

تغییرات فارماکوپه 98.1

ردیف	INN	کد ژنریک	تخصص	سطح تجویز	شرط لازم
	اضافه شده به فارماکوپه				
1	AGNUGOL TAB	3032			
2	APIXABAN 2.5 MG TAB	51339	قلب - ارتوپد	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)
3	APIXABAN 5 MG TAB	51340	قلب - ارتوپد	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)
4	BORIC ALCOHOL 2% OTIC DROP	172			
5	BORIC ALCOHOL 3% OTIC DROP	172			
6	CIPROFLOXACIN/DEXAMETHASONE 0.3%/0.1% OTIC SUSP	12972	چشم پزشکی	SP	
7	CO TRIMOXAZOLE 800MG/160MG TAB	5526			
8	DEFERASIROX 180 MG TAB	51954		SP	به شرط تولید داخل - تشکیل پرونده
9	DEFERASIROX 360 MG TAB	51955		SP	به شرط تولید داخل - تشکیل پرونده
10	DEFERASIROX 90MG TAB	51953		SP	به شرط تولید داخل - تشکیل پرونده
11	DENOSUMAB 120 MG VIAL VIAL	22018	انکولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران
12	DESLORATADINE 2.5MG/5 ML 120ML SYRUP	52148			
13	DESLORATADINE 5MG	52136			
14	DEXAMETHASONE 4MG TAB	51923		SP	
15	DEXAMETHASONE ACETATE 40MG TAB	52195		SP	
16	DEXAMETHASONE IMPLANT INTRAVITREAL	17013	چشم پزشکی	SP-HP	شورای عالی پزشکی تهران (طبق پروتکل)
17	DIENOGEST 2MG TAB	50401	زنان	SP	تشکیل پرونده - طبق پروتکل
18	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLORIDE 50 mg/1mL AMP	453		HP	
19	EMPAGLIFLOZIN 10 MG TAB	52138	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
20	EMPAGLIFLOZIN 25 MG TAB	52137	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
21	EMPAGLIFLOZIN/METFORMIN 12.5 MG/1000 MG TAB	52176	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
22	EMPAGLIFLOZIN/METFORMIN 12.5 MG/500 MG TAB	52241	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)

23	EMPAGLIFLOZIN/METFORMIN 5 MG/1000 MG TAB	52174	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
24	EMPAGLIFLOZIN/METFORMIN 5 MG/500 MG TAB	52173	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
25	Ethiodized Oil 4.8MG/10 mL INJ	1499	انکولوژیست - اینترنشنلیست	SP	۱ عدد جهت هر پروسه
26	EXIPEN				هر دو سال یکعدد جهت تزریق انسولینهای کارتریج
27	FERROUS GLYCINE SULFATE FOLIC ACID CAP	11376	هماتولوژیست	SP	
28	FILGRASTIM 120 MCG/0.2 ML INJ	50330		SP	
29	GLYCERIN 4G SUPP	8062			
30	HEPARIN SODIUM 25000 U/ML AMP	626		SP	
31	INSULIN BIPHASIC ISOPHANE 70%/30% 3ML CARTRIDGE	18649			
32	INSULIN GLARGINE 300 [iU]/1mL 1.5 ML INJECTION (Toujeo®)	12597	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر 5 عدد)
33	INSULIN ISOPHANE 100 [iU]/1mL 3ML CARTRIDGE	19877			
34	INSULIN REGULAR 100 [iU]/1mL 3ML CARTRIDGE	19875			
35	INTERFERON B 1B 250MCG VIAL (ZIFERON®)	12560	نورولوژیست	SP	کمیسون پزشکی (طبق پروتکل)
36	IODINE GLYCERIN 2% DROP				
37	IODINE GLYCERIN 5% TOPICAL SOL	16020			
38	IODIXANOL 320 MG/1ML 100ML INJ	52285	رادیولوژیست	SP	
39	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	9533	نورولوژیست	SP	
40	LORAZEPAM 2 MG/1ML AMP	1575		HP	
41	LORAZEPAM 4 MG/1ML AMP	1576		HP	
42	MAGNESIUM OXIDE TAB	17018			
43	MEMANTIN 20 MG TAB	17956	نورولوژیست-روانپزشک	SP	
44	MESALAZINE 250MG EC TAB	1728	داخلی-گوارش	SP	
45	METFORMIN HYDROCHLORIDE/LINAGLIPTIN 1000 MG/2.5 MG TAB	52111	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 60 عدد
46	METFORMIN HYDROCHLORIDE/LINAGLIPTIN 500 MG/2.5 MG TAB	52112	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 60 عدد
47	METHOTREXATE 7.5MG/0.75ML PREFILLED SYRINGE	23212	روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 30%)
48	METHYLPHENIDATE HCL 18 MG EXTENDED RELEASE TAB	50684	روانپزشک	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 30%)

49	METHYLPHENIDATE HCL 36 MG EXTENDED RELEASE TAB	50685	روانپزشک	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 30%)
50	METHYLPHENIDATE HCL 54 MG EXTENDED RELEASE TAB	50686	روانپزشک	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 30%)
51	MIRTAZEPINE 7.5 MG TAB	52054	روانپزشک	SP	
52	NAPHAZOLINE HYDROCHLORIDE 0.05% 10ML NASAL SPRAY	886			
53	OCRELIZUMAB 300 MG/10 ML INJ	52172	نورولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران (طبق پروتکل)
54	PALBOCICLIB 125 MG CAP	50712	انکولوژیست	SP	گروه ۲
55	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE 0.25% 15ML NASAL SPRAY	51877			
56	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE 0.5% 20ML NASAL SPRAY	10141			
57	PRAMIPEXOLE 0.35 MG TAB	10019	نورولوژیست-روانپزشک	SP	
58	SALBUTAMOL SULFATE 5MG/2.5ML NEBULISER	1667		HP	
59	SALICYLIC ACID/LACTIC ACID 16.7% TOPICAL SOL				
60	SODIUM BICARBONATE 500 MG TAB	1138			به شرط تولید داخل
61	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG EXTENDED RELEASE TAB	52331	اورولوژیست	SP	
62	THYME BASE COUGH SYRUP	1729			
63	TOBRAMYCIN/DEXAMETHASONE 0.3%/0.1% 5ML OPHTHALMIC DROP	50056	چشم پزشکی	SP	
64	TOFACITINIB(AS CITRATE) 5 mg TAB	50711	وارش - روماتولوژی	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز
65	VENLAFAXINE 150MG EXTENDED RELEASE CAP	5154	نورولوژیست-روانپزشک	SP	
66	VERTEPORFIN 15 MG INJ	6859	چشم پزشکی	SP-HP	شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
67	VITAMIN D3 12000 IU/ML ORAL DROP		اطفال	SP	
68	ZONISAMIDE 100 MG CAP	3545	نورولوژیست	SP	
69	ZONISAMIDE 25 MG CAP	7684	نورولوژیست	SP	
70	ZONISAMIDE 50 MG CAP	7854	نورولوژیست	SP	

تغییر سطح تجویز					
1	AFLIBERCEPT 40MG/ML (EYLEA®)	22646	چشم پزشکی	SP-HP	شورای عالی پزشکی تهران- کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
2	ADALIMUMAB 40MG/0.8ML INJ	16164		SP	شورای عالی پزشکی تهران کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
3	ANTILYMPHOCYTE IMMUNOGLOBULIN 100MG/5ML VIAL	99		SP_HP	شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
4	ANTITHYMOCYTE IMMUNOGLOBULIN 250MG/5ML AMP	100		SP_HP	شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
5	BENDAMUSTIN 100MG INJ	13245	انکولوژیست	SP	گروه ۲
6	BENDAMUSTIN 25MG INJ	17381	انکولوژیست	SP	گروه ۲
7	BEVACIZUMAB 100MG/4ML VIAL (AVASTIN®)	5615	انکولوژیست-چشم	SP	گروه 2 (سایر موارد چشم پزشکی بیمارستانی طبق پروتکل)
8	CINACALCET 30MG TAB	8066	داخلی-غرفه‌ریزیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)
9	CINACALCET 60MG TAB	13571	داخلی-غرفه‌ریزیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)
10	CINACALCET 90MG TAB	13610	داخلی-غرفه‌ریزیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)
11	CITALOPRAM HBR 10MG FC TAB	8454		SP	
12	CITALOPRAM HBR 20MG FC TAB	1905		SP	
13	CITALOPRAM HBR 40MG FC TAB	1906		SP	
14	CLOPIDOGREL 75MG TAB	1788	قلب و عروق-نورولوژیست-داخلی	SP	
15	DENOSUMAB 60MG INJECTION	18084		SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
16	ENTACAPONE/LEVODOPA/CARBIDOPA 200/100/25MG TAB	19232	نورولوژیست-روانپزشک	SP	تشکیل پرونده-به شرط تولید داخل
17	ENTACAPONE/LEVODOPA/CARBIDOPA 200/150/37.5MG TAB	12112	نورولوژیست-روانپزشک	SP	تشکیل پرونده-به شرط تولید داخل
18	ENTACAPONE/LEVODOPA/CARBIDOPA 200/50/12.5MG TAB	12482	نورولوژیست-روانپزشک	SP	تشکیل پرونده-به شرط تولید داخل
19	ESCITALOPRAM TAB 10MG	8968		SP	
20	ESCITALOPRAM TAB 20MG	6484		SP	
21	ETANERCEPT 25MG VIAL	4008		SP	شورای عالی پزشکی تهران کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
22	ETANERCEPT 50MG VIAL	8170		SP	شورای عالی پزشکی تهران کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
23	FAMPRIDINE 10MG TAB	19263	نورولوژیست	SP	کمیسیون پزشکی
24	FERRIC CARBOXYMALTOSE 500MG/10ML VIAL (FERINJECT)	16955	هماتولوژیست- داخلی- نفرولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران و کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)- فرانسینز (۱۰٪)
25	FINGOLIMOD 0.5MG CAP	18099		SP	شورای عالی پزشکی تهران- کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)

26	GANCICLOVIR 500MG VIAL	581		HP-SP	شورای عالی پزشکی تهران-کمسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
27	GLATIRAMER ACETATE 20MG/ML PREFILLED SYRINGE	10683		SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
28	GLATIRAMER ACETATE 40MG/ML PREFILLED SYRINGE	23125		SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
29	INFLIXIMAB 100MG VIAL	5831		SP	شورای عالی پزشکی تهران کمسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
30	INSULIN ASPART 100IU/ML(3ML) (NOVORAPID®)	6698	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر ۶ عدد)
31	INSULIN ASPART (30% SOLUBLE+ 70% PROTAMINE CRYSTALLISED) 100IU/ML 3ML FOR INJ (NOVOMIX®)	6695	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر ۷ عدد)
32	INSULIN DETEMIR 100IU/ML 3ML INJ	12837	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر ۶ عدد)
33	INSULIN GLARGINE 300IU/3ML PREFILLED PEN (LANTUS®)(ABASAGLAR®)	12597	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر ۶ عدد)
34	INSULIN GLULISINE 100IU/ML 3ML INJ	17471	داخلی-غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر ۶ عدد)
35	INTERFERON B 1A 30 MCG VIAL (AVONEX®)	683	نورولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران (طبق پروتکل فرانشیز 10%)
36	INTERFERON B 1A 30 MCG VIAL (CINNOVEX®)	6775	نورولوژیست	SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
37	INTERFERON B 1A 44MCG/0.5ML SYRINGE (REBIF®)	684	نورولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران- کمسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل فرانشیز 10%)
38	INTERFERON B 1A 44MCG/0.5ML SYRINGE (RECIGEN®)	12917	نورولوژیست	SP	کمسیون پزشکی
39	INTERFERON B 1B 8MIU VIAL (BETA FERON®)	685	نورولوژیست	SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل فرانشیز 10%)
40	LANSOPRAZOLE 15MG CAP	6770			
41	LANSOPRAZOLE 30MG CAP	6222			
42	LEFLUNOMIDE 100MG TAB	6351	داخلی-روماتولوژی	SP	کمسیون پزشکی (به شرط تولید داخل)
43	LEFLUNOMIDE 10MG TAB	10058	داخلی-روماتولوژی	SP	کمسیون پزشکی (به شرط تولید داخل)
44	LEFLUNOMIDE 20MG TAB	5974	داخلی-روماتولوژی	SP	کمسیون پزشکی (به شرط تولید داخل)
45	LEUPRORELIN ACETATE 3.75MG VIAL	18438	زنان-انکولوژیست	SP	تشکیل پرونده
46	LEVETIRACETAM 250MG TAB	5973	نورولوژیست	SP	
47	LEVETIRACETAM 500MG TAB	5977	نورولوژیست	SP	
48	LEVETIRACETAM 750MG TAB	9534	نورولوژیست	SP	
49	LIRAGLUTIDE 6MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	22666	غدد-داخلی	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمسیون پزشکی اهواز-30% فرانشیز- طبق پروتکل
50	MYCOPHENOLATE MOFETIL 500MG TAB (CELLCEPT®)	5179		SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
51	MYCOPHENOLATE SODIUM 180MG TAB (myfortic®)	11606		SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)

52	MYCOPHENOLATE SODIUM 360MG TAB (myfortic®)	11607		SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
53	NATALIZUMAB 20MG/ML VIAL	12534	نورولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران (طبق پروتکل)
54	NATALIZUMAB 300 AMP	11759	نورولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران (طبق پروتکل)
55	OXYCODONE 15MG TAB	18964	انکولوژیست-متخصص درد	SP	گروه 1
56	OXYCODONE 30MG TAB	19781	انکولوژیست-متخصص درد	SP	گروه 1
57	OXYCODONE 5MG TAB	10635	انکولوژیست-متخصص درد	SP	گروه 1
58	PACLITAXEL ALBUMIN BOUND 100MG VIAL	15260	انکولوژیست	SP	گروه ۲
59	PANCREATIN FORT 10000 CAP	12312		SP	کمسیون پزشکی-به شرط تولید داخل
60	PANCREATIN FORTE 25000U CAP	945		SP	کمسیون پزشکی-به شرط تولید داخل
61	PAROXETIN 20MG TAB	5932		SP	تشکیل پرونده-به شرط تولید داخل
62	PAROXETIN 30MG TAB	9975		SP	تشکیل پرونده-به شرط تولید داخل
63	PIMECROLIMUS 1% 15G CREAM	7760	پوست-اسم و آلرژی	SP	تشکیل پرونده
64	PIMECROLIMUS 1% 30G CREAM	5421	پوست-اسم و آلرژی	SP	تشکیل پرونده
65	RITUXIMAB 100MG/10ML VIAL	2473		SP	گروه 2 (سایر موارد شورای عالی پزشکی تهران و کمسیون پزشکی اهواز طبق پروتکل)
66	RITUXIMAB 500MG/50ML VIAL	2474		SP	گروه 2 (سایر موارد شورای عالی پزشکی تهران و کمسیون پزشکی اهواز طبق پروتکل)
67	RIVAROXABAN 10MG TAB	17597	قلب - ارتوپد	SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
68	RIVAROXABAN 15MG TAB	25515	قلب - ارتوپد	SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
69	RIVAROXABAN 20MG TAB	22856	قلب - ارتوپد	SP	کمسیون پزشکی (طبق پروتکل)
70	RIZATRIPTAN 5MG TAB	2286	نورولوژیست-روانپزشک	SP	
71	RIZATRIPTAN 10MG TAB	2455	نورولوژیست-روانپزشک	SP	
72	SERTRALINE HCL 100MG TAB	1897		SP	
73	SERTRALINE HCL 50MG TAB	1896		SP	
74	SEVELAMER HCL 800MG TAB	4000	داخلی-غفرولوژیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)
75	SEVELAMER 403MG TAB	6320	داخلی-غفرولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
76	SEVELAMER CARBONATE 800MG TAB	21183	داخلی-غفرولوژیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)
77	SEVELAMER HCL 400MG TAB	6320	داخلی-غفرولوژیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)

78	TACROLIMUS 0.03% 30G OINT	11622	پوست‌اسم و آلرژی	SP	تشکیل پرونده
79	TACROLIMUS 0.1% 10G OINT	8187	پوست‌اسم و آلرژی	SP	تشکیل پرونده
80	TACROLIMUS 0.1% 30G OINT	6599	پوست‌اسم و آلرژی	SP	تشکیل پرونده
81	TACROLIMUS 0.5MG CAP (PROGRAF®)	7393		SP	کمیسیون پزشکی (تایید تنها در بیماران پیوندی طبق پروتکل)
82	TACROLIMUS 1MG CAP (PROGRAF®)	5878		SP	کمیسیون پزشکی (تایید تنها در بیماران پیوندی طبق پروتکل)
83	TACROLIMUS 5MG CAP (PROGRAF®)	5877		SP	کمیسیون پزشکی (تایید تنها در بیماران پیوندی طبق پروتکل)
84	TERIFLUNOMIDE 14MG TAB	22698		SP	شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
85	TERIPARATIDE 250MCG/ML, 2.4ML INJECTION	11464	روماتولوژی-ارتوپد	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
86	TERIPARATIDE 750MCG/3ML VIAL	6027	روماتولوژی-ارتوپد	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
87	TICAGRELOR 90MG TAB	18002		SP	شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
88	VALGANCICLOVIR 450MG TAB	4768		SP	کمیسیون پزشکی (تا یکماه طبق پروتکل) ادامه درمان شورای عالی پزشکی تهران-کمیسیون پزشکی اهواز
89	VITAMIN E 100U PEARL	2197			ماهانه تا سقف 30 عدد
90	VITAMIN E 100U Tablet	1305			ماهانه تا سقف 30 عدد
91	VITAMIN E 200IU PEARL	2200			ماهانه تا سقف 30 عدد
92	VITAMIN E 400IU PEARL	2201		SP	ماهانه تا سقف 30 عدد
93	ZOLEDRONIC ACID 4MG VIAL	5883		SP	گروه 1 (سایر موارد کمیسیون پزشکی طبق پروتکل)
94	ZOLEDRONIC ACID 5MG/100ML INJ	17397		SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)

حذفیات از فارماکوپه

	DACLIZUMAB 5MG/ML 5ML FOR INFU				
	FOLIC ACID 5MG TAB		از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN E 100U PEARL		از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN E 100U Tablet		از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN E 200IU PEARL		از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN E 400IU PEARL		از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN A 25,000 U PEARL		از فارماکوپه مامایی		

	VITAMIN A 25,000 U TAB	از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN A 50,000 U TAB	از فارماکوپه مامایی		
	VITAMIN A 50000U PEARL	از فارماکوپه مامایی		