

شماره: ۹۹/۱۷۲۹۷۸

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۱۸

پوست: فایل

باسمه تعالی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴-حادی



سازمان سیر سلامت ایران  
اداره کل سیر سلامت استان فارس

دارای گواهی بین المللی مدیریت کیفیت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

موضوع: تایید داروهای دارای کد اصالت زیر سقف ریالی تایید

با سلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۹۹/۱۶۱۶۴۳/۱۶۶۴۳ به تاریخ ۹۹/۰۵/۰۸ معاون محترم بیمه و خدمات سلامت سازمان، به استحضار می رساند از تاریخ ۹۹/۰۵/۱۵ داروهای لیست پیوست، در سامانه تأیید خدمات دارای شرط "تأیید در داروخانه" گردیده و داروخانه های طرف قرارداد، ملزم به ثبت بارکد اصالت این داروها و اخذ کد رهگیری از سامانه تأیید خدمات، قبل از تحویل دارو به بیمه شدگان می باشند.

شایان ذکر است داروهائی که به موجب ابلاغیه نسخه هفتم فلوجارت تشخیص و درمان بیماری کووید -۱۹ برای درمان بیماری کرونا پوشش داده می شوند، نیز در این فهرست موجود می باشد. خواهشمند است؛ دستور فرمائید، مراتب به نحو مقتضی به داروخانه های زیر مجموعه اطلاع رسانی گردد. بدیهی است در صورت عدم تأیید این داروها، کارشناسان رسیدگی فنی ملزم به اعمال تعدیلات این اقلام خواهند بود.

دکتر فرهاد لطفی



رونوشت:

انجمن داروسازان استان فارس جهت استحضار ✓

دکتر فرهاد لطفی  
رئیس کمیسیون (ک) صفا  
۹۹/۰۵/۲۴

ش.ش. ۵۲۳۵۲۸۹

شیراز-خیابان وصال شمال کمپس: ۱۳۳۲۱-۱۳۳۲۲-۱۳۳۲۳-۱۳۳۲۴-۱۳۳۲۵-۱۳۳۲۶-۱۳۳۲۷-۱۳۳۲۸-۱۳۳۲۹-۱۳۳۳۰-۱۳۳۳۱-۱۳۳۳۲-۱۳۳۳۳-۱۳۳۳۴-۱۳۳۳۵-۱۳۳۳۶-۱۳۳۳۷-۱۳۳۳۸-۱۳۳۳۹-۱۳۳۴۰-۱۳۳۴۱-۱۳۳۴۲-۱۳۳۴۳-۱۳۳۴۴-۱۳۳۴۵-۱۳۳۴۶-۱۳۳۴۷-۱۳۳۴۸-۱۳۳۴۹-۱۳۳۵۰

پست الکترونیک: [info.fr@ihio.gov.ir](mailto:info.fr@ihio.gov.ir) وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

| ردیف | کد ژنریک | کد برند | نام  | شکل       | دوز                               | قیمت    |
|------|----------|---------|--|-----------|-----------------------------------|---------|
| 1    | 02383    | 02383   | LEVODOPA - C   | TAB       | 125                               | 2,600   |
| 2    | 00738    | 00738   | CALCIUM FOLINATE(LEUCOVORIN)                             | TAB       | 15 MG                             | 8,000   |
| 3    | 01775    | 01775   | ZIDOVUDINE   | TAB       | 300 MG                            | 8,100   |
| 4    | 00379    | 00379   | DANAZOL  | CAP       | 100 MG                            | 8,150   |
| 5    | 00369    | 00369   | CYCLOPHOSPHAMIDE   | TAB       | 50 MG                             | 13,000  |
| 6    | 00380    | 00380   | DANAZOL  | CAP       | 200 MG                            | 13,000  |
| 7    | 00811    | 00811   | MERCAPTOPYRINE   | TAB       | 50 MG                             | 14,000  |
| 8    | 13524    | 13524   | TENOFOVIR  | TAB       | 300MG                             | 19,000  |
| 9    | 00505    | 00505   | ESTRAMUSTINE SODIUM<br>PHOSPHATE                         | CAP       | 140 MG                            | 34,000  |
| 10   | 11156    | 11156   | LOPINAVIR/RITONAVIR فقط برای<br>(COVID-19)بیماران کرونا  | TAB       | 200M/50MG                         | 36,000  |
| 11   | 51946    | 51946   | ATAZANAVIR/RITONAVIR فقط برای<br>(COVID-19)بیماران کرونا | TAB       | 300MG/100M<br>G                   | 48,800  |
| 12   | 00803    | 00803   | MELPHALAN  | TAB       | 2 MG                              | 77,000  |
| 13   | 00262    | 00262   | CHLORAMBUCIL   | TAB       | 2 MG                              | 80,000  |
| 14   | 00697    | 00697   | IOHEXOL  | INJ       | 240 MG/ML<br>(10 ML)<br>داخلی     | 100,000 |
| 15   | 09431    | 09431   | METHOTREXATE SODIUM                                      | VIAL      | 5 MG/2ML                          | 100,000 |
| 16   | 00552    | 00552   | FLUPENTIXOL DECANOATE                                    | INJ       | 20 MG/ML                          | 124,500 |
| 17   | 00700    | 00700   | IOHEXOL  | INJ       | 300 MG/ML<br>(10 ML)              | 125,800 |
| 18   | 00908    | 00908   | NITROFURANTOIN   | SUSP      | 25 MG/5 ML                        | 129,800 |
| 19   | 00368    | 00368   | CYCLOPHOSPHAMIDE   | VIAL      | 200 MG                            | 137,000 |
| 20   | 01166    | 01166   | SPECTINOMYCIN (AS 2HCL)                                  | INJ       | 2 G                               | 150,000 |
| 21   | 00473    | 00473   | DOXORUBICIN HCL  | POWDER    | 10 MG                             | 165,000 |
| 22   | 15970    | 15970   | DOXORUBICIN  | VIAL      | 2MG/ML 5ML                        | 165,000 |
| 23   | 00673    | 00673   | INSULIN ISOPHAN (NPH) HUMAN                              | VIAL      | 1000U / 10ML                      | 188,400 |
| 24   | 00703    | 00703   | IOPROMIDE  | INJ       | 300 MG/ML<br>(20 ML)              | 195,000 |
| 25   | 00857    | 00857   | MITOMYCIN  | INJ       | 2 MG                              | 197,000 |
| 26   | 00674    | 00674   | INSULIN REGULAR HUMAN                                    | VIAL      | 100U/ML<br>VIAL 100U<br>INJECTION | 200,000 |
| 27   | 00676    | 00676   | INSULIN ISOPHAN (NPH) HUMAN<br>INJECTION                 | INJ       | 100U/ML<br>10ML VIAL<br>100U      | 200,000 |
| 28   | 00698    | 00698   | IOHEXOL  | INJ       | 240 MG/ML<br>(20 ML)<br>داخلی     | 200,000 |
| 29   | 01544    | 01544   | INSULIN BIPHASIC ISOPHANE<br>INJECTION                   | AMP<br>NJ | 100U/ML<br>100U<br>INJECTION      | 200,000 |
| 30   | 02436    | 02436   | IMIPENEM + CILASTATIN                                    | POWDER    | 750MG - 750<br>MG                 | 200,000 |
| 31   | 01550    | 01550   | IOHEXOL  | INJ       | 350 MG/ML<br>(20 ML)<br>داخلی     | 210,000 |
| 32   | 00814    | 00814   | MESNA  | INJ       | 400 MG/4 ML                       | 218,000 |

| ردیف | کد ژنریک | کد برند | نام   | شکل                                  | دوز                           | قیمت      |
|------|----------|---------|---|--------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| 33   | 00701    | 00701   | IOHEXOL   | INJ                                  | 300 MG/ML<br>(20 ML)          | 220,000   |
| 34   | 02194    | 02194   | VINCRIStINE   | INJ                                  | 1 MG/ML                       | 220,000   |
| 35   | 01284    | 01284   | VINCRIStINE   | INJ<br>POWDER                        | 1 MG                          | 240,000   |
| 36   | 00491    | 00491   | EPIRUBICIN HCL  | VIAL                                 | 10 MG                         | 250,000   |
| 37   | 02141    | 02141   | IODIXANOL   | INJ                                  | 270 MG/ML<br>(20 ML)          | 250,000   |
| 38   | 18435    | 18435   | EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE<br>INJECTION, SOLUTION 5MILL | INJ                                  | 2MG/1ML                       | 250,000   |
| 39   | 09570    | 09570   | CALCIUM FULINATE                                      | INJ                                  | 10 MG/ML<br>(10 ML)           | 274,000   |
| 40   | 00376    | 00376   | DACARBAZINE   | VIAL                                 | 100 MG                        | 276,000   |
| 41   | 00769    | 00769   | LOMUSTINE   | CAP                                  | 40 MG                         | 276,000   |
| 42   | 02158    | 02158   | METHOTREXATE (AS SODIUM)                              | INJ<br>(WITHOUT<br>PRESERVAT<br>IVE) | MG/ML50<br>(2 ML)             | 280,000   |
| 43   | 00370    | 00370   | CYCLOPHOSPHAMIDE                                      | VIAL                                 | 500 MG                        | 284,500   |
| 44   | 02142    | 02142   | IODIXANOL   | INJ                                  | 320 MG/ML<br>(20 ML)          | 290,000   |
| 45   | 02161    | 02161   | METHOTREXATE SODIUM                                   | AMP                                  | 50 MG/5ML                     | 290,000   |
| 46   | 11889    | 11889   | CALCIUM FOLINATE                                      | AMP                                  | 10 MG/ML<br>(5 ML)            | 326,500   |
| 47   | 02163    | 02163   | MITOMYCIN   | INJ                                  | 10 MG                         | 345,000   |
| 48   | 00377    | 00377   | DACARBAZINE   | VIAL                                 | 200 MG                        | 350,000   |
| 49   | 00549    | 00549   | FLUOROURACIL  | CREAM                                | 5% (20 GR)                    | 350,000   |
| 50   | 16766    | 16766   | CALCIUM FULINATE                                      | VIAL                                 | 100 MG                        | 350,900   |
| 51   | 00547    | 00547   | FLUORESCHEIN SODIUM                                   | INJ                                  | 10% (5 ML)                    | 358,000   |
| 52   | 00384    | 00384   | DAUNORUBICIN (AS HCL)                                 | VIAL                                 | 20 MG                         | 360,000   |
| 53   | 23212    | 23212   | METHOTREXATE SODIUM                                   | INJ                                  | 7.5MG/0.75M<br>L              | 372,500   |
| 54   | 52097    | 52097   | METHOTREXATE SODIUM INJECTION                         | INJ                                  | 25MG/1ML<br>0.3ML(7.5MG)      | 372,500   |
| 55   | 52117    | 52117   | METHOTREXATEPARENTERAL<br>SOLUTION INJECTION          | INJ                                  | 50 MG/1 ML,<br>0.15 ML        | 372,500   |
| 56   | 01950    | 01950   | IOHEXOL   | INJ                                  | 240 MG/ML<br>(100 ML)         | 380,000   |
| 57   | 09572    | 09572   | CALCIUM FOLINATE                                      | VIAL                                 | 200 MG/20ML                   | 391,900   |
| 58   | 00699    | 00699   | IOHEXOL   | INJ                                  | 240 MG/ML<br>(50 ML)          | 400,000   |
| 59   | 00798    | 00798   | MEGLUMINE COMPOUND                                    | INJ                                  | 76% (100<br>ML)               | 410,000   |
| 60   | 01283    | 01283   | VINBLASTINE SULFATE                                   | INJ                                  | 10 MG                         | 440,000   |
| 61   | 00801    | 00801   | MEGLUMINE COMPOUND                                    | ORAL SOL                             | 76%                           | 500,000   |
| 62   | 02241    | 02241   | GADODIAMIDE   | INJ                                  | 287 MG/ML<br>(0.5<br>MMOL/ML) | 500,000   |
| 63   |          |         |   |                                      |                               |           |
| 64   | 00686    | 00686   | INTERFERON GAMMA                                      | INJ                                  | 100 MCG                       | 5,200,000 |

| ردیف | کد ژنریک | کد برند | نام   | شکل              | دوز                | قیمت      |
|------|----------|---------|---|------------------|--------------------|-----------|
| 65   | 02666    | 00684   | REBIF® (INTERFERON B 1A)  | SYRINGE          | 44MCG / 0.5ML      | 1,500,000 |
| 66   | 02666    | 02666   | INTERFERON B 1A   | SYRINGE          | 44MCG / 0.5ML      | 1,045,500 |
| 67   | 02667    | 00683   | AVONEX® (INTERFERON BETA - 1A)  | VIAL             | 30MCG              | 4,049,000 |
| 68   | 02667    | 02667   | INTERFERON BETA-1A PARENTERAL 12000000[IU]/1ML 0.5ML/SYRING INJECTION | VIAL             | 30MCG              | 1,672,500 |
| 69   | 02667    | 16754   | INTERFERON BETA-1A POWDER PARENTERAL 6000000 IU/VIAL INJECTION        | VIAL (IV) POWDER | 30MCG              | 1,672,500 |
| 70   | 02668    | 16770   | EXTAVIA® (INTERFERON B 1B )   | INJ              | 8MIU               | 1,200,000 |
| 71   | 02668    | 00685   | BETA FERON® (INTERFERON B 1B )  | VIAL             | 8MIU               | 1,200,000 |
| 72   | 02668    | 02668   | INTERFERON B 1B   | VIAL             | 8MIU               | 752,000   |
| 73   | 02750    | 02750   | PEGINTERFERON ALFA-2A   | INJ              | 360 UG/1ML 0.5ML   | 1,875,000 |
| 74   | 06242    | 06242   | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ              | 50MG               | 416,667   |
| 75   | 06243    | 06243   | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ              | 80MG               | 666,667   |
| 76   | 06244    | 06244   | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ              | 100MG              | 833,333   |
| 77   | 06245    | 06245   | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ              | 120MG              | 1,000,000 |
| 78   | 06246    | 06246   | PEGINTERFERON ALFA-2B   | INJ              | 150MG              | 1,250,000 |
| 79   | 11510    | 11510   | PEGINTERFERON+ RIBAVIRIN  | INJ              | 180 MCG/1ML+20 0MG | 1,875,000 |
| 80   | 52303    | 52303   | INTERFERON BETA-1B POWDER, FOR SOLUTION PARENTERAL                    | INJ              | 250 UG             | 752,000   |