مركز بهداشت استان مركزي

گروه گسترش شبكه –آموزش بهورزي

**واحد امور دارويي**

داروشناسی

**(آشنایی با لیست داروهای مورد استفاده برای خدمات )**

مجموعه آموزشی اعضاء تیم سلامت

گردآوری و تدوین :

**سید شهریار حسینی- مدیر گروه گسترش و ارتقاء سلامت معاونت بهداشتی**

**زهرا حریری – کارشناس امور دارویی معاونت بهداشتی**

****

**فهرست مطالب صفحه**

**مقدمه .................................................................................................. 3**

**شرح وظایف بهورزان در امور دارویی................................................................................. 3**

شرح وظايف پرسنل پايگاه بهداشتي در زمينه اموردارويی**....................................................................... 3**

**شرح وظايف پزشک شاغل در مركزخدمات جامع سلامت**..................................................................... 3

**شرح وظايف پرسنل شاغل درداروخانه مركزخدمات جامع سلامت**...................................................... 5

**نسخ آزاد................................................................................................................................................. 6**

**نسخ بیمه ای.......................................................................................................................................... 6**

 نحوه در خواست دارو .............................................................................................. 6

تحويل دارو............................................................................................ ...................... 7

اقدامات لازم جهت جلوگيري از انقضاء تاريخ مصرف داروها ...................................................................... 7

 بررسي ميانگين اقلام تجويزی**.............................................................................. . 7**

436قلم داروی برنامه پزشک خانواده............................................................................ 8

گزيده اي از دستورعمل اجرايي برنامه پزشك خانواده و بيمه روستايي سال97 نسخه 19....... 19

**مقدمه :**در واحدهای مختلف ارائه خدمت درسطح یک (خانه بهداشت ،پایگاه سلامت ،مرکز خدمات جامع سلامت شهری وروستایی ) به تناسب وظایف محوله ،خدمات دارویی نیز ارائه می گردد ،که شرح وظایف هر کدام از واحدهای موصوف بشرح ذیل توضیح داده می شود :

**شرح وظايف بهورزان در زمينه اموردارويي عبارتند از:**

1-نگهداري صحيح داروها (كنترل تاريخ انقضاء داروها و گزارش به موقع به کارشناس مراقب سلامت ناظر مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش بصورتي كه داروهايي که 6 ماه به پايان تاريخ انقضاءآنها مانده و مازاد بر نياز باشد بموقع اعلام گردد(.

2-اطلاعات لازم و كافي درخصوص تجويزداروها طبق دارونامه

3-مراقبت هاي لازم پس ازتجويز دارو بر اساس دارونامه

4-درخواست دارويي به موقع وصحيح و پيگيري لازم در خصوص تحويل دارو

5-ثبت صحيح و منظم آمارمصرف و موجودي دارو( روزانه وماهانه در دفاتر مربوطه ( .

**شرح وظايف پرسنل پايگاه بهداشتي در زمينه اموردارويي :**

1-**تنظيم صحيح درخواست دارويي و پيگيري درخصوص تحويل داروها**

**2-نگهداري صحيح داروها به منظورجلوگيري ازانقضاء تاريخ مصرف**

**\*لازم به ذكراست درخواست دارويي پايگاههاي بهداشتي فقط شامل مکمل ها وداروهای کنتراسپتیو مي باشد\* .**

**شرح وظايف پزشک شاغل در مركزخدمات جامع سلامت**:

**مي بايست 436 قلم دارو(براساس ليست انتخابي پزشكان )و ليست پيوست در مراكز بهداشتي كه مجری برنامه پزشک خانواده می باشند و یا داروخانه های خصوصی طرف قرارداد ،موجود باشد و در اختيار مراجعين مراكز قرار گيرد. با توجه به اينكه در صورت عدم وجود دارو در مراكز مجری، طرح بيمه رو ستايي با كسورات مواجه خواهد شد تهيه اين داروها از اهميت ويژه اي بر خوردار است.**

- داروها باید به ميزان كافي در انبار دارویي مركز بهداشت شهرستان یا داروخانه طرف قرارداد بخش غيردولتي وجود داشته و مراكز خدمات جامع سلامت مجري برنامه براساس درخواست كتبي پزشك یا پزشكان شاغل در هر مركز آن راتامين کنند.

-پزشك یا پزشكان شاغل در مركز مجري برنامه باید درخواست دارویي خود را زماني به مركز بهداشت شهرستان اعلام كنند كه هنوز حداقل 50 %از هر قلم دارو طي درخواست قبلي در مركز موجود باشند.

- در صورت نرسيدن به موقع داروهاي درخواستي و موجودي صفر براي داروي مركز(دولتي یا خصوصي(، تا دو برابر قيمت دارو از سرانه دارویي مركز كسر مي شود. تامين داروهاي خاص بيماران صعب العلاج مشمول این بند نمي شود.

- تجویز نسخ دارویي توسط كارشناس مامایي داراي نظام مامایي صرفا در محدوده داروهاي قابل تجویز آنان و طبق بسته خدمتي پزشك خانواده و بيمه روستایي، مقدور مي باشد.

-تجویز نسخ دارویي مرتبط توسط دندانپزشك خانواده در محدوه 436 قلم داروي مصوب برنامه امكان پذیر است.

- داروهاي مصوب بيماران اعصاب و روان كه داراي پرونده فعال مراقبت هستند و در فهرست 436 قلم دارو قرار مي گيرند در صورت وجود اعتباربه صورت رایگان در اختيار بيماران قرار داده مي شوند. لازم است اقلام دارویي این بيماران ( كه داراي پرونده فعال اعصاب و روان مي باشند) در برگه جداگانه با عنوان سلامت روان نسخه گردد.

- نسخ دارویي مراكز مجري برنامه پزشك خانواده در كميته تجویز و مصرف منطقي داروي دانشگاه ارزیابي شده و نتایج ضمن ارسال به اداره كل بيمه سلامت استان، جهت تصميم گيري در كميته دارویي استان مطرح مي گردد.

- باتوجه به اینکه در مراکز خدمات جامع سلامت شهری وروستایی دولتی، پزشکان عمومی مسئول فنی واحدهای تحت پوشش از جمله داروخانه نیز می باشند بایستی نظارت کامل بر امور دارویی داروخانه های واگذار شده به بخش خصوصی را عهده دار شده وکلیه داروها بعد ازارائه توسط دارویار به بیمار ،مجددأ توسط پزشک مرکز مورد بازبینی قرار گیرد .

- ميانگين مورد انتظار اقلام دارویي تجویز شده در بررسي هاي كلي نسخ هر پزشك 3 قلم مي باشد. این شاخص در كميته تجویز و مصرف منطقي دارو مورد بررسي قرار مي گيرد و گزارش مربوطه به كميته دارویي استان ارسال مي گردد.

تبصره: رعایت سقف مذكور شامل موارد تجدید نسخ متخصص، نسخ تكراري بيماریهاي مزمن مانند دیابت و فشارخون و نسخ بيماران داراي پرونده فعال اعصاب و روان نمي باشد. لازم به ذكر است تجدید نسخ متخصصين در بازه زماني حداكثر یك ماهه با رعایت دو شرط زیر مقدور مي باشد:

1-تاریخ نسخه مربوط به ماه پيش باشد.

2- به اندازه یك ماه دارو تجویز شود.

**-درج مهر وامضاء پزشک در نسخه وپشت آن الزامی می باشد.**

**-در صورت خط خوردگی ،نسخ پشت نویسی ومهر شود .**

**-درخصوص دفترچه های بیمه توجه به تاریخ اعتباردفترچه**

**-خوانا ومشخص نوشتن دستورات جهت جلوگیری از اشتباهات احتمالی**

**شرح وظايف پرسنل شاغل درداروخانه مركزخدمات جامع سلامت**:

**-نگهداري صحيح ازداروهاي مراكز وخانه هاي بهداشت تابعه( قفسه پزشك ) به منظور جلوگيري ازانقضاء تاريخ مصرف دارو وجابجايي درصورت لزوم**

**-تهيه وتنظيم به موقع وصحيح درخواست دارويي زیر نظر پزشک مرکزوپيگيري درخصوص تحويل آنها**

**\_ارائه دارو به بيماران طبق نسخه پزشك**

**-ارائه صحيح اطلاعات لازم درخصوص نحوه مصرف دارو به بيمار**

**-درصورت دهگردشی خانه هاي بهداشت تابعه : توزيع دارو وثبت آمارمربوطه**

**-ثبت آمارمصرف وموجودي درمركز به طورمستمر( روزانه \_ ماهانه و ساليانه (**

-در صورت عدم ارائه خدمات دارویي به ميزان دو برابر سهم سازمان از قيمت داروي خریداري شده از سهم سرانه دارویي شهرستان در واحدهایي كه مطابق با طرح گسترش شبكه ملزم به ارائه خدمت بوده اند كسر مي گردد.

نسخه هایارائه شده به داروخانه**به دو صورت آزاد و بيمه می باشد:**

**نسخه هاي آزاد :پس از دريافت نسخه ،در صورت موجود بودن اقلام دارويي طبق ليست ارائه شده قيمت زده و در صورت وجود داروساز در داروخانه حق فني طبق بخشنامه ارسالي از واحد دارويي محاسبه نمايد و مجموع قيمت را در نسخه ثبت نمايد.**

**در خصوص بيمه رو ستايي اخذ تعرفه حق فني داروساز فقط زماني كه ارائه خدمات دارويي در محل داروخانه طرف قرار داد صرفا با حضور دارو ساز انجام مي شود وجاهت قانوني دارد.**

**نسخه های بیمه ای:پس از دريافت نسخه به موارد زير باید توجه شود:**

1**-دفتر چه بيمه داراي تاريخ اعتبار باشد .**

**2-نسخه فاقد خط خوردگي باشد(درصورت خط خوردگي حتماً پشت نويسي گردد).**

**3-مهر و امضاء پزشك معالج درج شده باشد.**

**4-** تجویز نسخ دارویی مرتبط توسط دندانپزشک باید در محدوده 436 قلم داروی مصوب باشد.

**5-درصورتيكه نسخه توسط ماماي مركز نوشته شده باشد توجه به اين نكته لازم است كه ماماها مجاز به تجويز داروهای محدودي می باشد و درصورتيكه دارويي خارج از ليست مجاز باشد از نسخه پيچي پرهيز شود.**

**6-هزينه بعضي از اقلام و وسايل توسط بيمه پرداخت نمي گردد( مثل سرنگ........ (**

**7-پس از محاسبه قيمت نسخه 30 %آن محاسبه ( 30 %قيمت كل ) و درستون سهم بيمه شده درج مي گردد و با قيمانده آن در قسمت سهم سازمان نوشته مي شود .**

**8-داروها** ر**ا پس از نوشتن برچسب و ارائه توضيحات لازم به بيمار داده مي شود .**

**\*فروش داروي بدون نسخه يا OTC در داروخانه مراكز بهداشتي درماني ممنوع است.**

**نحوه در خواست دارو :**

- - **فرم درخواست دارويي طبق نظرپزشک مرکزهر ماه تكميل مي گردد.**

**-در فرم در خواست دارويي ستون ميزان مصرفي ، موجودي و مصرف ماهيانه دقيقاً تكميل گردد.**

**-پس از امضاء مسئول داروخانه و مسئول مركز در خواست دارويي به ستاد ارسال مي گردد.**

**تحويل دارو :**

**مسئول داروخانه ميبايست در زمان تحويل دارو به تاريخ انقضاء داروها توجه دا شته و تعداد آن را دقيقاً شمرده و با حواله انبار مقايسه نمايد و در صورت مطابقت ، حواله انبار را امضاء نمايد و يك نسخه از حواله انبار را تحويل گرفته و درمحل بخصوصي بايگاني نمايد.**

**سپس داروهارا به ترتيب تاريخ انقضاء (تاريخ جديد در دسترس تر و تاريخ طولاني، عقب تر ( در قفسه ها چيده و برچسب تاريخ انقضاء را بر روی داروها یا قفسه ها نصب کند . سپس ميزان داروهاي تحويلي در دفترچه دارويي ماهانه در ستون وارده ثبت نمايد .**

**اقدامات لازم جهت جلوگيري از انقضاء تاريخ مصرف داروها :**

**جلوگيري از انقضاء تاريخ مصرف داروها از مهمترين وظايف مسئولين امور دارويي مي باشد، در صورت موجود بودن داروي تاريخ نزديك مازاد بر مصرف ( كمتر از 6 ماه ) مسئول امور دارويي موظف ا ست با ساير مراكز بهدا شت و معاونت ، هماهنگي لازم جهت انتقال داروها را به عمل آورد . همچنين ميبايست مراكز مجری ، دارو ها و اقلام مازاد بر نياز را حداقل 6 ماه قبل از انقضاء مصرف به مسئول امور دارويي مركز بهداشت شهرستان گزارش نمايند.**

**بررسي ميانگين اقلام تجويزي :**

**كار شناس مسئول امور دارويي هر 3 ماه تعداد 50 نسخه از هر پز شك را برر سي و سپس مبلغ و ميانگين اقلام تجويزي هر نسخه را مشخص می نماید. در بر نامه بيمه رو ستايي ميانگين اقلام دارويي تجويز شده در هر نسخه پزشك نبايستي در بررسيهاي فصلي نسخ آن پزشك بيشتر از 3 قلم باشد.**

**تبصره : چنانچه بيش از 25%جمعيت تحت پوشش پزشك خانواده در گروه سني بالای 50 سال باشند مي توان اين رقم را تا 5/3 قلم دارو پذيرفت.**

**436قلم داروی برنامه پزشک خانواده وشهرهای زیر20000 نفر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف**  | **نام دارو** | **دوز دارو** | **شکل دارو** |
| 1 | A.C.A |   | Tab. |
| 2 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL  | 120 mg/5 ml (60ml) | Oral Sol - syr.  |
| 3 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL  | 100 mg/ml | Ped. drop |
| 4 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL \* | 325 | supp. |
| 5 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL  | 500 mg | Tab. |
| 6 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL  | 325 mg | Tab. |
| 7 | ACETAMINOPHEN CODEINE | 300 mg - 10 mg  | Tab |
| 8 | ACETAMINOPHEN -PARACETAMOL\* | 125 mg | ped. Supp. |
| 9 | ACICLOVIR |   | Ophth. oint. |
| 10 | ACICLOVIR | 400 mg | Scored Tab. |
| 11 | ACICLOVIR | 200 mg | Tab. |
| 12 | ACICLOVIR | 10 g 5% | Cream |
| 13 | ADULT COLD |   | Tab. |
| 14 | ALENDRONATE -AS SODIUM  | 70 mg | tab. |
| 15 | ALLOPURINOL | 100 mg | Tab. |
| 16 | ALPHA |   | Oint. |
| 17 | ALPRAZOLAM\*\*\* | 0.5 mg | Scored Tab. |
| 18 | ALUMINIUM MG |   | Susp. |
| 19 | ALUMINIUM MG S |   | Susp. |
| 20 | AMINOPHYLLINE | 250 mg/10 ml | Inj. |
| 21 | AMITRIPTYLINE HCI\*\*\* | 25 mg | Coated Tab. |
| 22 | AMITRIPTYLINE HCI\*\*\* | 10 mg | Coated Tab. |
| 23 | AMLODIPINE -AS BESYLATE  | 5 mg | Tab. |
| 24 | AMOXICILLIN | 250 mg/5 ml (100 ml) | For Susp.  |
| 25 | AMOXICILLIN | 125 mg/5 ml (100 ml) | For Susp.  |
| 26 | AMOXICILLIN | 500 mg | Cap. |
| 27 | AMOXICILLIN | 250 mg | Cap. |
| 28 | AMPICILLIN -AS SODIUM  | 1 g | For Inj. |
| 29 | AMPICILLIN -AS SODIUM  | 500 mg | For Inj. |
| 30 | ANTI HEMORRHOID | 15 g | Rectal. Oint. |
| 31 | ANTI HEMORRHOID |   | Supp. |
| 32 | ANTI HISTAMINE DECONGESTANT |   | Tab. |
| 33 | ARTIFICIAL TEARS -HYPROMELLOSE  | 0,5% (10 ml) | Sterile Eye Drops |
| 34 | ASA -ACETYL SALICYLIC ACID \* | 325 mg | E. C. Tab. |
| 35 | ASA -ACETYL SALICYLIC ACID  | 80 mg | E. C. Tab. |
| 36 | ASA -ACETYL SALICYLIC ACID  | 100 mg | Chewable Tab. |
| 37 | ATENOLOL | 100 mg | Scored Coated Tab.  |
| 38 | ATENOLOL | 50 mg | Scored Tab. |
| 39 | ATORVASTATINE | 40 mg | Tab. |
| 40 | ATORVASTATINE | 20 mg | Tab. |
| 41 | ATORVASTATINE | 10 mg | Tab. |
| 42 | ATROPINE SULFATE\*\* | 0,5 mg/1 ml | Inj. |
| 43 | AZITHROMYCIN  | 500 mg | Cap. |
| 44 | AZITHROMYCIN -AS EIHYDRATE  | 250 mg | Cap. |
| 45 | Azithromycin (بر اساس سهم سازمان 90درصد) |  100 mg/5ml 30ml | Susp. |
| 46 | Azithromycin (بر اساس سهم سازمان 90درصد) |  200 mg/5ml 15ml | Susp. |
| 47 | BACLOFEN | 10 mg  | Scored Tab. |
| 48 | BECLOMETHASONE DIPROPIONATE | 10 mg/container | Oral Inhaler |
| 49 | BECLOMETHASONE DIPROPIONATE | 50 mcg/dose | Spray Nasal |
| 50 | BETAHISTINE 2HCL | 8 mg | Tab. |
| 51 | BETAMETHASONE -AS DISODIUM PHOSPHATE  | 4 mg/ml | Inj. |
| 52 | BETAMETHASONE -AS VALERATE  | 0,1% (15 g) | Top. Cream |
| 53 | BETAMETHASONE -AS VALERATE  | 0,1% (15 g) | Top. Oint. |
| 54 | BETAMETHASONE DISODIUM PHOSPHATE | 0,1% | Ophth. Oint. |
| 55 | BETAMETHASONE DISODIUM PHOSPHATE | 0,1% | Ophth./Otic./Nasal Drop |
| 56 | BETAMETHASONE LA. |   | Inj. |
| 57 | BIPERIDEN HCL\*\*\* | 2 mg | Tab. |
| 58 | BIPERIDEN LACTATE\* | 5 mg | Inj. |
| 59 | BISACODYL | 10 mg | Supp. |
| 60 | BISACODYL | 5 mg | Ped. Supp. |
| 61 | BISACODYL | 5 mg | E. C. Tab. |
| 62 | BISMUTH SUB CITRATE | 120 mg | Tab. |
| 63 | BROMHEXINE HCL | 4 mg/5 ml | Elixir |
| 64 | BROMHEXINE HCL | 8 mg | Tab. |
| 65 | BURN OINTMENT -FOR MINOR BURNS  |   | Top. Oint. |
| 66 | BUSPIRONE HCL\*\*\* | 5 mg | Scored Tab. |
| 67 | CALAMINE - D | 8% (30 g) | Top. Cream |
| 68 | CALCIUM -AS CARBONATE  | 500 mg | Coated Tab. |
| 69 | CALCIUM - D |   | F.C Tab. |
| 70 | CALCIUM FORTE  |   | Eff. Tab. |
| 71 | CALCIUM GLUCONATE \*\* | 10% (10 ml) | Inj.  |
| 72 | CALENDULA®  |   | OINT |
| 73 | CAPTOPRIL | 50 mg | Scored Tab. |
| 74 | CAPTOPRIL\* | 25 mg | Scored Tab. |
| 75 | CARBAMAZEPINE\*\*\* | 200 mg | Scored Tab. |
| 76 | Carvedilol | 6.25mg | Tab. |
| 77 | Carvedilol | 12.5mg | Tab. |
| 78 | CEFAZOLIN -AS DODIUM  | 1 g | For Inj . |
| 79 | CEFAZOLIN -AS DODIUM  |  500m g | For Inj . |
| 80 | CEFIXIME | 100 mg (100 ml) | For Susp.  |
| 81 | CEFIXIME | 100 mg (50 ml)  | For Susp.  |
| 82 | CEFIXIME | 400 mg | Scored F. C. Tab. |
| 83 | CEFIXIME | 200 mg | Scored F. C. Tab. |
| 84 | Celecoxib | 100mg | Cap. |
| 85 | CEPHALEXIN | 125 mg (100 ml) | For Susp.  |
| 86 | CEPHALEXIN | 500 mg | Cap. / Scored Coated Tab. |
| 87 | CEPHALEXIN | 250 mg (100 ml) | For Susp.  |
| 88 | CEPHALEXIN | 250 mg | Cap. / Coated Tab. |
| 89 | Cetirizine |   | syrup |
| 90 | CETIRIZINE HCL | 10 mg | F. C. Tab. |
| 91 | CHILDREN COLD |   | Chewable Tab. |
| 92 | CHLOR DIAZEPOXIDE\*\*\* | 10 mg | Coated Tab. |
| 93 | CHLOR DIAZEPOXIDE\*\*\* | 5 mg | Coated Tab. |
| 94 | CHLOR HEXIDINE GLUCONATE | 0,2 % | Mouthwash |
| 95 | CHLOR PHENIRAMINE MALEATE\* | 10 mg/ml | Inj. |
| 96 | CHLOR PHENIRAMINE MALEATE | 4 mg | Double Scored Tab. |
| 97 | CHLOR PROMAZINE HCL | 50 mg/4 ml | Inj. (IM) |
| 98 | CHLOR PROMAZINE HCL\*\*\* | 100 mg | Coated Tab.  |
| 99 | CHLOR PROMAZINE HCL\*\*\* | 25 mg | Coated Tab.  |
| 100 | CHLORAM PHENICOL | 0,5 %  | Sterile Eye Drops |
| 101 | CHLORO QUINE -AS PHOSPHATE  | 150 mg | Coated Tab. |
| 102 | CIMETIDIME -AS HCL  | 200 mg/2 ml | Inj. |
| 103 | CINNARIZINE | 25 mg | Tab. |
| 104 | CIPROFLOXACIN -AS HCL  | 0,3 % | Sterile Eye Drops |
| 105 | CIPROFLOXACIN -AS HCL  | 500 mg | F.C. Tab. |
| 106 | CIPROFLOXACIN -AS HCL  | 250 mg | F.C. Tab. |
| 107 | CITALOPRAM\*\*\* | 20 mg | Tab. |
| 108 | C-LAX®  |   | Tab (Jar) |
| 109 | CLEMASTINE -AS FUMARATE  | 2 ml | Inj. |
| 110 | CLEMASTINE -AS FUMARATE  | 1 mg | Tab. |
| 111 | CLIDINIUM-C |   | S.C.Tab. |
| 112 | CLOBETASOL PROPIONATE |   | Lotion |
| 113 | CLOBETASOL PROPIONATE | 0,05% (15 g) | Top. cream |
| 114 | CLOBETASOL PROPIONATE | 0,05% (15 g) | Top. Oint.  |
| 115 | CLOBUTINOL HCL | 60 mg/ml | Oral Drops |
| 116 | CLOMIPRAMINE HCI | 25 mg | S.C. Tab. |
| 117 | CLOMIPRAMINE HCI | 10 mg | S.C. Tab. |
| 118 | CLONAZEPAM\*\*\* | 2 mg | Tab. |
| 119 | CLONAZEPAM\*\*\* | 1 mg | Scored Tab. |
| 120 | CLOTRIMAZOLE |   | Vag. Cream |
| 121 | CLOTRIMAZOLE | 1% (20 ml) | Top. Sol. |
| 122 | CLOTRIMAZOLE | 1% (15 g) | Top. Cream |
| 123 | CLOTRIMAZOLE | 100 mg | Vag. Tab. |
| 124 | CLOXACILLIN -AS SODIUM  | 500 mg | Cap. / Tab. |
| 125 | CO-AMOXICLAV  | 312 mg | For Susp. |
| 126 | CO-AMOXICLAV  | 625 mg | F.C. Tab. |
| 127 | CO-AMOXICLAV  | 375 mg | F.C. Tab. |
| 128 | CO-AMOXICLAV  | 400/57 mg/5 ml | Powder, For Suspension |
| 129 | CO-AMOXICLAV  | 156 mg | For Susp. |
| 130 | CO-AMOXICLAV  | 200/28.5 mg/5 ml | Powder, For Suspension |
| 131 | CONTRACEPTIVE LD | one-blister | Coated Tab. |
| 132 | CONTRACEPTIVE TRIPHASIC | one-blister | Coated Tab. |
| 133 | CO-TRIMOXAZOLE |   | Susp. |
| 134 | CO-TRIMOXAZOLE |   | Adult Tab. |
| 135 | CROMOLYN SODIUM | 2% (13 ml) | Nasal Spray |
| 136 | CROTAMITON | 10% | Top. Cream |
| 137 | CYPROHEPTADINE HCL\*\*\* | 4 mg | Scored Tab. |
| 138 | CYPROTERONE COMPOUND  |   | Coated Tab. |
| 139 | DEXA METHASONE PHOSPHATE -AS DISODUM \* | 8 mg/2 ml | Inj. |
| 140 | DEXTROMETHORPHAN HBR | 15 mg/5 ml | Syrup |
| 141 | DEXTROMETHORPHAN - P  | (60 ml)  | Syrup  |
| 142 | DEXTROMETHORPHAN HBR  | 15 mg | Coated Tab.  |
| 143 | DEXTROSE\* | 50% (50 ml)  | Infu.  |
| 144 | DEXTROSE\* | 20% (50 ml) | Infu.  |
| 145 | DEXTROSE\* | 5% (1000 ml)  | Infu.  |
| 146 | DEXTROSE\* | 5% (500 ml) | Infu.  |
| 147 | DEXTROSE 3.33% NACL 0.3% | (1000ml) | Infu.  |
| 148 | DEXTROSE 3.33% NACL 0.3% | (500 ml) | Infu.  |
| 149 | DIAZEPAM\* | 10 mg/2 ml | Inj. |
| 150 | DIAZEPAM\*\*\* | 5 mg | Tab. |
| 151 | DIAZEPAM\*\*\* | 2 mg | Tab. |
| 152 | DICLOFENAC SODIUM | 1 % | Top. Gel. |
| 153 | DICLOFENAC SODIUM\* | 100 mg | Supp. |
| 154 | DICLOFENAC SODIUM | 50 mg | Supp. |
| 155 | DICLOFENAC SODIUM | 50 mg | E.C. Tab. |
| 156 | DICLOFENAC SODIUM | 25 mg | E.C. Tab. |
| 157 | DICLOFENAC SODIUM S.R | 100 mg | Tab. |
| 158 | DICYCLOMINE HCL | 10 mg/5 ml | Elixir |
| 159 | DICYCLOMINE HCL | 20 mg/2 ml | Inj. |
| 160 | DICYCLOMINE HCL | 10 mg | Coated Tab. |
| 161 | DIGESTIVE |   | E.C. Tab. |
| 162 | DIGOXIN | 0.25 mg | Tab. |
| 163 | DILTIAZEM HCL | 60 mg | Scored F. C. Tab. |
| 164 | DIMENHYDRINATE | 50 mg | Scored Tab |
| 165 | DIMETHICONE -ACTIVATED  | 40 mg/ml (30ml) | Oral Drops  |
| 166 | DIMETHICONE -ACTIVATED  | 40 mg | Tab. |
| 167 | DIPHEN HYDRAMIN HCL |   | Elixir |
| 168 | DIPHEN HYDRAMINE COMPOUND | (60 ml) | Syrup  |
| 169 | DIPHENOXILATE | 2.5 mg | Tab. |
| 170 | DIPYRIDAMOLE | 25 mg | Coated Tab. |
| 171 | Domperidone | 10mg | Tab. |
| 172 | DOPAMINE HCL\*\* | 200 mg/5 ml | Inj. |
| 173 | DOXYCYCLINE | 100 mg | Cap. |
| 174 | ENALAPRIL MALEATE | 20 mg | Scored Tab. |
| 175 | ENALAPRIL MALEATE | 5 mg | Scored Tab. |
| 176 | EPINEPHRINE\*\* | 0.1 mg/ml (10ml) | Inj. |
| 177 | ERGOTAMINE - C |   | Coated Tab. |
| 178 | ERYTHROMYCIN | 0,5% | Ophth. Oint. |
| 179 | ERYTHROMYCIN -AS ETHYLSUCCINATE  | 200 mg/5 ml (100ml) | For Susp.  |
| 180 | ERYTHROMYCIN -AS ETHYLSUCCINATE  | 400 mg | F.C. Tab. |
| 181 | ERYTHROMYCIN -AS ETHYLSUCCINATE  | 200 mg | F.C. Tab. |
| 182 | EXPECTORANT | (60 ml) | Syrup  |
| 183 | FAMOTIDINE | 40 mg | F .C. Tab. |
| 184 | FAMOTIDINE | 20 mg | F .C. Tab. |
| 185 | Fenofibrate | 200mg | Tab. |
| 186 | ferfolic |   | Tab. |
| 187 | FERROUS SULFATE | Eqto 50 mgFe | F.C. Tab. |
| 188 | FERROUS SULFATE 7H2O | 125 mg(25 mgiron)/ml | Oral Drops |
| 189 | Finasteride | 5mg | Tab. |
| 190 | FIJAN®  |   | SYRUP 60ML |
| 191 | FLUCONAZOLE | 150 mg | Cap. |
| 192 | FLUCONAZOLE | 100 mg | Cap. |
| 193 | FLUCONAZOLE | 50 mg | Cap. |
| 194 | FLUOXETINE -AS HCL \*\*\* | 20 mg | Cap. |
| 195 | FLUOXETINE -AS HCL \*\*\* | 10 mg | Cap. |
| 196 | FLUPHENAZINE DECANOATE  | 25 mg/ml | Inj. |
| 197 | FLUVOXAMINE MALEATE\*\*\* | 50 mg | Coated Tab. |
| 198 | FOLIC ACID | 5 mg | Tab. |
| 199 | FOLIC ACID | 1 mg | Tab. |
| 200 | FURAZOLIDONE | 50 mg/15 ml | Susp. |
| 201 | FURAZOLIDONE | 100 mg | Tab. |
| 202 | FUROSEMIDE\* | 10 mg/ml (2ml) | Inj. |
| 203 | FUROSEMIDE | 40 mg | Tab. |
| 204 | GABAPENTIN\*\*\* | 300 mg | Cap. |
| 205 | GABAPENTIN\*\*\* | 100 mg | Cap. |
| 206 | GEMFIBROZIL | 300 mg | Cap. |
| 207 | GENTAMICIN -AS SULFATE  | 3 mg/g | Opth. Oint. |
| 208 | GENTAMICIN -AS SULFATE  | 3 mg/ml | Sterile Eye Drops |
| 209 | GENTAMICIN -AS SULFATE  | 40 mg/ml (80 mg/2 ml) | Inj.  |
| 210 | GENTAMICIN -AS SULFATE  | 10 mg/ml (20 mg/2 ml) | Inj.  |
| 211 | GLIBENCLAMIDE | 5 mg | Scored Tab. |
| 212 | Gliclazide | 80mg | Tab. |
| 213 | Glycerin | 1 mg | supp |
| 214 | GLYCERIN PHENIQE |   | Bulk |
| 215 | GRISEOFULVIN | 125 mg | Tab. |
| 216 | GUAIFENESIN | 100 mg/5 ml (60 ml) | Syrup  |
| 217 | HALOPERIDOL\*\*\* | 5 mg | Scored Tab. |
| 218 | HALOPERIDOL\*\*\* | 0/5 mg | Scored Tab. |
| 219 | HALOPERIDOL -AS LACTATE \* | 5 mg/ml | Inj. |
| 220 | HEMATINIC |   | Cap. |
| 221 | HEPARIN SODIUM\*\* | 5000 u/ml | Inj. |
| 222 | HYDRALAZINE HCL | 20 mg | For Inj. |
| 223 | HYDRO CHLOROTHIAZIDE | 50 mg | Scored Tab. |
| 224 | HYDRO CORTISONE ACETATE | 1% (15 g) | Top. Oint. |
| 225 | HYDRO CORTISONE ACETATE |   | Ophth. Oint. |
| 226 | HYDRO CORTISONE ACETATE | 1% (15 g) | Top. Cream |
| 227 | HYDRO CORTISONE -AS SODIUM SUCCINATE \* | 100 mg/8 ml | For Inj. |
| 228 | HYDROXYZINE HCL | 10 mg/5 ml | Syrup |
| 229 | HYDROXYZINE HCL | 25 mg | Coated Tab. |
| 230 | HYDROXYZINE HCL | 10 mg | Coated Tab. |
| 231 | HYOSCINE .N. BUTYL BROMIDE\* | 20 mg/ml | Inj. |
| a | HYOSCINE .N. BUTYL BROMIDE | 10 mg | Coated Tab. |
| 233 | IBUPROFEN | 100 mg/5 ml | Oral Susp. |
| 234 | IBUPROFEN | 400 mg | Coated Tab. |
| 235 | IMIPRAMINE HCL\*\*\* | 25 mg | Coated Tab. |
| 236 | IMIPRAMINE HCL\*\*\* | 10 mg | Coated Tab. |
| 237 | INDOMETHACIN | 100 mg | Supp. |
| 238 | INDOMETHACIN | 50 mg | Supp. |
| 239 | INDOMETHACIN | 25 mg | Cap. |
| 240 | INSULIN ISOPHANE -NPH Human | 100 iu/ml | Inj. |
| 241 | INSULIN -REGULAR Human\* | 100 iu/ml | Inj. |
| 242 | IPRATROPIUM BROMIDE\* | 20 mcg/dose (dose 300) | Inhaler  |
| 243 | ISOSORBIDE DINITRATE | 10 mg | Tab. |
| 244 | ISOSORBIDE DINITRATE SR | 40 mg | Tab. |
| 245 | KETOCONAZOLE |   | Top. Cream |
| 246 | KETOCONAZOLE | 200 mg | Scored Tab. |
| 247 | Ketorolac |   | Inj. |
| 248 | KETOTIFEN -AS FUMARATE  | 1 mg/5 ml | Syrup  |
| 249 | KETOTIFEN -AS FUMARATE  | 1 mg | Tab. |
| 250 | LACTULOSE | 10 g/15 ml | Syrup |
| 251 | LAMIVUDINE | 100 mg | Tab. F.C. |
| 252 | LEVODOPA - C |   | Tab. |
| 253 | LEVODOPA - C FORTE | 250 mg | Scored Tab. |
| 254 | LEVONORGESTROL | 1.5 mg | Tab |
| 255 | LEVOTHYROXINE SODIUM | 0,1 mg | Tab. |
| 256 | LIDOCAINE - H |   | Top. Oint. |
| 257 | LIDOCAINE HCL\* | 2% (25 g) | Gel. |
| 258 | LIDOCAINE HCL\*\* | 2% (5 ml) | Inj.  |
| 259 | LINDANE. |   | Shampoo |
| 260 | LINDANE. |   | Lotion |
| 261 | LITHIUM CARBONATE\*\*\* | 300 mg | Tab. |
| 262 | LOPERAMIDE HCL | 2 mg | Tab. |
| 263 | LORATADINE | 10 mg | Scored Tab. |
| 264 | LORAZEPAM\*\*\* | 2 mg | Scored Tab. |
| 265 | LORAZEPAM\*\*\* | 1 mg | Scored Tab. |
| 266 | LOSARTAN POTASSIUM | 50 mg | Tab. |
| 267 | LOSARTAN POTASSIUM | 25 mg | F. C. Tab. |
| 268 | LOVASTATIN | 20 mg | Tab. |
| 269 | LYNESTRENOL | 0.5 mg | 28 tab |
| 270 | MAGNESIUM HYDROXIDE  | 8% (240 ml) | Susp.  |
| 271 | MAGNESIUM SULFATE | 50% 10ml | Inj |
| 272 | MAGNESIUM SULFATE | 20% 10 ml | Inj |
| 273 | MAGNESIUM SULFATE | 10% 10 ml | Inj |
| 274 | MAGNESIUM SULFATE 7H20 \*\* | 50% (10 ml) | Inj. |
| 275 | MEBENDAZOLE | 100 mg | Chewable Tab. |
| 276 | MEDROXY PROGESTERONE ACETATE | 150 mg/ml | Inj. |
| 277 | MEDROXY PROGESTERONE ACETATE | 5 mg | Tab. |
| 278 | MEDROXY PROGESTERONE +ESTRADIOL | (25+5)mg/0.5ml | Inj |
| 279 | MEFENAMIC ACID | 250 mg | F.C.Tab. / Cap. |
| 280 | MENTHOL SALICYLATE |   | Top. Oint. |
| 281 | METFORMIN HCL | 500 mg | F. C. Tab. |
| 282 | Metformin | 1000 mg | Tab. |
| 283 | METHIMAZOLE | 5 mg | Tab. |
| 284 | METHOCARBAMOLE | 1000 mg/10 ml | Inj. |
| 285 | METHOCARBAMOLE | 500 mg | Tab. |
| 286 | METHYL ERGONOVINE MALEATE | 0/2 mg/ml | Inj. |
| 287 | METHYL ERGONOVINE MALEATE | 0,125 mg | S .C. Tab. |
| 288 | METHYL PREDNISOLONE ACETATE | 40 mg/ml | Inj. |
| 289 | METOCLOPRAMIDE -AS HCL OR 2HCL \* | 10 mg/2 ml | Inj. |
| 290 | METOCLOPRAMIDE HCL | 4 mg/ml (15 ml) | Oral Drops |
| 291 | METOCLOPRAMIDE HCL | 10 mg | Tab. |
| 292 | METOPROLOL TARTRARE | 50 mg | Tab. |
| 293 | METRONIDAZOLE | 500 mg | Vag. Tab. |
| 294 | METRONIDAZOLE | 250 mg | Tab. |
| 295 | METRONIDAZOLE -AS BENZOATE  | 125 mg/5 ml | Oral Susp. |
| 296 | MIDAZOLAM -AS HCL \* | 5 mg/ml | Inj. |
| 297 | MULTI VITAMIN |   | Oral Drops |
| 298 | MULTIVITAMIN + MINERAL |   | Cap |
| 299 | MUPIROCIN | 2% (15 g) | Top. Oint. |
| 300 | NALIDIXIC ACID | 60 mg/ml (120 ml) | Susp.  |
| 301 | NALIDIXIC ACID | 500 mg | Tab. |
| 302 | NALOXONE\* | 0,4 mg/ml | Inj. |
| 303 | NAPHAZOLINE ANTAZOLINE |   | Sterile Eye Drops |
| 304 | NAPHAZOLINE HCL OR NITRATE | 0,1% | Sterile Eye Drops |
| 305 | NAPHAZOLINE HCL OR NITRATE | 0,05 % | Nasal Drops |
| 306 | NAPROXEN | 500 mg | E.C. Tab. |
| 307 | NAPROXEN | 250 mg | Tab. |
| 308 | NITROFURANTOIN | 100 mg | Scored Tab. |
| 309 | NITROFURAZONE | 0,2 % (30 g) | Top. Cream |
| 310 | NITROGLYCERIN\* | 0,4 mg | S.L. Cap. |
| 311 | NITROGLYCERIN SR | 6,4 mg | Tab. |
| 312 | NITROGLYCERIN SR | 2,6 mg | Tab. |
| 313 | NOR TRIPTYLINE -AS HCL \*\*\* | 25 mg | F.C. scored Tab. |
| 314 | NOR TRIPTYLINE -AS HCL \*\*\* | 10 mg | F.C. scored Tab. |
| 315 | NYSTATIN | 100,000 u/ml | For Susp. Drops |
| 316 | NYSTATIN | 100,000 u | Vag. Tab. |
| 317 | O.R.S. | 27 gr | Sachet |
| 318 | OFLOXACIN | 200 mg | Scored F. C. Tab. |
| 319 | Olanzapine (بر اساس سهم سازمان 90درصد)\*\*\* | 5mg | Tab |
| 320 | OMEPRAZOLE | 20 mg | Cap. |
| 321 | Ondansetron | 4 mg | Tab. |
| 322 | Ondansetron | 4mg | Inj. |
| 323 | OXAZEPAM\*\*\* | 10 mg | Tab. |
| 324 | Oxybutynin | 5mg | Tab. |
| 325 | OXYTOCIN | 10 u/ml | Inj. |
| 326 | Pantoprazole | 40mg | Tab. |
| 327 | PEDIATRIC GRIPPE |   | Syrup |
| 328 | PENICILLIN G BENZATHINE -PENICILLIN LA  | 1,200,000 u | For Inj. |
| 329 | PENICILLIN G PLUD PROCAINE | 800,000 u | For Inj. |
| 330 | PENICILLIN V POTASSIUM | 250 mg 400,000 u/5 ml (100ml) | For Oral Sol.  |
| 331 | PENICILLIN V POTASSIUM | 500 mg (800,000 u) | F.C. Tab. |
| 332 | PENICILLINE 6-3-3 |   | For Inj. |
| 333 | PERMETHRIN | 1% (60 ml) | Shampoo |
| 334 | PERPHENAZINE\*\*\* | 8 mg | Coated Tab. |
| 335 | PERPHENAZINE\*\*\* | 4 mg | Coated Tab. |
| 336 | PERPHENAZINE\*\*\* | 2 mg | Coated Tab. |
| 337 | PHENAZO PYRIDINE HCL | 100 mg | F.C. Tab. |
| 338 | PHENO BARBITAL\*\*\* | 100 mg | Tab. |
| 339 | PHENO BARBITAL\*\*\* | 60 mg | Tab. |
| 340 | PHENO BARBITAL\*\*\* | 15 mg | Tab. |
| 341 | PHENO BARBITAL SODIUM\* | 200 mg/ml | Inj. |
| 342 | PHENYL EPHRINE HCL | 0,5% | Nasal Drops |
| 343 | PHENYL EPHRINE HCL | 0,25% | Nasal Drops |
| 344 | PHENYTOIN COMPOUND\*\*\* |   | Scored Tab. |
| 345 | PHENYTOIN SODIUM\* | 250 mg/5 ml | Inj. |
| 346 | PHENYTOIN SODIUM\*\*\* | 100 mg | Cap. |
| 347 | PIPERAZINE HEXAHYDRATE -AS CITRATE  | 585. 5 mg/5 ml | Syrup |
| 348 | PIROXICAM | 0,5% w/w | Top. Gel. |
| 349 | PIROXICAM | 20 mg/ml | Inj. |
| 350 | PIROXICAM | 10 mg | Cap. |
| 351 | POLYMYXIN - NH |   | Otic Drops |
| 352 | POTASSIUM CHLORIDE\*\* | 20 mEo/10 ml | For Infu. |
| 353 | POVIDONE IODINE | 10% (80 g)  | Vag. Gel.  |
| 354 | PRAZOSIN -AS HCL  | 5 mg | Scored Tab. |
| 355 | PRAZOSIN -AS HCL  | 1 mg | Tab. |
| 356 | PREDNISOLONE | 5 mg | Tab. |
| 357 | PROGESTERONE | 50 mg/ml | Inj. |
| 358 | PROMETHAZINE HCL | 25 mg/ml (2 ml) | Inj.  |
| 359 | PROMETHAZINE HCL | 113 mg/100 ml (60ml) | Syrup  |
| 360 | PROPRANOLOL HCL\*\*\* | 40 mg | Scored F. C. Tab. |
| 361 | PROPRANOLOL HCL\*\*\* | 10 mg | F.C. Tab. |
| 362 | PSEUDO EPHEDRINE HCL | 30 mg/5 ml | Syrup |
| 363 | PSYLLIUM  |   | SACHET |
| 364 | PYRVINIUM -AS PAMOATE  | 50 mg/5 ml | Susp. |
| 365 | RANITIDINE | 75 mg/5 ml | Syrup |
| 366 | RANITIDINE -AS HCL \* | 25 mg/ ml (2ml) | Inj.  |
| 367 | RANITIDINE -AS HCL  | 150 mg | F.C. Tab. |
| 368 | Repaglinide | 2 mg | Tab. |
| 369 | RIFAMPIN | 100 mg / 5ml | Suspension |
| 370 | RIFAMPIN -REFAMPICIN  | 300 mg | Cap. |
| 371 | RIFAMPIN -REFAMPICIN  | 150 mg | Cap. |
| 372 | RINGER S | (1000 ml) | Infu.  |
| 373 | RINGER S | (500 ml) | Infu.  |
| 374 | RINGER LACTATE\* | (1000 ml) | Infu.  |
| 375 | RINGER LACTATE\* | (500 ml) | Infu.  |
| 376 | RISPERIDONE\*\*\* | 2 mg | Tab. |
| 377 | RISPERIDONE\*\*\* | 1 mg | Tab. |
| 378 | SALBUTAMOL\* | 100 mcg/dose (200dose) | Aerosol  |
| 379 | SALBUTAMOL -AS SULFATE  | 2 mg/5 ml | Syrup |
| 380 | Sertraline | 50 mg | Tab. |
| 381 | SILVER SULFADIAZINE  | 10 mg/g (50 g) | Top. Cream  |
| 382 | SODIUM BICARBONATE\* | 7.5 % (50ml) | For Infu. |
| 383 | SODIUM CHLORIDE\* | 0/9% (1000 ml)  | Irrigation  |
| 384 | SODIUM CHLORIDE | 0/9% (500 ml) | Irrigation  |
| 385 | SODIUM CHLORIDE | 0/9% (1000 ml) | Infu.  |
| 386 | SODIUM CHLORIDE\* | 5% (50 ml) | ViaL  |
| 387 | SODIUM CHLORIDE\* | 0/9% (500 ml) | Infu.  |
| 388 | SODIUM CHLORIDE | 0/65%  | Nasal Drops |
| 389 | SORBITOL\* | 5 g/ Sachol | Powder |
| 390 | SPECTINOMYCIN -AS 2HCL  |  2 g | For Inj. |
| 391 | SPIRONOLACTONE | 100 mg | Scored Tab. |
| 392 | SPIRONOLACTONE | 25 mg | Scored Tab. |
| 393 | STREPTOMYCIN -AS SULFATE  | 1 g | For Inj. |
| 394 | SUCRALFATE | 500 mg | Scored Tab. |
| 395 | SULFACETAMIDE SODIUM |   | Sterile Eye Drops |
| 396 | SULFACETAMIDE SODIUM |   | Sterile Eye Drops |
| 397 | SULFASALAZINE | 500mg | Tab |
| 398 | TESTOSTERONE ENANTATE | 250 mg/ml | Inj. |
| 399 | TETRACAINE HCL | 0,5% | Sterile Eye Drops |
| 400 | TETRACYCLINE HCL | 3% (15 g) | Top. Oint. |
| 401 | TETRACYCLINE HCL |   | Ophth Oint. |
| 402 | TETRACYCLINE HCL | 250 mg | Cap. |
| 403 | THEOPHILLINE G. | 120 mg | Syrup |
| 404 | THEOPHILLINE SR. | 200 mg | Tab. |
| 405 | THIORIDAZINE HCL\*\*\* | 25 mg | Coated Tab. |
| 406 | THIORIDAZINE HCL\*\*\* | 10 mg | Coated Tab. |
| 407 | TIMOLOL -AS MALEATE  | 0,5% | Sterile Eye Drops |
| 408 | TRETINOIN | 0,05% (15 g) | Top. Cream |
| 409 | TRIAMCINOLONE ACETONIDE | 40 mg/ml | Inj. |
| 410 | TRIAMCINOLONE ACETONIDE | 0.1% (15 g) | Top.Cream |
| 411 | TRIAMCINOLONE ACETONIDE | 0,1% (15 g) | Top. Olnt. |
| 412 | TRIAMCINOLONE N.N | (15 g) | Top Olnt |
| 413 | TRIAMTERENE - H |   | Tab. |
| 414 | TRIFLUO PERAZINE -AS 2HCL  | 1 mg/ml | Inj. (IM) |
| 415 | TRIFLUO PERAZINE -AS 2HCL \*\*\* | 2 mg | Coated Tab. |
| 416 | TRIFLUO PERAZINE -AS 2HCL \*\*\* | 1 mg | Coated Tab. |
| 417 | TRIHEXYPHENIDYL HCL\*\*\* | 2 mg | Tab. |
| 418 | TRIMIPRAMINE -AS MALEATE \*\*\* | 100 mg | Scored Tab. |
| 419 | TRIMIPRAMINE -AS MALEATE \*\*\* | 25 mg | Tab. |
| 420 | TRIPLE SULFA |   | Vag. Cream. |
| 421 | VALPROATE SODUIM\*\*\* | 200 mg | E .C. Tab. |
| 422 | Valsartan (بر اساس سهم سازمان 90درصد) |  80 mg | Tab |
| 423 | VERAPAMIL HCL | 40 mg | Coated Tab. |
| 424 | VITAMIN A | 25,000 u | Cap. |
| 425 | VITAMIN A+D |   | Oral Drops |
| 426 | VITAMIN A+D | 30 g | Oint. |
| 427 | VITAMIN B1 -THIAMINE HCL  | 300 mg | Tab. |
| 428 | VITAMIN B6 -PYRIDOXINE HCL  | 40 mg | Tab. |
| 429 | VITAMIN B6 -PYRIDOXINE HCL  | 150 mg/ml (2ml) | Inj.  |
| 430 | VITAMIN D3 |   | Pearl |
| 431 | VITAMIN D3 -COLECALCIFEROL  | 300,000 u | Inj. |
| 432 | VITAMIN K -PHYTONADIONE \* | 1 mg/0.5 ml  | Inj.  |
| 433 | Warfarin | 5 mg | Tab. |
| 434 | WATER -P \* | (5 ml) | Inj.  |
| 435 | ZINC OXIDE | 20% (30 g) | Top. Oint. |
| 436 | ZINC SULFATE  | 220 mg | Cap. |

**داروهای ترالی وقفسه اورژانس باعلامت (\*) مشخص شده اند .**

**داروهایی که با علامت (\*\*) مشخص شده اند جزء داروهای ترالی اورژانس بوده وتجویز آنها نیازمند استفاده از امکانات monitoring قلبی است .**

**داروهایی که با علامت (\*\*\*) مشخص شده اند جزء داروهای بیماران اعصاب وروان که پرونده فعال دارند میباشد ورایگان است** .

**گزيده اي از دستورعمل اجرايي**

**برنامه پزشك خانواده و بيمه روستايي سال97 نسخه 19**



 





 