

لیست انسولینهای قلمی مشمول صدور حواله الکترونیک

نام بیماری	ردیف	نام متداول دارو	کدژنریک	سقف ماهانه	سقف سالانه
دیابت	۱	INSULIN GLARGINE 100 [iU]/1mL 3MILLILITER-(LANTUS)	7338	7	84
	۲	INSULIN ASPART 100 [iU]/1mL 3MILLILITER-(NOVORAPID)	20306	7	84
	۳	INSULIN ASPART 100 [iU]/1mL 3MILLILITER-(NOVOMIX)	50575	7	84
	۴	LIRAGLUTIDE 6 mg/1mL 3MILLILITER-(VICTOZA)	22666	7	84
	۵	LIRAGLUTIDE 6 mg/1mL 3MILLILITER-(SAXENDA)	22666	7	84
	۶	INSULIN DETEMIR 100 [iU]/1mL 3MILLILITER-(LEVEMIR)	12837	7	84
	۷	INSULIN GLARGINE 300 [iU]/1mL 1.5MILLILITER-(TOUJEO SOLOSTAR)	12597	7	84
	۸	INSULIN GLULISINE 100 [iU]/1mL 3MILLILITER-(APIDRA SOLOSTAR)	50107	7	84
	۹	INSULIN LISPRO INJECTION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 10MILLILITER(HUMALOG )	8646	7	84
	۱۰	INSULIN GLARGINE INJECTION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3MILLILITER(ABASAGLAR)	7338	7	84
	۱۱	INSULIN GLARGINE INJECTION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3MILLILITER(BASALIN)	7338	7	84
	۱۲	INSULIN BIPHASIC LISPRO 25/75 INJECTION, SUSPENSION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3MILLILITER(HUMALOG MIX25)	52206	7	84
	۱۳	INSULIN BIPHASIC LISPRO 50/50 INJECTION, SUSPENSION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3MILLILITER(HUMALOG MIX25)	52207	7	84