

تغییرات فارماکوپ

تخصص	سطح تجویز	شرط لازم	کد سیستم جامع نفت
نورولوژیست- روانپزشک	SP		
عفونی-داخلی- اینتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
عفونی-داخلی- اینتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)	9185149512
بیهوشی-داخلی- نفرو لوژیست-قلب	SP		
اطفال - چشم پزشکی	SP		
اطفال	SP	تشکیل پرونده (کمتر 4 سال)	
اطفال	SP	تشکیل پرونده (کمتر 4 سال)	
عفونی-داخلی- اینتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
	SP	شورای عالی پزشکی (در صورت تایید پت اسکن)	
اطفال	SP		
	SP		
	SP		
عفونی- پوست	SP		
عفونی- پوست	SP		
	SP	شورای عالی پزشکی	
قلب-نفرو لوژیست	SP	تولید داخل	

قلب-نفرولوژیست	SP	تولید داخل	
داخلی- غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر 6 عدد)	
داخلی- غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر 7 عدد)	
داخلی- غدد	SP	تشکیل پرونده طبق پروتکل (ماهانه حداکثر 7 عدد)	
رادیولوژیست	SP		9183348602
انکولوژیست	SP	گروه 2	
غدد-داخلی	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز-طبق پروتکل	9185478112
فوق تخصص گوارش	SP	به شرط تولید داخل	
فوق تخصص گوارش	SP	به شرط تولید داخل	
	SP	تشکیل پرونده	
انکولوژیست	SP		
انکولوژیست	SP		
روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 10%)	
	HP		
انکولوژیست	SP		
انکولوژیست - داخلی- فوق ریه	SP		
انکولوژیست - داخلی- فوق ریه	SP		
قلب و عروق	SP	کمیسیون پزشکی (به شرط تولید داخل)	
	SP-HP	فقط در موارد انسفالوپاتی کبدی-به شرط تولید داخل	
	HP		
فوق تخصص عروق - قلب- ریه	SP		
فوق تخصص عروق - قلب - ریه	SP		
عفونی-داخلی	SP	طبق پروتکل کووید 19 (به شرط بالا بودن IL6)	
زنان	SP		

	HP		9185853082
اطفال	SP		
		سقف 20 عدد در هر نسخه	
		سقف 20 عدد در هر نسخه	9185011022
عفونی-داخلی- اینتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
فوق تخصص گوارش	SP	کمیسیون پزشکی	
قلب و عروق-نورولوژیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)	9185116811
قلب و عروق-نورولوژیست	SP	تشکیل پرونده (طبق پروتکل)	9185999132
	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل-به شرط تولید داخل)در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل- حداکثر 3 سال بدون فرانشیز)	9185134112
قلب و عروق	SP	کمیسیون پزشکی- فرانشیز 20 درصد- تولید داخل (طبق پروتکل - فقط در موارد عارضه ژنیکوماستی)	
قلب و عروق	SP	کمیسیون پزشکی- فرانشیز 20 درصد- تولید داخل (طبق پروتکل - فقط در موارد عارضه ژنیکوماستی)	
داخلی ، عروق	SP	کمیسیون پزشکی	
داخلی ، عروق	SP	کمیسیون پزشکی	
نورولوژیست، عفونی-داخلی- اینتسیویست	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)-در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	9184275102
داخلی-روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (به شرط تولید داخل)	
داخلی-روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (به شرط تولید داخل)	
داخلی-روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (به شرط تولید داخل)	9185456022
نورولوژیست- روانپزشک	SP		
نورولوژیست- روانپزشک	SP		
نورولوژیست- روانپزشک	SP		9185461042

نورولوژیست- رومانی‌شکی	SP		
عفونی-داخلی- اینتنتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	9182501312
روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 10%)	
روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 10%)	
روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 10%)	
روماتولوژی	SP	تشکیل پرونده (فرانشیز 10%)	9185517112
ریه-داخلی- عفونی- آلرژی -اطفال	SP		9185525622
	SP	به شرط تولید داخل	
	SP	به شرط تولید داخل	
عفونی-داخلی- اینتنتسیویست	SP	در بیماران کووید ۱۹ (طبق پروتکل کووید)	
قلب	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)	
روماتولوژی-ارتوپد-غدد- داخلی	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل 18 ماهه- فرانشیز 30 درصد)	
روماتولوژی-ارتوپد-غدد- داخلی	SP	شورای عالی پزشکی تهران - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل 18 ماهه- فرانشیز 30 درصد)	9185773822
	SP	کمیسیون پزشکی (طبق پروتکل)	
انکولوژیست	SP	گروه 1	
انکولوژیست- روماتولوژیست -داخلی- غدد	SP	گروه 1(سایر موارد تشکیل پرونده به شرط تولید داخل طبق پروتکل)	

ردیف	INN	کد ژنریک
	اضافه شده به فارماکوپه	
1	ACAMPROSATE 300 MG CAP	9245
2	ATAZANAVIR 150MG CAP	12118
3	ATAZANAVIR 200MG CAP	52110
4	BOTULISM A TOXIN 500 IU VIAL(DYSPORE®)	173
5	CARNITINE 500MG TAB	60189
6	CYSTEAMINE 0.55% EYE DROP	14372
7	DEXTROSE 10% 250CC P-BOTTLE	10083
8	DEXTROSE 5% 250CC P-BOTTLE	6425
9	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULE	18013
10	ESOMEPRAZOL 5 MG GRANULE	52188
11	FAVIPIRAVIR 200MG TAB	52661
12	FDG	60171
13	FEXOFENADIN 30mg/5ml ORAL SUSPENSION	51213
14	FLUTICASON 125MCG/DOSE 120 DOSE SPRAY	2711
15	FLUTICASON 250MCG/DOSE 120 DOSE SPRAY	2710
16	FLUTICASON 50MCG/DOSE 120 DOSE NASAL SPRAY	5290
17	FLUTICASON 50MCG/DOSE 200 DOSE NASAL SPRAY	17124
18	FUSIDIC ACID 2% 15G CREAM	51925
19	FUSIDIC ACID 2% 30G CREAM	51926
20	IMIGLUCERASE 400U VIAL	13536
21	INDAPAMIDE 1.5MG TAB	5637

22	INDAPAMIDE 2.5MG TAB	7477
23	INSULIN LISPRO 100IU/ML 3ML CARTRIDGE	51410
24	INSULIN BIPHASIC LISPRO 25/75 CARTRIDGE	52206
25	INSULIN BIPHASIC LISPRO 50/50 CARTRIDGE	52207
26	IOHEXOL 300MG I/ML100 ML VIAL (OMNIPAQUE®)	2060
27	LENALIDOMIDE 5MG CAP	51479
28	LIRAGLUTIDE 6MG/ML SOLUTION FOR INJECTION(VICTOZA®)	22667
29	MESALASIN 1G GRANULE	2443
30	MESALASIN 2G GRANULE	50022
31	MESALASIN 500MG EXTENDED RELEASE CAP	50426
32	METHADONE 20MG TAB	2705
33	METHADONE 40MG TAB	2706
34	METHOTREXATE 25MG/1ML PREFILLED SYRINGE	52432
35	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML AMP	1591
36	OXANDROLONE 10MG TAB	52688
37	POTASSIUM IODIDE 135 MG TAB	19787
38	POTASSIUM IODIDE 65 MG TAB	18932
39	RANOLAZIN 500MG EXTENDED RELEASE TAB	13980
40	RIFAXIMIN 550MG TAB	22141
41	SODIUM CHLORIDE 0.45% 250CC INF P-BOTTLE	6836
42	SODIUM CHLORIDE 7% VIAL(RESPIRATORY SOLUTION)	52378
43	TADALAFIL 10MG TAB	6974
44	TADALAFIL 20MG TAB	6975
45	TOCILIZUMAB 400MG VIAL	15157
46	VAGIHEAL	60188

47	VALPROATE SODIUM 100MG/ML 5ML INJ	17568
48	ZINC SULFATE 10MG/5ML SYRUP	60172
	تغيير سطح تجويز	
1	ACETAMINOPHEN/CAFFEINE/IBUPROFEN 325/30/200MG CAP	16367
2	ACETAMINOPHEN/CAFFEINE/IBUPROFEN 325/40/200MG CAP	8979
3	ATAZANAVIR-RITONAVIR 300 MG/100 MG TAB	51946
4	BUDESONIDE 3MG CAP	6165
5	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLAVIX®)	2535
6	CLOPIDOGREL 75MG TAB (ZYLLET®)	14440
7	DACLATASVIR 60 MG+SOFOSBUVIR 400 MG TABLET	25827
8	DENOSUMAB 60MG INJECTION	18084
9	EPLERENONE 25MG TAB	9626
10	EPLERENONE 50MG TAB	9644
11	HEPARINOID CREAM	10129
12	HEPARINOID GEL	10131
13	INTERFERON B 1A 44MCG/0.5ML SYRINGE (RECIGEN®)	2666
14	LEFLUNOMIDE 100MG TAB	6351
15	LEFLUNOMIDE 10MG TAB	10058
16	LEFLUNOMIDE 20MG TAB	5974
17	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	9533
18	LEVETIRACETAM 250MG TAB	5973
19	LEVETIRACETAM 500MG TAB	5977

20	LEVETIRACETAM 750MG TAB	9534
21	LOPINAVIR-RITONAVIR 200 MG/50 MG TAB	11156
22	METHOTREXATE 7.5MG/0.75ML PREFILLED SYRINGE	19157
23	METHOTREXATE SODIUM 10MG PREFILLED INJ	19154
24	METHOTREXATE SODIUM 15MG PREFILLED INJ	19155
25	METHOTREXATE SODIUM 20MG PREFILLED INJ	19156
26	MOMETASONE 50MCG 120 DOSE NASAL SPRAY	21807
27	PAROXETIN 20 MG TAB	5932
28	PAROXETIN 30 MG TAB	9975
29	REMDESEVIR VIAL	52689
30	RIVAROXABAN 2.5MG TAB	52235
31	TERIPARATIDE 250MCG/ML, 2.4ML INJECTION	11464
32	TERIPARATIDE 750MCG/3ML VIAL	6027
33	TICAGRELOR 90MG TAB	18002
34	ZOLEDRONIC ACID 4MG VIAL	5883
35	ZOLEDRONIC ACID 5MG/100ML INJ	17397