

شرط پرداخت	نام دارو	دلرو
تجویز توسط متخصص/در موارد غیر زیبایی	BOTULINIUM A TOXIN 50IU VIAL	21097
تجویز توسط متخصص/در مصارف بیمارستانی/ثبات قیمت تا ۲ سال (در صورت تغییر از شمول بیمه خارج می شود)	ABCIXIMAB 10MG/5ML INJ	14083
تولید داخل/تشکیل پرونده	TERIPARATIDE 250MCG/ML 2.4ML INI	11464
در مصارف بیمارستانی، در مانگاه یا اورژانس	LABETALOL 5MG/ML 20ML INI	8004
	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 100MCG/DOSE INHALER	17336
فرانشیز صفر (با شرط تداوم یفرانه وزارت بهداشت)/ثبات قیمت تا یکسال	GALSULFASE 1MG/ML VIAL	12550
تجویز توسط متخصص	PANCREATIN FORT 10.000 CAP	12312
به شرط کاهش قیمت تا سقف ملح منجم و ثبات قیمت تا یکسال	DICLOFENAC POTASSIUM 50MG TAB	15917
تجویز توسط متخصص/تشکیل پرونده/بر اساس گایدلاین در درمان آرتریت زووماتونید، کرون، کولیت اولسراتیو، اسپوندیلیت انکیلوزان، بهجت، در مضموبیوزیت	INFLIXIMAB 100MG VIAL INJECTION	5831
در بیمار ان مبتلا به هیپتیت C: تجویز توسط متخصص/تشکیل پرونده	PEGINTERFERON ALFA-2B 50MCG VIAL	6242
در بیمار ان مبتلا به هیپتیت B: در سنین کمتر از ۴۰ سال، HBeAG مثبت، تیتر ویروس کمتر از ۲۰۰ IU/ml و ۲۰۰ میلیون و ALT بیش از دو برابر نرمال، عدم وجود مایوز کیدی	PEGINTERFERON ALFA-2B 80MCG VIAL	6243
	PEGINTERFERON ALFA-2B 100MCG VIAL	6244