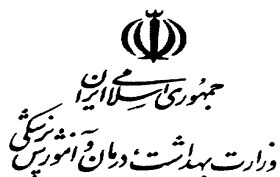


شماره: ۶۵۵/۲۳۶۷۳۳
تاریخ: ۱۳۹۲/۰۷/۰۶
پست: دارد



جناب آقای دکتر سید تقی نوربخش
مدیر عامل محترم سازمان تأمین اجتماعی

جناب آقای دکتر هداوند
مدیر عامل محترم بیمه سلامت ایرانیان

جناب آقای دکتر نجفی پور
مدیر عامل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح

موضوع: ارسال فهرست داروهای بیماران خاص (صعب العلاج)

سلام علیکم

پیرو تفاهم نامه مورخ ۹۲/۶/۲۸ فی مابین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت کار، تعاون و رفاه اجتماعی، به پیوست فهرست داروهای بیماران خاص (صعب العلاج) که مبنای قیمت پوشش بیمه ای آنها براساس نرخ های جدید اصلاح شده است و به تصویب کمیسیون قانونی قیمت گذاری دارو رسیده است ایفاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به درج این فهرست در سامانه آن سازمان و اعلام آن به سراسر کشور اقدام عاجل بعمل آید. بدیهی است، مابه التفاوت ناشی از تغییر نرخ ارز داروها ناشی از اعمال این فهرست از محل اعتبار مربوطه توسط این وزارت براساس اعلام ماهیانه آن سازمان تأمین می گردد.

دکتر رسول دیناروند
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمار		درصد
				مبلغ	مبلغ	
2666	ACTORIF® SYRINGE	585,000	585,000	58,500	526,500	90%
685	BETA FERON® 8MIU VIAL	450,000	1,400,000	420,000	980,000	70%
16770	EXTAVIA® 8MIU VIAL	450,000	1,371,000	411,300	959,700	70%
2668	ACTO FERON® VIAL	450,000	1,020,000	306,000	714,000	70%
12560	ZY FERON 9.6MILLION U INJ	450,000	450,000	45,000	405,000	90%

7659	ANAGRALIDE 0.5MCG CAP	-	62,500	31,250	31,250	50%
2079	ARSENIC TRIOXIDE 0.1% AMP	-	710,000	355,000	355,000	50%
5615	BEVACIZUMAB 100MG/4ML VIAL	-	15,980,000	7,990,000	7,990,000	50%
5616	BEVASTIZUMAB 400MG/16ML VIAL	-	58,153,000	29,076,500	29,076,500	50%
7088	BORTEZOMIB 3.5MG INJ	-	51,391,500	25,695,750	25,695,750	50%
14887	ERLOTINIB 100MG TAB	-	1,900,000	950,000	950,000	50%
6154	ERLOTINIB 150MG TAB	-	2,384,000	1,192,000	1,192,000	50%
14098	PEMETREXED 100MG VIAL	-	6,600,000	3,300,000	3,300,000	50%
6119	PEMETREXED 500MG VIAL	-	21,160,000	10,580,000	10,580,000	50%
8519	POSACONAZOL 40MG/ML SUSP	-	29,924,360	14,962,180	14,962,180	50%
9988	SUNITINIB MALATE 12.5MG CAP	-	1,267,000	633,500	633,500	50%
9753	SUNITINIB MALATE 25MG CAP	-	2,528,500	1,264,250	1,264,250	50%
7804	SUNITINIB MALATE 50MG CAP	-	5,059,000	2,529,500	2,529,500	50%
3431	TRETINOIN 10MG CAP	-	161,794	80,897	80,897	50%

27	ALBUMIN (HUMAN) 20% 50ML VIAL	850,000	850,000	127,500	722,500	85%
14115	AMINO ACID 10% 250ML INF	210,000	315,500	47,325	268,175	85%
56	AMINO ACID 10% 500 ML INFU	280,000	280,000	42,000	238,000	85%
57	AMINO ACID 5% 500 ML INFU	210,000	210,000	31,500	178,500	85%
6757	CASPOFUNGIN 50MG 10ML VIAL	6,885,450	6,885,450	1,032,818	5,852,633	85%
6758	CASPOFUNGIN 70MG 10ML VIAL	11,540,485	11,540,485	1,731,073	9,809,412	85%

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

نماینده صنعت

نماینده وزارت بازرگانی

سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمار		درصد
				مبلغ	مبلغ	
17753	DOCETAXEL 160MG/16ML VIAL	10,300,000	10,300,000	1,030,000	9,270,000	90%
1716	DOCETAXEL 20MG VIAL	1,671,500	1,671,500	167,150	1,504,350	90%
1478	DOCETAXEL 80MG VIAL	6,996,500	6,996,500	699,650	6,296,850	90%
473	DOXORUBICIN HCL 10MG VIAL	397,000	397,000	39,700	357,300	90%
472	DOXORUBICIN HCL 50MG VIAL	1,092,000	1,092,000	109,200	982,800	90%
5845	DOXORUBICIN LIPOSOMAL 20MG/10ML VIAL	7,019,000	7,019,000	701,900	6,317,100	90%
491	EPIRUBICIN HCL 10MG VIAL	379,000	379,000	37,900	341,100	90%
492	EPIRUBICIN HCL 50MG VIAL	1,189,000	1,189,000	118,900	1,070,100	90%
505	ESTRAMUSTINE SODIUM PHOSPHATE 140MG CAP	37,400	37,400	3,740	33,660	90%
517	ETOPOSIDE 100MG CAP	160,000	160,000	16,000	144,000	90%
518	ETOPOSIDE 100MG/5ML AMP	194,500	194,500	19,450	175,050	90%
520	ETOPOSIDE 50MG CAP	114,000	114,000	11,400	102,600	90%
5152	FILGRASTIM(GCSF) 300MCG/0.5ML INJ	560,000	560,000	56,000	504,000	90%
542	FLUDARABINE PHOSPHATE 50MG VIAL	2,597,600	2,597,600	259,760	2,337,840	90%
14530	FLUOROURACIL 1G/20ML AMP	92,000	92,000	9,200	82,800	90%
550	FLUOROURACIL 250MG/5ML AMP	22,625	22,625	2,263	20,363	90%
549	FLUOROURACIL 5% 20GR CREAM	170,000	170,000	17,000	153,000	90%
2135	GEMCITABINE HCI 1 G VIAL	2,540,000	2,540,000	254,000	2,286,000	90%
2136	GEMCITABINE HCI 200MG VIAL	577,000	577,000	57,700	519,300	90%
5170	GRANISETRON 1MG/1ML AMP	17,500	17,500	1,750	15,750	90%
8870	GRANISETRON 3MG/3ML AMP	49,000	49,000	4,900	44,100	90%
609	GRANISETRON HCL 1MG TAB	8,000	8,000	800	7,200	90%
16887	HYDROXYCARBAMIDE 500MG CAP	71,393	71,393	7,139	64,254	90%
1538	IDARUBICIN HCI 10MG VIAL	6,194,500	6,194,500	619,450	5,575,050	90%
1537	IDARUBICIN HCI 5MG VIAL	1,520,000	1,520,000	152,000	1,368,000	90%

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

نماینده صنعت

نماینده وزارت بازرگانی

سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمار		درصد
				مبلغ	مبلغ	
113	ASPARAGINASE 10,000U VIAL	1,581,000	1,581,000	158,100	1,422,900	90%
170	BLEOMYCIN SULFATE 15MG VIAL	758,000	758,000	75,800	682,200	90%
186	BUSULFAN 2MG TAB	13,000	13,000	1,300	11,700	90%
6700	BUSULFAN 6MG/ML AMP	1,000,000	1,000,000	100,000	900,000	90%
738	CALCIUM FOLINATE 15MG TAB	9,844	9,844	984	8,860	90%
9572	CALCIUM FOLINATE 200MG/20ML VIAL	868,000	868,000	86,800	781,200	90%
736	CALCIUM FOLINATE 30MG/3ML AMP	220,000	220,000	22,000	198,000	90%
2493	CAPECITABINE 500MG TAB	85,000	85,000	8,500	76,500	90%
214	CARBOPLATIN 150MG VIAL	802,000	802,000	80,200	721,800	90%
215	CARBOPLATIN 50MG VIAL	540,000	540,000	54,000	486,000	90%
219	CARMUSTINE (BCNU) 100MG VIAL	1,770,000	1,770,000	177,000	1,593,000	90%
4258	CETUXIMAB 100MG/50ML VIAL	10,187,500	10,187,500	1,018,750	9,168,750	90%
262	CHLORAMBUCIL 2MG TAB	12,500	12,500	1,250	11,250	90%
11867	CISPLATIN 10MG VIAL	93,500	93,500	9,350	84,150	90%
11868	CISPLATIN 50MG VIAL	422,533	422,533	42,253	380,280	90%
2377	CLADRIBINE 10MG/5ML VIAL	11,915,500	11,915,500	1,191,550	10,723,950	90%
368	CYCLOPHOSPHAMIDE 200MG VIAL	41,700	41,700	4,170	37,530	90%
370	CYCLOPHOSPHAMIDE 500MG VIAL	219,000	219,000	21,900	197,100	90%
369	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	12,405	12,405	1,240	11,164	90%
375	CYTARABINE 100MG/5ML VIAL	244,572	244,572	24,457	220,115	90%
1454	CYTARABINE 1G VIAL	758,000	758,000	75,800	682,200	90%
376	DACARBAZINE 100MG VIAL	180,000	180,000	18,000	162,000	90%
377	DACARBAZINE 200MG VIAL	265,000	265,000	26,500	238,500	90%
378	DACTINOMYCIN 0.5MG VIAL	731,471	731,471	73,147	658,324	90%
384	DAUNORUBICIN HCL 20MG VIAL	464,000	464,000	46,400	417,600	90%

نماینده صنعت

4

نماینده وزارت بازرگانی

سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک با برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمه		درصد
				مبلغ	مبلغ	
581	GANCICLOVIR 500MG VIAL	1,775,000	1,775,000	266,250	1,508,750	85%
918	IMMUNE GLOBULIN 2.5G	3,600,000	3,600,000	540,000	3,060,000	85%
878	IMMUNE GLOBULIN 5G	5,750,000	5,750,000	862,500	4,887,500	85%
1165	LIPID INFUSION 10% (SOYA OIL) INF	275,000	275,000	41,250	233,750	85%
2149	LIPID INFUSION 20% (SOYA OIL) INF	367,000	367,000	55,050	311,950	85%
2391	OCTREOTIDE 20MG FOR INJ	58,137,000	58,137,000	5,813,700	52,323,300	90%
4000	SEVELAMER 800MG TAB	15,850	15,850	2,378	13,473	85%
9808	SOMATROPIN 5MG 1.5ML PEN	2,300,000	2,300,000	345,000	1,955,000	85%
17791	SOMATROPIN 10MG 1.5ML PEN	4,000,000	4,000,000	600,000	3,400,000	85%
4768	VALGANCICLOVIR 450MG TAB	1,190,000	1,190,000	119,000	1,071,000	90%
6382	VORICONAZOLE 200MG TAB	385,000	385,000	38,500	346,500	90%
6383	VORICONAZOLE 200MG VIAL	3,056,000	3,056,000	305,600	2,750,400	90%

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

نماینده صنعت
نماینده وزارت بازرگانی
سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر
شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمار		درصد
				مبلغ	مبلغ	
1055	PROCARBAZINE HCL 50MG CAP	76,000	76,000	7,600	68,400	90%
2473	RITUXIMAB 100MG/10ML VIAL	4,350,000	4,350,000	435,000	3,915,000	90%
2474	RITUXIMAB 500MG/50ML VIAL	21,750,000	21,750,000	2,175,000	19,575,000	90%
5949	TEMOZOLAMIDE 100MG CAP	980,000	1,730,000	173,000	1,557,000	90%
6532	TEMOZOLAMIDE 20MG CAP	210,000	360,000	36,000	324,000	90%
5950	TEMOZOLAMIDE 250MG CAP	2,100,000	2,100,000	210,000	1,890,000	90%
7384	TEMOZOLAMIDE 5MG CAP	79,100	79,100	7,910	71,190	90%
1217	THIOGUANINE 40MG TAB	219,000	219,000	21,900	197,100	90%
5283	TRASTUZUMAB 150MG VIAL	27,887,500	27,887,500	2,788,750	25,098,750	90%
2481	TRASTUZUMAB 440MG VIAL	65,400,000	65,400,000	6,540,000	58,860,000	90%
1266	TRIPTORELIN ACETATE 3.75MG VIAL	2,300,000	2,300,000	230,000	2,070,000	90%
14735	TRIPTORELIN PAMOATE 11.25MG VIAL	6,840,000	6,840,000	684,000	6,156,000	90%
1283	VINBLASTINE SULFATE 10MG VIAL	220,000	220,000	22,000	198,000	90%
1284	VINCRISTINE SULFATE 1MG VIAL	112,000	112,000	11,200	100,800	90%
5005	VINORELBINE 10MG/1ML VIAL	789,000	789,000	78,900	710,100	90%
13254	VINORELBINE 20MG CAP	1,590,000	1,590,000	159,000	1,431,000	90%
8133	VINORELBINE 30MG CAP	2,341,000	2,341,000	234,100	2,106,900	90%
5006	VINORELBINE 50MG/5ML VIAL	3,260,000	3,260,000	326,000	2,934,000	90%
12359	ZOLEDRONIC ACID MONOHYDRATE 4MG/5ML INJ	1,600,000	1,600,000	160,000	1,440,000	90%

683	AVONEX® 30MCG SYRINGE	1,190,000	5,670,000	2,268,000	3,402,000	60%
2667	CINNOVEX® 30MCG VIAL	1,190,000	1,190,000	119,000	1,071,000	90%
2667	ACTOVEX® 30MCG SYRINGE	1,190,000	1,200,000	120,000	1,080,000	90%
684	REBIF® 44MCG/0.5ML SYRINGE	650,000	1,692,500	507,750	1,184,750	70%
2666	RECIGEN® SYRINGE	650,000	650,000	65,000	585,000	90%

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

نماینده صنعت

نماینده وزارت بازرگانی

سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

طبق رای کمیسیون قانونی قیمت گذاری مورخ ۹۲/۰۷/۰۶ سهم پرداختی بیماران صعب العلاج به شرح جدول ذیل تعیین گردید .

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مبنای ۹۲	قیمت اعلامی وزارت بهداشت ۹۲	سهم بیمار		درصد
				مبلغ	مبلغ	
662	IFOSFAMIDE 1 G VIAL	971,000	971,000	97,100	873,900	90%
2289	IMATINIB MESYLATE 100MG CAP	80,000	80,000	8,000	72,000	90%
4840	IMATINIB MESYLATE 100MG TAB	42,000	42,000	4,200	37,800	90%
5831	INFLIXIMAB 100MG VIAL	15,000,000	15,000,000	1,500,000	13,500,000	90%
2090	IRINOTECAN HCL 100MG/5ML SOLUTION FOR INFUSION	1,219,595	1,219,595	121,960	1,097,636	90%
1900	IRINOTECAN HCL 40MG/2ML POWDER VIAL	723,000	723,000	72,300	650,700	90%
769	LOMUSTINE 40MG CAP	136,000	136,000	13,600	122,400	90%
803	MELPHALAN 2MG TAB	6,700	6,700	670	6,030	90%
2153	MELPHALAN 50MG VIAL	1,860,000	1,860,000	186,000	1,674,000	90%
811	MERCAPTOPYRINE 50MG TAB	1,800	1,800	180	1,620	90%
826	METHOTREXATE SODIUM 1000MG/10ML VIAL	1,256,000	1,256,000	125,600	1,130,400	90%
824	METHOTREXATE SODIUM 2.5MG TAB	2,250	2,250	225	2,025	90%
2158	METHOTREXATE SODIUM 25MG/ML 2ML AMP	164,500	164,500	16,450	148,050	90%
2161	METHOTREXATE SODIUM 50MG/5ML AMP	58,000	58,000	5,800	52,200	90%
9431	METHOTREXATE SODIUM 5MG/2ML VIAL	61,500	61,500	6,150	55,350	90%
828	METHOTREXATE SODIUM 5MG/ML AMP	52,500	52,500	5,250	47,250	90%
857	MITOMYCIN 2MG VIAL	78,500	78,500	7,850	70,650	90%
858	MITOTANE 500MG TAB	118,230	118,230	11,823	106,407	90%
859	MITOXANTRONE HCL 20MG/10ML VIAL	1,595,000	1,595,000	159,500	1,435,500	90%
1916	OXALIPLATIN 100MG VIAL	4,674,000	4,674,000	467,400	4,206,600	90%
1915	OXALIPLATIN 50MG VIAL	2,448,500	2,448,500	244,850	2,203,650	90%
2395	PACLITAXEL 150MG/25ML VIAL	4,360,500	4,360,500	436,050	3,924,450	90%
4098	PACLITAXEL 300MG/50ML VIAL	7,607,000	7,607,000	760,700	6,846,300	90%
943	PACLITAXEL 30MG/5ML VIAL	1,043,000	1,043,000	104,300	938,700	90%
2396	PACLITAXEL 6MG/ML 16.7ML VIAL	3,212,000	3,212,000	321,200	2,890,800	90%

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

نماینده صنعت

نماینده وزارت بازرگانی

سازمان حمایت از تولید کنندگان و مصرف کنندگان

مدیر کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

شرکت مادر تخصصی و تجهیزات

ردیف	کد دارو	گروه دارویی	نام ژنریک	قیمت دارو	سهم بیمار		سهم بیمه شامل مابه التفاوت (وزارت بهداشت)	
					مبلغ	درصد	مبلغ	درصد
1	12292	Metabolic	ALGLUCOSIDASE 50MG VIAL	1,000,000	500,000	50%	500,000	50%
2	9805	Metabolic	BETAINE ANHYDROUS 100G ORAL POWDER	80,000	40,000	50%	40,000	50%
3	6370	Metabolic	BETAINE ANHYDROUS 180G ORAL POWDER	80,000	40,000	50%	40,000	50%
4	19283	Others	BOCEPREVIR 200MG CAP	440,000	220,000	50%	220,000	50%
5	1453	Metabolic	CYSTEAMINE BITARTRATE 150MG CAP	20,000	10,000	50%	10,000	50%
6	2476	Metabolic	CYSTEAMINE BITARTRATE 50MG CAP	8,000	4,000	50%	4,000	50%
7	4008	Others	ETANERCEPT 25MG VIAL	2,900,000	1,450,000	50%	1,450,000	50%
8	8170	Others	ETANERCEPT 50MG VIAL	5,800,000	2,900,000	50%	2,900,000	50%
9	20048	Others	EVEROLIMUS 0.25MG TAB	70,000	35,000	50%	35,000	50%
10	20050	Others	EVEROLIMUS 0.75MG TAB	200,000	100,000	50%	100,000	50%
11	16683	Others	EVEROLIMUS 5MG TAB	2,586,500	1,293,250	50%	1,293,250	50%
12	2962	Others	EXEMESTANE 25MG TAB	139,000	69,500	50%	69,500	50%
13	2080	Metabolic	IMIGLUCERASE 200U/VIAL VIAL	1,900,000	950,000	50%	950,000	50%
14	6353	Metabolic	LARONIDASE 100IU/ML 5ML VIAL	500,000	250,000	50%	250,000	50%
15	11585	Others	L-ASPARGINASE 10000U VIAL	8,700,000	4,350,000	50%	4,350,000	50%
16	12109	Metabolic	MIGLUSTAT 100MG CAP	20,000	10,000	50%	10,000	50%
17	12274	Others	NILOTINIB 200MG CAP	1,240,000	620,000	50%	620,000	50%
18	6340	Metabolic	NITISINONE 10MG CAP	10,000	5,000	50%	5,000	50%
19	6343	Metabolic	NITISINONE 2MG CAP	2,000	1,000	50%	1,000	50%
20	6346	Metabolic	NITISINONE 5MG CAP	5,000	2,500	50%	2,500	50%
21	9037	Others	PEGASPARGASE 3750IU/5ML VIAL	36,793,000	18,396,500	50%	18,396,500	50%
22	21302	Metabolic	SAPROPTERIN 100MG TAB	40,000	20,000	50%	20,000	50%
23	1934	Metabolic	SODIUM BENZOATE 2G/10ML AMP	50,000	25,000	50%	25,000	50%
24	6369	Metabolic	SODIUM PHENYL BUTYRATE 2G/10ML AMP	100,000	50,000	50%	50,000	50%
25	6403	Metabolic	SODIUM PHENYL BUTYRATE 500MG TAB	40,000	20,000	50%	20,000	50%
26	8448	Others	SORAFENIB 200MG TAB	1,396,000	698,000	50%	698,000	50%
27	13484	Metabolic	TRIPTOPHAN 5-HYDROXY 100MG CAP	2,000	1,000	50%	1,000	50%
28	5178	Others	CELLCEPT® 250MG CAP	10,000	1,000	10%	9,000	90%
29	5179	Others	CELLCEPT® 500MG TAB	20,000	2,000	10%	18,000	90%
30	673	Others	INSULIN ISOPHAN (NPH) HUMAN 1000U/10ML VIAL	120,000	12,000	10%	108,000	90%
31	674	Others	INSULIN REGULAR HUMAN 1000U/10ML VIAL	120,000	12,000	10%	108,000	90%
32	1755	Others	MYCOPHENOLATE MOFETIL 250MG CAP	7,500	750	10%	6,750	90%
33	1753	Others	MYCOPHENOLATE MOFETIL 500MG TAB	15,000	1,500	10%	13,500	90%
34	2750	Others	PEGINTERFERON ALPHA-2A 180MCG/1ML INJ	1,330,000	133,000	10%	1,197,000	90%

داروهای بیماران صعب العلاج

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مصوب	سهیم بیمار		سهیم بیمه (مابه التفاوت نرخ ارز)	
			مبلغ	درصد	مبلغ	درصد
16164	ADALIMUMAB 40MG/0.8ML INJ	15,000,000	7,500,000	50%	7,500,000	50%
8066	CINACALCET 30MG TAB	220,000	110,000	50%	110,000	50%
13571	CINACALCET 60MG TAB	390,000	195,000	50%	195,000	50%
1918	DACLIZUMAB 5MG/ML 5ML FOR INFU	4,590,000	2,295,000	50%	2,295,000	50%
12102	RASBURICASE 1.5MG VIAL	2,900,000	1,450,000	50%	1,450,000	50%
6027	TERIPARATIDE 750MCG/3ML VIAL	4,800,000	2,400,000	50%	2,400,000	50%
16153	THYROTROPIN ALFA 1.1MG VIAL	14,870,000	7,435,000	50%	7,435,000	50%
4189	TIOTROPIUM 0.018MG CAP FOR INHAL	34,500	17,250	50%	17,250	50%

داروهای درمان نازایی

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مصوب	سهیم بیمار		سهیم بیمه (مابه التفاوت نرخ ارز)	
			مبلغ	درصد	مبلغ	درصد
5291	CETRORELIX ACETATE 250MCG VIAL	1,100,000	550,000	50%	550,000	50%
3950	FOLITROPIN 150IU AMP	167,000	83,500	50%	83,500	50%
16179	FOLITROPIN 300IU PEN	2,561,000	1,280,500	50%	1,280,500	50%
2570	FOLITROPIN 75IU INJ	392,000	196,000	50%	196,000	50%
6783	GANIRELIX 0.25MG INJ	1,582,000	791,000	50%	791,000	50%
18438	LEUPRORELIN ACETATE 3.75MG SYRINGE	900,000	450,000	50%	450,000	50%
17435	LEUPRORELIN ACETATE 7.5MG INJ	1,200,000	600,000	50%	600,000	50%
10786	LUTROPIN ALFA 75IU VIAL	1,261,000	630,500	50%	630,500	50%
804	MENOTROPINS 75 IU FSH+75IU LH AMP	135,000	67,500	50%	67,500	50%
1270	UROFOLLITROPIN 75 I U FSH AMP	150,000	75,000	50%	75,000	50%

اصلاح قیمت فهرست قبلی

کد ژنریک یا برند	نام ژنریک	قیمت مصوب	سهیم بیمار		سهیم بیمه شامل مابه التفاوت وزارت بهداشت	
			مبلغ	درصد	مبلغ	درصد
4000	SEVELAMER 800MG TAB	27,000	4,050	15%	22,950	85%
12560	ZYFERON 9.6MILLION U INJ	580,000	58,000	10%	522,000	90%