 mg
ندارد	۱۴۶۰	DIAZEPAM SUPPOSITORY RECTAL 5 mg
دارد	۴۱۰	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 1000 mL
ندارد	۱۰۰۸۳	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 250 mL
دارد	۴۱۱	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 500 mL
دارد	۳۹۸	DEXAMETHASONE TABLET ORAL 0.5 mg
ندارد	۵۱۹۲۳	DEXAMETHASONE TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۱۹۵	DEXAMETHASONE ACETATE TABLET ORAL 40 mg
دارد	۱۷۴۹	CROMOLYN SODIUM SPRAY NASAL 20 mg/1mL 13 mL
ندارد	۱۱۹۵۴	CROMOLYN SODIUM SPRAY NASAL 20 mg/1mL 20 mL
دارد	۱۴۳۵	CLINDAMYCIN SUSPENSION ORAL 75 mg/5mL 80 mL
ندارد	۵۲۴۵۱	CLINDAMYCIN (AS PALMITATE HYDROCHLORIDE) POWDER, FOR SOLUTION ORAL 75 mg/5mL 80 mL
دارد	۲۹۷	CIPROFLOXACIN SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 0.3 % 10 mL
ندارد	۵۲۵۲۸	CIPROFLOXACIN SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 0.3 % 5 mL
دارد	۲۲۵۰	CIPROFLOXACIN INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 mg/1mL 20 mL

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			

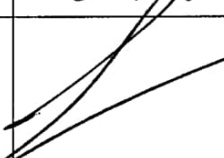
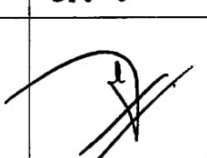
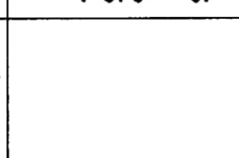
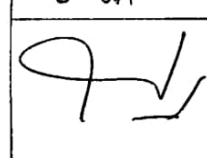
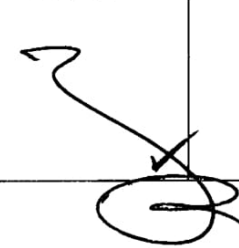
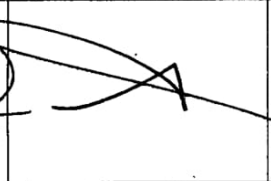
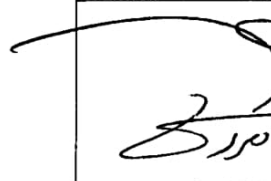
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۱۰۷۵۷	CIPROFLOXACIN INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 2 mg/1mL 100 mL
دارد	۲۹۵	CIPROFLOXACIN TABLET ORAL 250 mg
دارد	۲۹۶	CIPROFLOXACIN TABLET ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۴۳۵	CIPROFLOXACIN (AS HYDROCHLORIDE) TABLET ORAL 750 mg
دارد	۲۴۱۹	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 100 mg/5 mL 100 mL
دارد	۵۱۸۸۹	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 100 mg/5 mL 50 mL
ندارد	۵۱۹۷۱	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 200 mg/5 mL 50 MI
دارد	۱۶۲	BETHANECHOL CHLORIDE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۶۶۸۶	BETHANECHOL CHLORIDE TABLET ORAL 25 mg
دارد	۱۴۸	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE TABLET ORAL 8 mg
ندارد	۸۸۲۸	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE TABLET ORAL 16 mg
دارد	۱۴۰۶	BENZYLAMINE HYDROCHLORIDE MOUTHWASH IRRIGATION 0.15 % 120 mL
ندارد	۲۰۲۷	BENZYLAMINE HYDROCHLORIDE MOUTHWASH IRRIGATION 0.15 % 240 mL
ندارد	۵۲۲۹۵	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY NASAL 50 ug/1 {dose} 150 {Puff}
دارد	۲۸۴۴	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY NASAL 50 ug/1 {dose} 200 {Puff}
دارد	۱۰۱	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 10 mg/1mL 3 mL
ندارد	۵۱۹۷۳	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 20 mL
ندارد	۱۵۸۵۶	AMLODIPINE / VALSARTAN TABLET ORAL 10 mg/160 mg
ندارد	۱۹۷۷۳	AMLODIPINE / VALSARTAN TABLET ORAL 5 mg/80 mg
ندارد	۹۶۳۸	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 160 mg/25 mg
ندارد	۹۶۴۲	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 160 mg/12.5 mg
ندارد	۹۶۳۷	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 80 mg/12.5 mg
ندارد	۵۰۹۶۶	AMLODIPINE/ VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 5 mg/160 mg/12.5 mg
ندارد	۵۹۶۴	AMLODIPINE/VALSARTAN /HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 10 mg/160 mg/12.5 mg
ندارد	۵۰۶۲۸	ASA / ATORVASTATIN/ ENALAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 81 mg/20 mg/5 mg/12.5 mg

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۸:۳۰ - ۱۱:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک	
ندارد	۵۰۶۳۵	ASA / ATORVASTATIN / HYDROCHLOROTHIAZIDE / VALSARTAN TABLET ORAL 81 mg/20 mg/12.5 mg/40 mg	
ندارد	۵۲۴۶۲	BISMUTH SUBCITRATE EQU. TO BISMUTH OXIDE TABLET ORAL 120 mg	
دارد	۱۶۹	BISMUTH SUBCITRATE TABLET ORAL 120 mg	
دارد	۱۳۹۵	ASA (ACETYLSALICYLIC ACID) TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 80 mg	
ندارد	۵۰۶۲۲	ASA (ACETYLSALICYLIC ACID) TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 81 mg	
ندارد	۵۲۵۳۱	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/100MIC	
ندارد	۵۲۵۳۳	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/250MIC	
ندارد	۵۲۵۳۵	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/500MIC	
دارد	۱۸۰۴۶	SALMETEROLE/FLUTICASONE RESPIRATORY 50MIC/500MIC	
دارد	۲۰۱۸۴	SALMETEROLE/FLUTICASONE RESPIRATORY 50MIC/250MIC	
ندارد	۴۰۰۰	SEVELAMER TABLET ORAL 800MG	
دارد	۲۱۱۸۳	SEVELAMER TABLET ORAL 800MG	

نام دستگاه	عنوان	امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور	

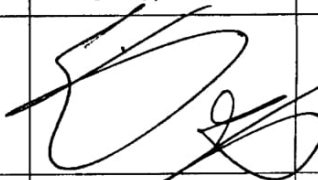
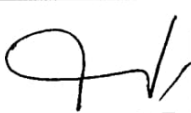
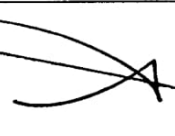
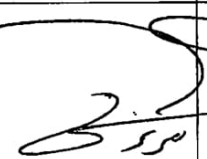
شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
اعضای شرکت کننده: رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور: آقای دکتر عین اللهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: آقای دکتر کریمی، آقای دکتر یوسفی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی: آقای ابوحمز سازمان برنامه و بودجه: آقای دکتر عوض پور، آقای دکتر فراهانی بیمه مرکزی ایران: آقای دکتر سلیمانی، آقای دکتر مصدق سازمان نظام پزشکی: آقای دکتر رئیس زاده، آقای دکتر سالاریان سازمان تأمین اجتماعی: آقای دکتر موسوی، آقای دکتر منوچهری سازمان بیمه سلامت ایران: آقای دکتر ناصحی، آقای دکتر رضائی سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح: آقای دکتر نوروزی کمیته امداد امام خمینی (ره): آقای احمدلو دبیر شورای عالی بیمه سلامت: آقای دکتر رضوی			
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			
فهرست دوزهای جدید داروهای پیوست با رعایت شروط ذیل در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار گرفت: تبصره ۱: شرایط تعهد تمامی دوزهای جدید مطابق دوزهای قبلی خواهد بود. تبصره ۲: با توجه به تعهد دوزهای جدید بر مبنای حداقل قیمت واحد مولکول (با در نظر گرفتن اندیکاسیون و طریقه مصرف یکسان)، در صورت تغییر قیمت، سازمان‌های بیمه‌گر به صورت هماهنگ تغییرات را اعمال خواهند کرد. تبصره ۳: اشکال دارویی که متشکل از چند ماده موثره می باشند، با توجه به مصوبه داروی پلی پیل، سازمان‌های بیمه‌گر پایه حداکثر معادل ۹۰ درصد قیمت تک تک اجزا را بر اساس قیمت ژنریک دارو در تعهد خواهند داشت.			

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

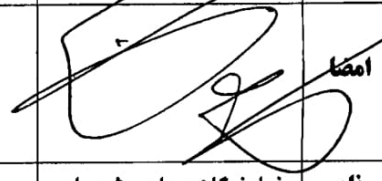
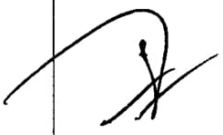
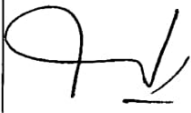
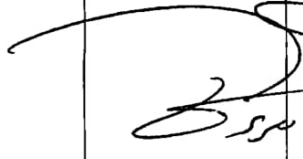
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای، وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۷۰	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 5 mg
ندارد	۱۰۶۹۱	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۰۶۶۵	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ORAL 2.5 mg
دارد	۱۸۶۸	ACETYLCYSTEINE TABLET ORAL 200 mg
ندارد	۵۲۵۳۷	ACETYLCYSTEINE TABLET ORAL 600 mg
ندارد	۲۳۶۹	ACETYLCYSTEINE TABLET, EFFERVESCENT ORAL 600 mg
دارد	۱۱۳۶۷	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 3 mL
ندارد	۱۷۵۶۸	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 5 mL
ندارد	۵۲۲۲۳	VALPROATE SODIUM INJECTION PARENTERAL 100 mg/1mL 4 mL
دارد	۱۱۶۱۴	VALPROATE SEMISODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 250 mg
ندارد	۱۱۶۱۱	VALPROATE SEMISODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۴۳۷	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 100 mg
دارد	۲۲۰۳	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg
ندارد	۵۲۴۳۸	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 300 mg
ندارد	۵۲۴۳۹	THEOPHYLLINE CAPSULE, COATED, EXTENDED RELEASE ORAL 400 mg
ندارد	۵۰۴۸۵	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 0.2 % 5 mL
ندارد	۵۱۸۱۶	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 0.5 % 2 mL
دارد	۱۱۳۶	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 1 % 2 mL
دارد	۱۱۳۷	SODIUM TETRADECYL SULFATE INJECTION PARENTERAL 3 % 2 mL
ندارد	۵۲۳۷۸	SODIUM CHLORIDE SOLUTION RESPIRATORY 7 % 4ML

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

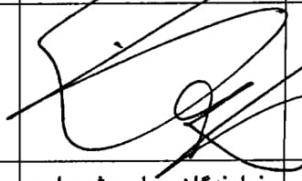
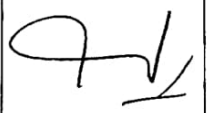
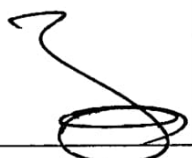
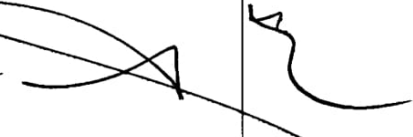
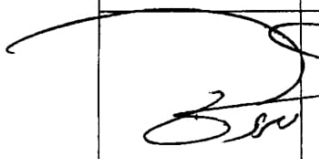
شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			

پوشش بیمه ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۶۸۳۶	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 250 mL
دارد	۲۱۸۶	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 500 mL
دارد	۱۱۴۹	SODIUM CHLORIDE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 0.45 % 1000 mL
دارد	۱۱۰۶	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 1000 mL
ندارد	۱۷۰۷۰	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 250 mL
دارد	۱۱۰۷	RINGER LACTATE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 130 meq/3 meq/4 meq/109 meq/28/1L 500 mL
ندارد	۵۱۵۱۳	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 150 mg
دارد	۱۹۹۸۳	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg
دارد	۵۱۵۱۷	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 300 mg
دارد	۱۹۹۸۴	QUETIAPINE FUMARATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 50 mg
ندارد	۵۲۳۷۹	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 2 meq/1mL 10 MI
ندارد	۱۳۴۰	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 1 meq/1mL 10 MI
ندارد	۹۴۱	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 2 meq/1mL 50 mL
دارد	۵۰۴۹۴	POTASSIUM CHLORIDE CONCENTRATED INJECTION, SOLUTION, CONCENTRATE INTRAVENOUS 1 meq/1mL 50 mL
ندارد	۵۱۹۶۴	PIMOZIDE TABLET ORAL 1 mg
دارد	۱۰۰۹	PIMOZIDE TABLET ORAL 4 mg
دارد	۱۰۰۹	PIMOZIDE TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۶۸۸	OXANDROLONE TABLET ORAL 10 mg
دارد	۱۸۷۸	OXANDROLONE TABLET ORAL 2.5 mg

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			

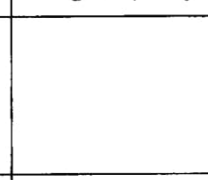
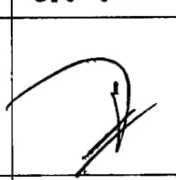
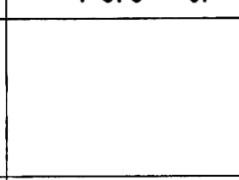
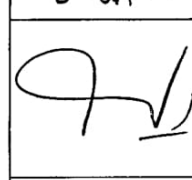
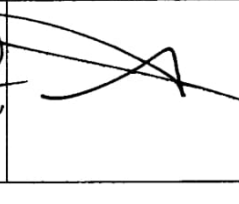
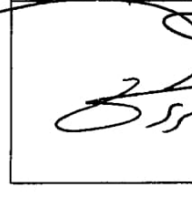
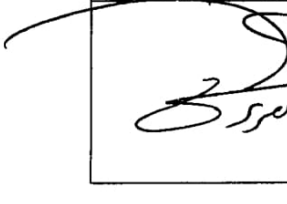
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۲۰۹۳	ONDANSETRON TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۰۲۴	ONDANSETRON TABLET BUCCAL ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۰۸۶	ONDANSETRON TABLET ORAL 8 mg
دارد	۹۳۰۰	OFLOXACIN TABLET ORAL 200 mg
دارد	۲۰۰۹	OFLOXACIN TABLET ORAL 300 mg
ندارد	۸۶۳۶	OFLOXACIN TABLET ORAL 400 mg
دارد	۱۶۲۰	NOREPINEPHRINE INJECTION PARENTERAL 0.1 % 10 mL
ندارد	۵۰۰۴۷	NOREPINEPHRINE INJECTION PARENTERAL 0.1 % 4 mL
ندارد	۵۱۹۵۶	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 14 mL
دارد	۲۲۳۳۳	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 15 mL
ندارد	۲۱۸۰۷	MOMETASONE FUROATE SPRAY, SUSPENSION NASAL 0.05 % 20 mL
دارد	۸۴۵	METRONIDAZOLE TABLET ORAL 250 mg
ندارد	۵۱۶۵۶	METRONIDAZOLE TABLET ORAL 500 mg
دارد	۲۱۶۲	(METRONIDAZOLE OVULE VAGINAL 500 mg
دارد	۸۴۶	(METRONIDAZOLE TABLET VAGINAL 500 mg
ندارد	۱۲۹۱۲	(METRONIDAZOLE SUPPOSITORY VAGINAL 500 mg
دارد	۱۵۹۰	(METRONIDAZOLE GEL TOPICAL 0.75 % 30GRAM
ندارد	۲۰۷۴	(METRONIDAZOLE GEL VAGINAL 0.75 % 70GRAM
ندارد	۱۶۱۱۲	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 23.75 mg
دارد	۱۱۸۷۱	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 47.5 mg
دارد	۱۱۸۷۲	METOPROLOL SUCCINATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 95 mg

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

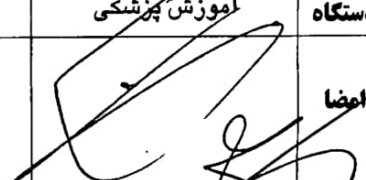
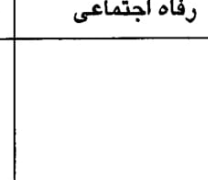
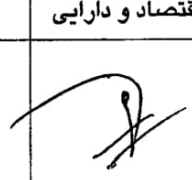
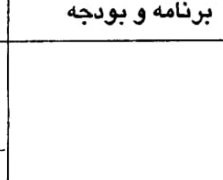
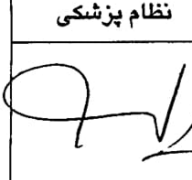
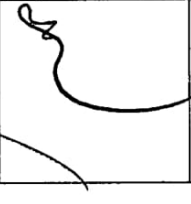
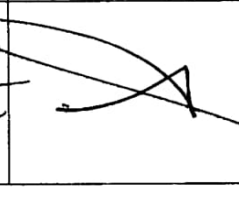
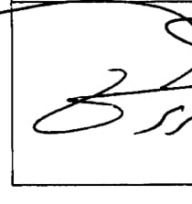
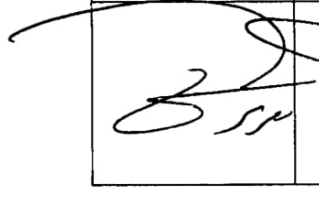
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۸۲۳	METHOCARBAMOL TABLET ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۳۱۸	METHOCARBAMOL TABLET ORAL 750 mg
دارد	۱۷۲۸	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 250 mg
دارد	۸۱۲	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 400 mg
دارد	۸۱۳	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 500 mg
دارد	۹۹۱۶	MESALAZINE TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 800 mg
ندارد	۵۲۶۷۲	MESALAZINE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 1200 mg
ندارد	۵۰۴۲۶	MESALAZINE CAPSUL, EXTENDED RELEASE ORAL 500 mg
ندارد	۵۰۰۲۲	MESALAZINE SACHE, ORAL 2000 mg
ندارد	۲۱۵۶	MESALAZINE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 500 mg
دارد	۲۰۶۷	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 50 ug
ندارد	۷۹۳۸	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 25 ug
ندارد	۹۵۸۶	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 75 ug
دارد	۷۵۱	LEVOTHYROXINE SODIUM TABLET ORAL 100 ug
دارد	۷۴۸	LEVODOPA / CARBIDOPA FORTE TABLET ORAL 250 mg/25 mg
دارد	۷۴۷	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET ORAL 100 mg/10 mg
دارد	۵۲۳۰۱	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET ORAL 100 mg/25 mg
دارد	۲۳۸۳	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 100 mg/25 mg
ندارد	۵۲۴۷۹	LEVODOPA / CARBIDOPA TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 200 mg/50 mg
دارد	۱۹۰۱	LATANOPROST SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 50 ug/1mL 2.5 mL
ندارد	۵۱۹۱۷	LATANOPROST SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 50 ug/1mL 5 mL

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			

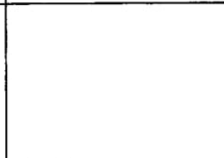
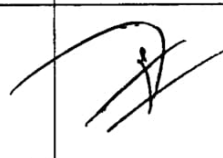
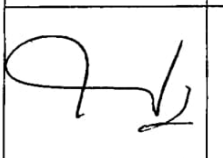
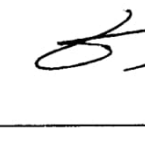
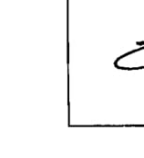
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۱۵۶۵	LACTULOSE POWDER, FOR SOLUTION ORAL 10 g
دارد	۷۳۱	LACTULOSE SYRUP ORAL 10 g/15mL 240 mL
دارد	۸۰۰۴	LABETALOL HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 20 mL
ندارد	۵۲۰۰۶	LABETALOL HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 4 mL
ندارد	۲۳۱۲۴	KETOROLAC TROMETAMOL INJECTION PARENTERAL 15 mg/1mL
دارد	۱۳۲۶۷	KETOROLAC TROMETAMOL INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 30 mg/1mL
دارد	۷۱۸	ISOSORBIDE DINITRATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 40 mg
ندارد	۱۰۰۱۴	ISOSORBIDE MONONITRATE CAPSULE, EXTENDED RELEASE ORAL 50 mg
ندارد	۱۳۴۱۳	IOPAMIDOL INJECTION PARENTERAL 370 mg/1mL 20 mL
دارد	۹۹۴۰	IOPAMIDOL INJECTION PARENTERAL 370 mg/1mL 50 mL
ندارد	۵۰۲۶۶	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 12.5 mg
ندارد	۱۶۵۸۲	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 25 mg
دارد	۶۳۶	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 50 mg
دارد	۵۷۵	GADOPENTETATE DIMEGLUMINE INJECTION PARENTERAL 469 mg/1mL 15 mL
ندارد	۵۱۹۸۲	GADOPENTETATE DIMEGLUMINE INJECTION PARENTERAL 469 mg/1mL 20 mL
ندارد	۲۱۲۹	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 50 mg
دارد	۲۱۲۷	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 100 mg
دارد	۲۱۲۸	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 150 mg
دارد	۲۴۳۳	FLUCONAZOLE TABLET ORAL 200 mg
دارد	۱۴۹۲	ERYTHROMYCIN SOLUTION TOPICAL 2 % 60 mL

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

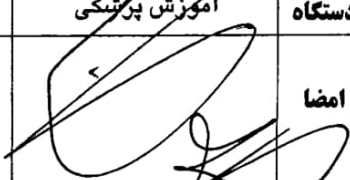
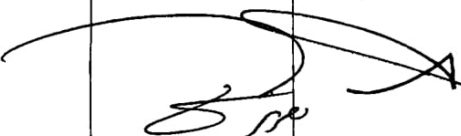
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
ندارد	۲۴۳۰	ERYTHROMYCIN SOLUTION TOPICAL 4 % 60 mL
دارد	۱۰۶۶۶	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۳۱۹۹	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 2.5 mg
دارد	۴۸۲	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 20 mg
دارد	۴۸۳	ENALAPRIL MALEATE TABLET ORAL 5 mg
ندارد	۵۲۴۵۵	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 30 mg
ندارد	۵۲۴۵۶	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 90 mg
ندارد	۱۴۷۲	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 120 mg
دارد	۴۴۷	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE TABLET ORAL 60 mg
ندارد	۵۱۱۰۵	DICLOFENAC POTASSIUM CAPSULE, LIQUID FILLED ORAL 25 mg
دارد	۴۲۴	DICLOFENAC SODIUM TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 25 mg
دارد	۱۴۶۱	DIAZEPAM ENEMA RECTAL 10 mg
دارد	۲۲۴۷	DIAZEPAM ENEMA RECTAL 5 mg
ندارد	۱۴۶۰	DIAZEPAM SUPPOSITORY RECTAL 5 mg
دارد	۴۱۰	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 1000 mL
ندارد	۱۰۰۸۳	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 250 mL
دارد	۴۱۱	DEXTROSE INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 % 500 mL
دارد	۳۹۸	DEXAMETHASONE TABLET ORAL 0.5 mg
ندارد	۵۱۹۲۳	DEXAMETHASONE TABLET ORAL 4 mg
ندارد	۵۲۱۹۵	DEXAMETHASONE ACETATE TABLET ORAL 40 mg
دارد	۱۷۴۹	CROMOLYN SODIUM SPRAY NASAL 20 mg/1mL 13 mL
ندارد	۱۱۹۵۴	CROMOLYN SODIUM SPRAY NASAL 20 mg/1mL 20 mL

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			

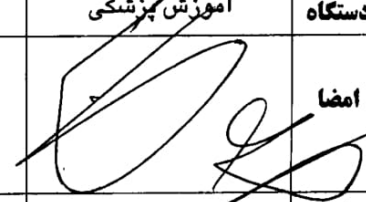
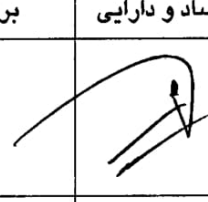
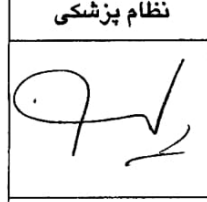
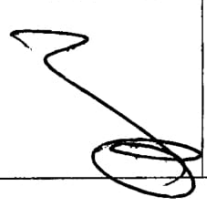
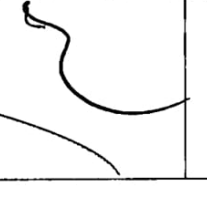
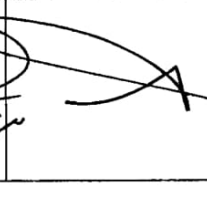
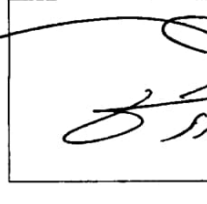
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۱۴۳۵	CLINDAMYCIN SUSPENSION ORAL 75 mg/5mL 80 mL
ندارد	۵۲۴۵۱	CLINDAMYCIN (AS PALMITATE HYDROCHLORIDE) POWDER, FOR SOLUTION ORAL 75 mg/5mL 80 mL
دارد	۲۹۷	CIPROFLOXACIN SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 0.3 % 10 mL
ندارد	۵۲۵۲۸	CIPROFLOXACIN SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 0.3 % 5 mL
دارد	۲۲۵۰	CIPROFLOXACIN INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 mg/1mL 20 mL
ندارد	۱۰۷۵۷	CIPROFLOXACIN INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 2 mg/1mL 100 mL
دارد	۲۹۵	CIPROFLOXACIN TABLET ORAL 250 mg
دارد	۲۹۶	CIPROFLOXACIN TABLET ORAL 500 mg
ندارد	۵۲۴۳۵	CIPROFLOXACIN (AS HYDROCHLORIDE) TABLET ORAL 750 mg
دارد	۲۴۱۹	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 100 mg/5 mL 100 mL
دارد	۵۱۸۸۹	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 100 mg/5 mL 50 mL
ندارد	۵۱۹۷۱	CEFIXIME POWDER, FOR SUSPENSION ORAL 200 mg/5 mL 50 ML
دارد	۱۶۲	BETHANECHOL CHLORIDE TABLET ORAL 10 mg
ندارد	۱۶۶۸۶	BETHANECHOL CHLORIDE TABLET ORAL 25 mg
دارد	۱۴۸	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE TABLET ORAL 8 mg
ندارد	۸۸۲۸	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE TABLET ORAL 16 mg
دارد	۱۴۰۶	BENZDAMINE HYDROCHLORIDE MOUTHWASH IRRIGATION 0.15 % 120 mL
ندارد	۲۰۲۷	BENZDAMINE HYDROCHLORIDE MOUTHWASH IRRIGATION 0.15 % 240 mL
ندارد	۵۲۲۹۵	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY NASAL 50 ug/1 {dose} 150 {Puff}
دارد	۲۸۴۴	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY NASAL 50 ug/1 {dose} 200 {Puff}

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

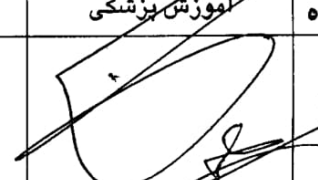
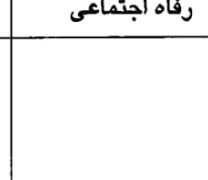
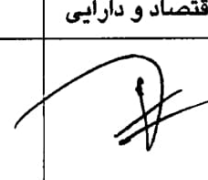
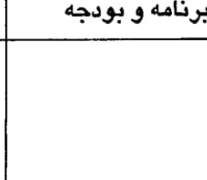
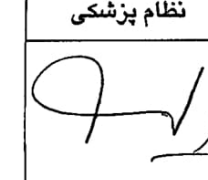
شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
---	-------------------	--------------------	---

دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه

پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک
دارد	۱۰۱	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 10 mg/1mL 3 mL
ندارد	۵۱۹۷۳	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 5 mg/1mL 20 mL
ندارد	۱۵۸۵۶	AMLODIPINE / VALSARTAN TABLET ORAL 10 mg/160 mg
ندارد	۱۹۷۷۳	AMLODIPINE / VALSARTAN TABLET ORAL 5 mg/80 mg
ندارد	۹۶۳۸	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 160 mg/25 mg
ندارد	۹۶۴۲	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 160 mg/12.5 mg
ندارد	۹۶۳۷	VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 80 mg/12.5 mg
ندارد	۵۰۹۶۶	AMLODIPINE/ VALSARTAN / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 5 mg/160 mg/12.5 mg
ندارد	۵۹۶۴	AMLODIPINE/VALSARTAN /HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 10 mg/160 mg/12.5 mg
ندارد	۵۰۶۲۸	ASA / ATORVASTATIN/ ENALAPRIL / HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET ORAL 81 mg/20 mg/5 mg/12.5 mg
ندارد	۵۰۶۳۵	ASA / ATORVASTATIN / HYDROCHLOROTHIAZIDE / VALSARTAN TABLET ORAL 81 mg/20 mg/12.5 mg/40 mg
ندارد	۵۲۴۶۲	BISMUTH SUBCITRATE EQU. TO BISMUTH OXIDE TABLET ORAL 120 mg
دارد	۱۶۹	BISMUTH SUBCITRATE TABLET ORAL 120 mg
دارد	۱۳۹۵	ASA (ACETYLSALICYLIC ACID) TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 80 mg
ندارد	۵۰۶۲۲	ASA (ACETYLSALICYLIC ACID) TABLET, DELAYED RELEASE ORAL 81 mg
ندارد	۵۲۵۳۱	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/100MIC
ندارد	۵۲۵۳۳	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/250MIC
ندارد	۵۲۵۳۵	SALMETEROLE/FLUTICASONE CAPSULE RESPIRATORY 50MIC/500MIC
دارد	۱۸۰۴۶	SALMETEROLE/FLUTICASONE RESPIRATORY 50MIC/500MIC

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					

شماره جلسه: هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰	ساعت: ۱۱:۰۰ - ۸:۳۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور جلسه: پوشش بیمه‌ای دوزهای جدید داروهای در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه			
پوشش بیمه‌ای وضعیت	کد ژنریک	ژنریک	
دارد	۲۰۱۸۴	SALMETEROLE/FLUTICASONE RESPIRATORY 50MIC/250MIC	
ندارد	۴۰۰۰	SEVELAMER TABLET ORAL 800MG	
دارد	۲۱۱۸۳	SEVELAMER TABLET ORAL 800MG	

نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا	