

"СОГЛАСОВАНО"

Председатель областной Формулярной комиссии
Аубаскирова М.М.

2015 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач

КГП на ПХВ "Поликлиника №4 г.Павлодара"
Отарбеков А.Т.

2015 год

Лекарственный формуляр

Перечень лекарственных средств для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

КГП на ПХВ "Поликлиника №4 г.Павлодара" управления здравоохранения Павлодарской области,
акимата Павлодарской области на 2016 год.

№	МНН	Лекарственная форма	Ед-изм	Примечание
1.	Анестетики и лекарственные средства применяемые при оперативных вмешательствах			
1.1.	Препараты для местной анестезии			
1	Прокаин	раствор для инъекций 0,5 %, 2 %	амп	
2	Лидокаин	раствор для инъекций 1 %, 2 %, аэрозоль 10 %	амп	
2.	Анальгетики, антипиретики и нестероидные противовоспалительные лекарственные средства (НПВС)			
1.1.	Неопиоидные анальгетики и нестероидные противовоспалительные лекарственные средства (НПВС)			
3	Кетопрофен	раствор для инъекций 100мг/2мл;	амп	
4	Ибупрофен	таблетки, покрытые оболочкой, 200 мг	фл	
5	Парацетамол	таблетки 500 мг; суппозитории ректальные 80 мг, 100 мг, 125 мг, 150 мг, суспензия для приема внутрь	таб	
6	Кеторолак	раствор для инъекций 30мг/1мл;	амп	
7	Метамизол натрия	раствор для инъекций 50 %; таблетки 500 мг		
1.3.	Опиоидные анальгетики			
8	Трамадол	раствор для инъекций 50 мг/мл,	амп	
2	Антидоты и другие субстанции			
2.1.	Неспецифические			
9	Активированный уголь	таблетки 250 мг	таб	