

شماره دعوت نامه: جلسه مدیران ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	ساعت برگزاری: ۰۹:۰۰ الی ۱۳:۳۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
موضوع جلسه: پوشش بیمه ای دوز-شکل های جدید دارویی			

تصمیمات جلسه:

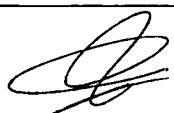

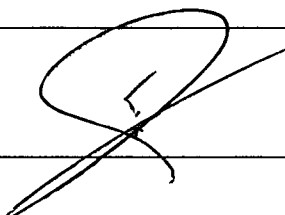


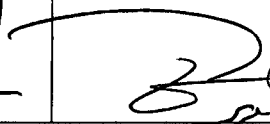
کلیه دوز شکل های جدید دارویی به شرح جدول ذیل تحت پوشش سازمان های بیمه پایه قرار گرفت:

کد ژنریک	نام دارو	وضعیت پوشش بیمه ای	توضیحات
15522	AMLODIPINE (AS BESILATE) / ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 10 mg/10 mg	مورد قبول	
12297	AMLODIPINE (AS BESILATE) / ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 5 mg/10 mg	دارد	
9255	AMLODIPINE (AS BESILATE) / ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 5 mg/20 mg	دارد	
1910	ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 10 mg	مورد قبول	
1911	ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 20 mg	دارد	
1912	ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 40 mg	دارد	
52871	ATORVASTATIN (AS CALCIUM) TABLET ORAL 80 mg	مورد قبول	
1413	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 0.5 %4mL INJECTION	دارد	
2317	BUPIVACAINE HCL 0.5% 20ML VIAL 20ML INJECTION	دارد	
181	BUPIVACAINE HCL 0.25% 20ML VIAL 20ML INJECTION	دارد	

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

شماره دعوت نامه: جلسه مدیران ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	ساعت برگزاری: ۰۹:۰۰ الی ۱۳:۳۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
موضوع جلسه: پوشش بیمه ای دوز-شکل های جدید دارویی			

182	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE INJECTION PARENTERAL 0.5 % 10 mL	مورد قبول	
238	CEFTRIAXONE (AS SODIUM) INJECTION, POWDER, FOR SOLUTION PARENTERAL 250mg	دارد	
239	CEFTRIAXONE (AS SODIUM) INJECTION, POWDER, FOR SOLUTION PARENTERAL 500 mg	دارد	
237	CEFTRIAXONE (AS SODIUM) INJECTION, POWDER, FOR SOLUTION PARENTERAL 1 g	دارد	
13291	CEFTRIAXONE (AS SODIUM) INJECTION, POWDER, FOR SOLUTION PARENTERAL 2 g	مورد قبول	
2250	CIPROFLOXACIN 10 mg/1 mL, 20mL PARENTERAL INJECTION, SOLUTION	دارد	
10757	CIPROFLOXACIN (AS LACTATE) INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 2 mg/1mL 100 mL	دارد	
52801	CIPROFLOXACIN (AS LACTATE) INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 2 mg/1mL 200 mL	مورد قبول	
52076	CIPROFLOXACIN INJECTION, SOLUTION INTRAVENOUS 10 mg/1mL 40 mL	مورد قبول	
337	CO-AMOXICLAV TABLET ORAL 250 mg/125 mg	دارد	
338	CO-AMOXICLAV TABLET ORAL 500 mg/250 mg	دارد	
52802	CO-AMOXICLAV TABLET ORAL 875 mg/125 mg	مورد قبول	
52957	ETHOSUXIMIDE SYRUP ORAL 250 mg/5mL 100ML	مورد قبول	
513	ETHOSUXIMIDE SYRUP ORAL 250 mg/5mL 240 mL	دارد	

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					



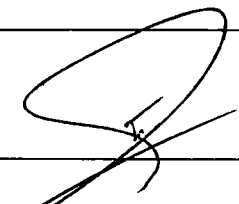

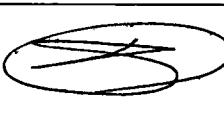
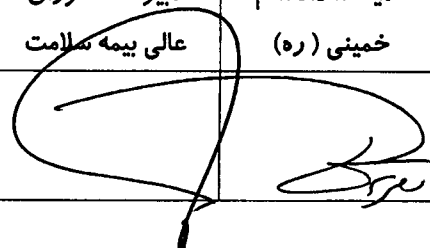
شماره دعوت نامه: جلسه مدیران ۱۴۰۲/۰۳	تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	ساعت برگزاری: ۰۹:۰۰ الی ۱۳:۳۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
موضوع جلسه: پوشش بیمه ای دوز-شکل های جدید دارویی			

52620	ETHOSUXIMIDE SYRUP ORAL 250 mg/5mL 200 mL	مورد قبول	
	GENTAMICIN 20MG/2ML 2ML AMP	دارد	
590	GENTAMICIN 40MG/ML 1ML AMP	دارد	
587	(GENTAMICIN INJECTION PARENTERAL 10 mg/1mL 2MILLILITER)	دارد	
51335	GENTAMICIN INJECTION PARENTERAL 0.8 mg/1mL	مورد قبول	
50390	IPRATROPIUM BROMIDE / SALBUTAMOL (AS SULFATE) SOLUTION RESPIRATORY 200 ug/1 mg/1mL 2.5MILLILITER	مورد قبول	
2148	IPRATROPIUM BROMIDE / SALBUTAMOL (AS SULFATE) AEROSOL, METERED RESPIRATORY 20 ug/100 ug 200 {dose}	مورد قبول	
52032	IPRATROPIUM BROMIDE SPRAY, METERED NASAL 21 ug/1{Puff} 15 mL	دارد	
52663	IPRATROPIUM BROMIDE SPRAY, METERED NASAL 21 ug/1{Puff} 25 mL	دارد	
52033	IPRATROPIUM BROMIDE SPRAY, METERED NASAL 42 ug/1{Puff}	دارد	
11734	KETOCONAZOLE LOTION TOPICAL 2 % 20 mL	مورد قبول	
731	(LACTULOSE SYRUP ORAL 10 g/15mL 240MILLILITER)	دارد	
52081	LACTULOSE SYRUP ORAL 10 g/15mL 200MILLILITER	مورد قبول	
11481	LATANOPROST / TIMOLOL (AS MALEATE) SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 50 ug/5 mg/1mL 2.5 mL	مورد قبول	با شرط تجویز متخصص چشم

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

شماره دعوت نامه: جلسه مدیران ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	ساعت برگزاری: ۰۹:۰۰ الی ۱۳:۳۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
موضوع جلسه: پوشش بیمه ای دوز-شکل های جدید دارویی			

799	(MEGLUMINE COMPOUND INJECTION PARENTERAL 66 %/10 % 20MILLILITER)	دارد	
51516	MEGLUMINE COMPOUND SOLUTION ORAL 66 %/10 % 120 mL	مورد قبول	
50022	(MESALAZINE GRANULE, EXTENDED RELEASE ORAL 2 g	دارد	
52236	(MESALAZINE GRANULE, EXTENDED RELEASE ORAL 4 g	مورد قبول	
2443	MESALAZINE GRANULE, EXTENDED RELEASE ORAL 1 g	مورد قبول	
21337	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 500mg	مورد قبول	
16845	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 1000 mg	مورد قبول	
16844	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 750 mg	مورد قبول	
2158	METHOTREXATE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 25 mg/1mL 2 mL	مورد قبول	
52123	METHOTREXATE INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 50 mg/1mL 0.6 mL	مورد قبول	
52024	ONDANSETRON TABLET, ORALLY DISINTEGRATING ORAL 4 mg)	دارد	
52025	ONDANSETRON TABLET, ORALLY DISINTEGRATING ORAL 8 mg	مورد قبول	
51901	POTASSIUM CITRATE TABLET ORAL 5 meq	مورد قبول	
2450	POTASSIUM CITRATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 10 meq	مورد قبول	

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

شماره دعوت نامه: جلسه مدیران ۱۴۰۲/۰۳	تاریخ: ۱۴۰۲/۰۳/۲۵	ساعت برگزاری: ۰۹:۰۰ الی ۱۳:۳۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
موضوع جلسه: پوشش بیمه ای دوز-شکل های جدید دارویی			

52727	POTASSIUM CITRATE TABLET, EXTENDED RELEASE ORAL 15 meq	مورد قبول	
2401	SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE 20MG/ML AMP 20MG/ML INJECTION	دارد	
11866	SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE 50MG/ML 10ML AMP INJECTION	دارد	
52003	SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE INJECTION PARENTERAL 20 mg/1mL 5 mL	مورد قبول	
51976	TENOFOVIR ALAFENAMIDE (AS FUMARATE) TABLET ORAL 25 mg	مورد قبول	
1265	TRIPLE SULFA TABLET VAGINAL 172.5 mg/143.75 mg/184 mg	دارد	
52009	TROPICAMIDE SOLUTION, DROPS OPHTHALMIC 1 % 0.5 mL	مورد قبول	
17461	URSODEOXYCHOLIC ACID TABLET ORAL 500 mg	مورد قبول	

تبصره: در دوز شکل های جدید، شرط تعهد و فرانشیز بیمار مشابه اشکال قبلی در تعهد خواهد بود.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					