



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه های و وزارت

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور

هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۸۶/۴/۳۱ بنا به پیشنهاد مشترک شماره ۵۲۰۶/ص/۱۰۰ مورخ ۱۳۸۵/۱۰/۵ وزارت رفاه و تأمین اجتماعی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور و تأیید شورای عالی بیمه خدمات درمانی و به استناد ماده (۱۰) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور - مصوب ۱۳۷۳ - تصویب نمود:

تغییر تعرفه همودیالیز با بافریکربنات از k ۸۵ به k ۹۲ داخلی به شرح جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت است، تعیین می شود.

پرویز داودی

معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر ریاست قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دفتر معاون اجرایی رئیس جمهور، دفتر معاون حقوقی و امور مجلس رئیس جمهور، دفتر رئیس مجمع تشخیص مصلحت نظام، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، اداره کل قوانین مجلس شورای اسلامی، سازمان بازرسی کل کشور، اداره کل حقوقی، اداره کل قوانین و مقررات کشور، وزارت دادگستری، وزارت امور اقتصادی و دارایی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.

122	CLOPIDOGREL (PLAVIX)	For inj.	۷۵ mg	در استنت گذاری به مدت ۹ ماه و تجویز توسط متخصص با تشکیل پرونده
123	CYPROTERONE COMPOUND	Coated Tab.		
124	DIPYRIDAMOLE	Inj.	۱۰ mg/ml	
125	DALTEPARIN SODIUM (FRAGMIN)	For inj.	۲۵۰۰ U ۵۰۰۰ U ۷۵۰۰ U ۱۰۰۰۰ U	بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
126	DORZOLAMIDE HCL	Strile eye Drops	۲٪	تجویز توسط متخصص چشم
127	ENOXAPARINE	Inj.	۲۰ mg/۰.۲ ml ۴۰ mg/۰.۴ ml ۶۰ mg/۰.۶ ml ۸۰ mg/۰.۸ ml ۱۰۰ mg/۱ ml	بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
128	FLECALINIDE	Tab.	۱۰۰ mg	تجویز توسط متخصص
129	FILGRASTIM (GCSF)	Inj.	۲۰۰ mcg/ml	بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
130	GABAPENTIN	Cap.	۱۰۰ mg ۲۰۰ mg ۴۰۰ mg	تجویز توسط متخصص
131	IMMUNE GLOBULIN	Inj (IV)		بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
132	ISOTRETINOIN	Cap.	۲۰ mg	تجویز توسط متخصص پس از نالبد
133	LIPID INFUSION	Infu	۲۰٪ ۱۰٪	بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
134	LORATADINE	Scored. Tab	۱۰ mg	
135	LOSARTAN POTASSIUM	F.C. Tab	۲۵ mg	

وزارت بهداشت و درمان
جمهوری اسلامی ایران

معاونت امور درمان

فهرست شروط پیشنهادی جدید داروهای مورد تعهد سازمانهای بیمه گر

ردیف	نام دارو	فرم دارو	دوز	شرط	توضیحات
1	ALBUMIN(HUMAN)	Infu(ml)	5%		بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
			۲۰%		
2	ALENDRONATE(AS SODIUM)	tab	۱۰mg		
3	AMINOACID ۱۰٪، ۵٪	Infu	۵۰۰ mg		بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
4	ANTIHEMOPHILIC FACTOR VIII	inj.	۲۵۰ U		بیماران خاص و یا تشکیل پرونده
			۵۰۰ U		
5	BECLOMETHASONE DIPROPIONAT	Spray	۲۵۰ mcg/do		
6	BRINZOLAMIDE	Ophth.Susp	۱٪		تجویز توسط متخصص چشم
7	BUSERELIN (AS ACETATE)	Inj.	۱mg/ml		تجویز توسط متخصص و یا تشکیل پرونده
		Nasal spray			
8	CALCITRIOL	Cap.	۰.۲۵ mcg		تجویز توسط متخصص
9	CARNITINE	Oral solution	۱g/۱۰ ml		تجویز توسط متخصص پس از تأیید
		Tab.			
10	CIPROFLOXACIN (AS LACTATE)	Infu.			بیمارستانی و یا تجویز توسط متخصص
11	CISAPRIDE (AS MONOHYDRATE)	Susp.	۱mg/ml		تجویز توسط متخصص
12	CITALOPRAM	Tab.	۲۰ mg		تجویز توسط متخصص
			۴۰ mg		
13	CONJUGATED ESTROGENS	Tab.	۰.۶۲۵ mg		
			۱.۲۵ mg		
14	CHORIONIC GONADOTROPHIN	inj.	۵۰۰ U		تجویز توسط متخصص در موارد غیر قرضایی (پس از تأیید)
			۵۰۰۰ U		
			۱۵۰۰ U		

دفتر هیئت دولت

METHOXSALEN	Tab.	۱۰ mg		
	Tap.Sol.			
MOLGRAMOSTIM (GMCSF)	inj.	۰.۴ mg		بیمارستانی و با تجویز توسط متخصص
PROPOFOL	inj.	۲۰ mg/ml		بیمارستانی
		۵۰ mg/ml		
SOMATROPIN (OR BIOSYNTHESIS)	inj.	۴ U		تجویز توسط متخصص و با تشکیل پرونده
SIMVASTATIN	Scored.Tab	۲۰ mg		
SUFENTANIL (AS CITRATE)	inj.	۵۰ mcg/dos		بیمارستانی
TICLOPIDINE HCL	Tab.	۱۵۰ mg		تجویز توسط متخصص
TROPICAMIDE	Sterile eye Drops	۰.۵%		تجویز توسط متخصص چشم
		۱%		

دفتر هیئت دولت