

کد سیستم جامع نفت
9185177012
9185177022
9185771312
9185771322
9185084332

اضافه شده به فارماکوپه						
ردیف	INN	کد ژنریک	تخصص	سطح تجویز	شرط لازم	کد سیستم جامع نفت
1	IBUPROFEN SUSPENSION ORAL DROP 40MG/ML 30ML	52480				
2	POMALIDOMIDE ORAL CAP 4MG	52848	انکولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی (طبق پروتکل) به شرط تولید داخل	
3	ABEMACICLIB ORAL TAB 150MG	52919	انکولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی (طبق پروتکل) به شرط تولید داخل	
4	ABEMACICLIB ORAL TAB 200MG	53220	انکولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی (طبق پروتکل) به شرط تولید داخل	
5	OLAPARIB ORAL TAB 100MG	53176	انکولوژیست	SP	گروه 2 (شورای عالی پزشکی - کمیسیون پزشکی اهواز) طبق پروتکل - تولید داخل	
6	VANDETANIB ORAL TAB 100MG	51638	انکولوژیست	SP	شورای عالی پزشکی (طبق پروتکل)	
7	ERIBULIN (AS MESYLATE) INJ 0.44MG / ML 2ML	20943	انکولوژیست	SP	گروه 2 (شورای عالی پزشکی - کمیسیون پزشکی اهواز) طبق پروتکل - تولید داخل	
8	CISPLATIN INF 1MG/ML 50ML	11868	انکولوژیست	HP	گروه 1	

9185084312	9	BIMATOPROST 0.03% OPH DROP 3ML	52082	چشم پزشکی	SP		
	10	BUDESONIDE/FORMOTEROL INHALER CAP 320/9 MCG	52854	اطفال - ENT - آسم و آلرژی - داخلی	SP	تا سقف ماهانه 60 عدد	
	11	PIRFENIDONE TAB 801MG	52851		SP	کمیسیون پزشکی (فقط در موارد فیبروز ریه)	
	12	ALENDRONATE SODIUM EFF TAB 70MG	53192				
9185028032	13	ANTIHEMOPHILIC FACTOR VIII (RECOMBINANT) 2000 IU VIAL	53142		HP		
9185028052	14	TACROLIMUS (ADVAGRAF®) ER CAP 5MG	52333		SP	کمیسیون پزشکی (تایید تنها در بیماران پیوندی)	
9185028072	15	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 80/25 MG TAB	53175	نفرولوژیست - داخلی-قلب	SP	به شرط تولید داخل ماهانه تا سقف 30 عدد	
9185341622	16	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 80/12.5 MG TAB	53174	نفرولوژیست - داخلی-قلب	SP	به شرط تولید داخل ماهانه تا سقف 30 عدد	
9185738232	17	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 40/12.5 MG TAB	53173	نفرولوژیست - داخلی-قلب	SP	به شرط تولید داخل ماهانه تا سقف 30 عدد	
9185738252	18	EZETIMIBE / ROSUVASTATIN 10/10 MG TAB	53298	داخلی - قلب فوق غدد- فوق نفرولوژی	SP	به شرط تولید داخل	
	19	EZETIMIBE / ROSUVASTATIN 10/20 MG TAB	53299	داخلی - قلب فوق غدد- فوق نفرولوژی	SP	به شرط تولید داخل	
	20	EZETIMIBE / ROSUVASTATIN 10/40 MG TAB	53300	داخلی - قلب فوق غدد- فوق نفرولوژی	SP	به شرط تولید داخل	
9185509212	21	EMPAGLIFLOZIN / METFORMIN 5/1000 MG ER TAB	52691	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 60 عدد (به شرط تولید داخل)	

9185147212
9185772442
9185772432
9185717222
9185682012
9185178732
9185776002
9185168242

22	EMPAGLIFLOZIN / METFORMIN 10/1000 MG ER TAB	52242	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 60 عدد (به شرط تولید داخل)
23	EMPAGLIFLOZIN / METFORMIN 12.5/1000 MG ER TAB	52692	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 60 عدد (به شرط تولید داخل)
24	EMPAGLIFLOZIN / METFORMIN 25/1000 MG ER TAB	52243	داخلی-غدد	SP	ماهانه تا سقف 30 عدد (به شرط تولید داخل)
25	APREMILAST 20MG TAB	53236	روماتولوژیست پوست	SP	کمیسیون پزشکی منطقه (به شرط تولید داخل)
26	APREMILAST 30MG TAB	53240	روماتولوژیست پوست	SP	کمیسیون پزشکی منطقه (به شرط تولید داخل)
27	ESTRADIOL HEMIHYDRATE 10MCG VAGINAL TAB	3005	زنان	SP	به شرط تولید داخل
28	DOXYCYCLINE ( AS HYCLATE ) 100MG DELAYED RELEASE CAP	52747			
29	TERIFLUNOMIDE 7MG TAB	52932		SP	شورای عالی پزشکی - کمیسیون پزشکی اهواز (طبق پروتکل)
30	OZANIMOD 0.23MG CAP	53255	نورولوژیست	SP	کمیسیون پزشکی منطقه (طبق پروتکل)
31	OZANIMOD 0.46MG CAP	53256	نورولوژیست	SP	کمیسیون پزشکی منطقه (طبق پروتکل)
32	OZANIMOD 0.92MG CAP	53257	نورولوژیست	SP	کمیسیون پزشکی منطقه (طبق پروتکل)





تغییر سطح یا اصلاح پروتکل					
ردیف	INN	کد ژنریک	تخصص	سطح تجویز	شرط لازم
1	ENTERAL NUTRITION STANDARD 400 GR POWDER	60205	انکولوژیست فوق ICU داخلی	HP	
2	ENTERAL NUTRITION HIGH PROTEIN 400GR POWDER	60206	انکولوژیست فوق ICU داخلی	HP	
3	ENTERAL NUTRITION DIABETIC 400GR POWDER	60207	انکولوژیست فوق ICU داخلی	HP	
4	TAMSULOSIN 0.4MG CAP	1923		SP	اضافه شدن همه تخصص ها
5	TAMSULOSIN 0.4 MG ER TAB	52331		SP	اضافه شدن همه تخصص ها
6	LEVOFLOXACIN 5MG/ML 0.5ML OPH DROP	12280	چشم پزشکی	SP	سقف 12 عدد در هر نسخه
7	BUDESONIDE 100MCG/DOSE INHALER	8884	اطفال - ENT - آسم و آلرژی - داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
8	BUDESONIDE 200MCG/DOSE 100DOSE INHALER	52308	اطفال - ENT - آسم و آلرژی - داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده

9	BUDESONIDE 400MCG/DOSE 100DOSE INHALATION POWDER	13080	اطفال - ENT - آسم والرژي - داخلي	SP	حذف شرط تشكيل پرونده
10	BUDESONIDE 200MCG INH CAP	53061	اطفال - ENT - آسم والرژي - داخلي	SP	حذف شرط تشكيل پرونده
11	BUDESONIDE 400MCG INH CAP	53062	اطفال - ENT - آسم والرژي - داخلي	SP	حذف شرط تشكيل پرونده
12	RANITIDIN AMP/TAB/SYRUP				حذف
13	AMLODIPINE/VALSARTAN 5/80MG TAB	19773			حذف شرط متخصص
14	AMLODIPINE/VALSARTAN 5/160MG TAB	14860			حذف شرط متخصص
15	AMLODIPINE/VALSARTAN 10/160MG TAB	15856			حذف شرط متخصص
16	INSULIN ASPART / DEGLUDEC 30IU / 70IU/ ML 3ML (RYZODEG®)	52918	داخلي - غدد	SP	تشكيل پرونده طبق پروتكل (ماهانه حداكثر 7 عدد)
17	SITAGLIPTIN/METFORMIN 50/500MG TAB	15754			حذف شرط متخصص
18	SITAGLIPTIN/METFORMIN 50/1000MG TAB	15478			حذف شرط متخصص
19	SITAGLIPTIN / METFORMIN 50/500MG ER TAB	52761			حذف شرط متخصص
20	SITAGLIPTIN / METFORMIN 50/1000MG ER TAB	52762			حذف شرط متخصص
21	MESALAZINE 500MG EXTENDED RELEASE CAP	50426	داخلي - گوارش	SP	حذف شرط تشكيل پرونده

22	DIENOGEST 2MG TAB	50401	زنان	SP	تغییر پروتکل
23	TENOFOVIR ALAFENAMID FUMARATE 25MG TAB	51976	عفونی-گوارش-داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
24	TENOFOVIR 245MG TAB	16918	عفونی-گوارش-داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
25	TENOFOVIR 300MG TAB	13524	عفونی-گوارش-داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
26	RIFAXIMIN 200MG TAB	13992	فوق گوارش- متخصص داخلی عفونی	HP	حذف شرط حداکثر 14 عدد در هر دوره
27	RIFAXIMIN 550MG TAB	22141	فوق گوارش- متخصص داخلی عفونی	HP	حذف شرط حداکثر 14 عدد در هر دوره
28	RANOLAZIN 500MG EXTENDED RELEASE TAB	13980	قلب و عروق	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
29	EPLERENONE 25MG TAB	9626	قلب و عروق- نفرولوژی داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده - تغییر پروتکل
30	EPLERENONE 50MG TAB	9644	قلب و عروق- نفرولوژی داخلی	SP	حذف شرط تشکیل پرونده - تغییر پروتکل
31	TETRABENAZINE 25MG TAB	1203	نورولوژیست	SP	حذف شرط تشکیل پرونده (حداکثر 90 عدد ماهیانه)
32	VALPROATE SODIUM 200MG TAB (DEPAKINE®)	13645	نورولوژیست-روانپزشک	SP	حذف شرط تشکیل پرونده
33	VALPROATE SODIUM 500MG TAB (DEPAKINE®)	6493	نورولوژیست-روانپزشک	SP	حذف شرط تشکیل پرونده