

Перечень лекарственных препаратов, финансируемых за счет средств ОМС согласно формулярного перечня ГАУЗ СО "ОСБМР "Маян" на 2018 год

- 1.Амоксициллин таб.
- 2.Кларитромицин кап.
- 3.Цефтриаксон фл.
- 4.Метронидазол таб.
- 5.Нитрозепам таб.
- 6.Папаверин амп.
- 7.Дротаверин амп.
- 8.Мебеверин капс.
- 9.Панкреатин капс.
- 10.Фамотидин амп.
- 11.Фамотидин таб.
- 12.Омепразол капс.
- 13.Висмута трикалия дицитрат таб.
- 14.Алгелдрат+магния гидроксид суспензия для приема внутрь
- 15.Сукральфат таб.
- 16.Домперидон таб.
- 17.Метоклопрамид амп.
- 18.Метоклопрамид таб.
- 19.Клемастин таб.
- 20.Натрия хлорида для в/в инфузии, фл., пластиковый контейнер
- 21.Декстроза 5 % раствор для в/в инфузии, фл., пластиковый контейнер
- 22.Цианокобаламин амп.
- 23.Фолиевая кислота таб.

24. Железа сульфат+аскорбиновая к-та таб.

25. Этамзилат амп.

26. Кеторолак амп.

27. Метамизол натрия амп.

28. Лоперамид таб.

29. Урсодезоксихолиевая кислота

30. Бисакодил

31. Синназоиды А и В

32. Этанол фл. р-р 70%; 95%

33. Бинт 7*14, 7*5, 5*10

34. Вата 250 гр.

35. Шприц 2 мл., 5 мл., 10 мл., 20 мл.

36. Система для инфузий

37. Лейкопластырь 1×500