公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	赔付比例	备注	
1	10000000025038	20170911	2.04.01	X0000492	西药	X-R03CC-B127-N001	盐酸丙卡特罗颗粒		颗粒剂	0.5g : 25μg/袋	6	盒		黑龙江龙德药业有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
2	100000000017203	20171212	2.04.01	X0000691	西药	X-D01AE-H035-F002	环吡酮胺乳膏		乳膏剂	20g : 0.2g	1	支		桂林华信制药有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
3	100000000022992	20171212	2.04.01	X0001561	西药	X-B03XA-C103-B002	重组人促红素注射液(CHO细胞)	佳林豪	注射剂	9000IU/1ml/支	1	支	玻璃瓶	昂德生物药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	228	限肾性贫血	¥ 76.09		乙类药品不赔付	
4	10000000011523	20171212	2.04.01	X0002867	西药	X-S01AE-Z074-G010	盐酸左氧氟沙星滴眼液		滴眼剂	8ml:24mg(以左氧氟沙星计)	1	瓶		亚邦医药股份有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
5	100000000020193	20171212	2.04.01	X0002915	西药	X-S01KA-B146-G010	玻璃酸钠滴眼液	爱丽	滴眼液	0.3%, 5ml:15mg	1	瓶	塑料瓶	参天制药株式会社能登工厂(分包装:参天制药(中国)有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	★(913)	△	¥ 36.94		乙类药品不赔付	
6	100000000039298	20171212	2.04.01	X0003440	西药	X-A05BA-L139-B002	硫普罗宁注射液	丁舒	注射剂	5ml:0.2g	1	支	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(59)		¥ 16.03		乙类药品不赔付	
7	100000000038346	20171212	2.04.01	X0003846	西药	X-V08AB-D107-B002	碘海醇注射液	枢刻明	注射剂	50ml:15g (1)	1	瓶		福安药业集团宁波天衡制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	1269		¥ 107.00		甲类药品不赔付	
8	10000000024241	20171212	2.04.01	X0004069	西药	X-B05XA-L211-B002	氯化钠注射液		注射剂	100ml : 0.9g	1	瓶	玻璃瓶	天津金耀集团湖北天药药业股份有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
9	10000000015767	20171212	2.04.01	X0004334	西药	X-B05BB-P072-B002	葡萄糖注射液		注射剂	500ml : 5g	1	袋	非PVC膜+双管双塞	石药银湖制药有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
10	10000000026407	20171212	2.04.01	X0005007	西药	X-B05BB-P072-B002	葡萄糖注射液		注射剂	500ml : 25g(直立式聚丙烯输液袋装)	1	袋	软袋	辽宁民康制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	249		¥ 3.44		甲类药品不赔付	
11	10000000002247	20171212	2.04.01	X0005572	西药	X-J01XX-L070-B002	利奈唑胺注射液	斯沃	注射剂	300ml:600mg	1	袋		Fresenius Kabi Norge AS	拟纳入医保支付范围	乙	★(663)		¥ 375.32		乙类药品赔付5%	
12	100000000035695	20171212	2.04.01	X0005900	西药	X-J01GB-Q072-B002	硫酸庆大霉素注射液		注射剂	2ml:8万单位	1	支	玻璃瓶	石药银湖制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	637		¥ 0.77		甲类药品不赔付	
13	100000000038760	20171212	2.04.01	X0006783	西药	X-C02CA-C046-B002	盐酸川芎嗪注射液		注射剂	2ml:40mg	1	瓶	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	309		¥ 1.25		乙类药品不赔付	
14	10000000024237	20171212	2.04.01	X0009449	西药	X-N07XX-B220-B002	胞二磷胆碱注射液		注射剂	2ml : 0.25g × 5支/盒	1	支		大理药业股份有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
15	100000000039285	20171212	2.04.01	X0010113	西药	X-A05BA-L139-B002	硫普罗宁注射液	丁舒	注射剂	2ml:0.1g	1	支	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(59)		¥ 12.14		乙类药品不赔付	
16	10000000026955	20171212	2.04.01	X0010676	西药	X-B05BC-G027-B002	甘露醇注射液		注射剂	250ml:50g	1	瓶	玻璃瓶	辅仁药业集团有限公司	拟不纳入医保支付范围, 企业申报不符合有关规定							
17	10000000005821	20171212	2.04.01	X0013002	西药	X-M09AB-B146-B002	玻璃酸钠注射液	阿尔治	注射剂	2.5ml : 25mg	1	支	预充式	Seikagaku Corporation Takahaqi Plant	拟纳入医保支付范围	乙	913		¥ 179.56		乙类药品不赔付	
18	10000000003380	20171212	2.04.01	X0013155	西药	X-C01EA-Q015-B002	前列地尔注射液	凯时	注射剂	1ml:5μg	1	支		北京泰德制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	300		¥ 50.50		乙类药品不赔付	
19	10000000004457	20171212	2.04.01	X0013744	西药	X-H01BA-Q117-B002	醋酸去氧加压素注射液	弥柠	注射剂	1ml:4μg(按去氧加压素计为3.56μg)	1	支		Rechon Life Science AB	拟纳入医保支付范围	甲	★(544)		¥ 25.48		甲类药品不赔付	
20	100000000039106	20171212	2.04.01	X0014270	西药	X-A03BB-D141-B002	丁澳东莨菪碱注射液		注射剂	1ml:20mg	1	支	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(37)		¥ 7.87		乙类药品不赔付	
21	10000000011346	20171212	2.04.01	X0015749	西药	X-L03AB-C097-B002	重组人干扰素α-2b注射液	甘乐能	注射剂	18MIU/1.2mL/支	1	支		SP (Brinny) Company 分包装企业SCHERING-PL OUGH LABO N.V.	拟纳入医保支付范围	乙	830		¥ 912.88		乙类药品赔付5%	

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	增付比例	备注
22	100000000023011	20171212	2.04.01	X0015953	西药	X-B03XA-C103-B002	重组人促红素注射液(CHO细胞)	佳林豪	注射剂	12000IU/1ml/支	1	支	玻璃瓶	昂德生物药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	228	限性贫血	¥ 94.84	乙类药品不增付	
23	10000000003661	20171212	2.04.01	X0015960	西药	X-L01AB-B014-B002	白消安注射液	白舒非	注射剂	10毫升:60毫克	1	支		DSM Pharmaceuticals,Inc.(分包装企业:浙江大家制药有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	★(742)		¥ 1,460.00	乙类药品增付10%	
24	100000000006799	20171212	2.04.01	X0018827	西药	X-L01XA-A215-B002	奥沙利铂甘露醇注射液	艾恒	注射剂	100ml:奥沙利铂0.1g与甘露醇5g	1	瓶	玻璃瓶	江苏恒瑞医药股份有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
25	100000000013595	20171212	2.04.01	X0019946	西药	X-N02AX-A144-A001	氯曲马多片		片剂	盐酸曲马多37.5mg,对乙酰氨基酚325mg	10	盒		陕西九州制药有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	950		¥ 26.11	乙类药品不增付	
26	100000000025590	20171212	2.04.01	X0022262	西药	X-R05XX-A159-A006	氯酚伪麻那敏分散片(Ⅲ)		片剂	每片含对乙酰氨基酚80mg,盐酸伪麻黄碱7.5mg,马来酸氯苯那敏0.5mg	24	盒		山西皇城相府药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	1166-18	◇;^	¥ 20.49	乙类药品不增付	
27	10000000005733	20170911	2.04.01	X0022340	西药	X-G03EB-Q136-A001	炔雌醇环丙孕酮片		片剂	每片含醋酸环丙孕酮2mg和炔雌醇0.035mg	21	盒		浙江仙琚制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	518	限多囊卵巢综合症	¥ 34.97	乙类药品不增付	
28	100000000022428	20171212	2.04.01	X0023369	西药	X-R05XX-Y188-K001	石美沙芬愈创甘油醚糖浆		糖浆剂	每1毫升含氢溴酸右美沙芬1.5毫克,愈创甘油醚10毫克	1	瓶	塑料瓶	上海强生制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	1166-85	◇;^	¥ 34.59	乙类药品不增付	
29	100000000018377	20171212	2.04.01	X0023385	西药	X-R05XX-A175-X001	氨咖黄敏口服溶液	安贝特	口服溶液剂	80ml,每1ml:对乙酰氨基酚12.5mg、咖啡因0.75mg、马来酸氯苯那敏0.15mg、人工牛黄0.5mg	1	盒		江西南昌济生制药厂	拟纳入医保支付范围	乙	1166-24	◇;^	¥ 25.00	乙类药品不增付	
30	100000000003658	20171212	2.04.01	X0029844	西药	X-R05XX-W063-E001	伪麻那敏胶囊		胶囊剂	复方	12	盒		天津金红胜利药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	1166-83	◇;^	¥ 24.80	乙类药品不增付	
31	100000000026883	20171212	2.04.01	X0030880	西药	X-N02BE-F250-A001	复方对乙酰氨基酚片		片剂	对乙酰氨基酚0.126g,乙酰水杨酸0.23g,咖啡因30mg	12	盒		天圣制药集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	962	^	¥ 12.52	乙类药品不增付	
32	100000000025777	20171212	2.04.01	X0033777	西药	X-J01DC-T076-B013	注射用头孢美唑钠		注射剂(无菌分装粉针剂)	0.5g按C15H17N7O5S3计算	1	瓶		山东罗欣药业集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	601		¥ 16.70	乙类药品不增付	
33	100000000019359	20171212	2.04.01	X0035727	西药	X-A12BA-L208-N001	氯化钾颗粒		颗粒剂	6g:1g	15	盒		重庆药友制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	147		¥ 18.51	甲类药品不增付	
34	100000000036916	20171212	2.04.01	X0035827	西药	X-A02BC-A211-B001	注射用奥美拉唑钠		注射剂	60mg(以C17H19N3O3S计)	1	瓶		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(17)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者	¥ 20.45	乙类药品不增付	
35	100000000002517	20171212	2.04.01	X0036308	西药	X-J01XX-L070-A001	利奈唑胺片	斯沃	片剂	600mg	10	盒		Pfizer Pharmaceuticals LLC	拟纳入医保支付范围	乙	663	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗;耐万古霉素的肠球菌感染	¥ 3,509.22	乙类药品增付10%	
36	100000000015791	20171212	2.04.01	X0041652	西药	X-J01FA-L262-E001	罗红霉素胶囊		胶囊剂	50mg	12	盒		江苏悦兴药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	633		¥ 5.00	乙类药品不增付	
37	100000000019450	20171212	2.04.01	X0041804	西药	X-J02AC-F075-A001	氟康唑片		片剂	50mg	3	盒		济南永宁制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	667		¥ 8.40	甲类药品不增付	
38	100000000002787	20171212	2.04.01	X0042625	西药	X-M04AB-B077-A001	茶溴马隆片	立加利仙	片剂	50mg	10	盒		ExcellaGmbH(分包装企业:昆山龙灯瑞迪制药有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	899		¥ 25.86	乙类药品不增付	
39	100000000025517	20171212	2.04.01	X0042625	西药	X-M04AB-B077-A001	茶溴马隆片	立加利仙	片剂	50mg	30	盒		ExcellaGmbH(分包装企业:昆山龙灯瑞迪制药有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	899		¥ 76.45	乙类药品不增付	
40	100000000026444	20171212	2.04.01	X0043179	西药	X-B05BB-P075-B002	葡萄糖氯化钠注射液		注射剂	500ml:葡萄糖25g:氯化钠4.5g (直立式聚丙烯输液袋装)	1	袋	软袋	辽宁民康制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	250		¥ 2.39	甲类药品不增付	
41	100000000023370	20171212	2.04.01	X0044140	西药	X-B03XA-C103-B002	重组人促红素注射液(CHO细胞)	雷达升	注射剂	5000IU/支	1	支	预充式	哈药集团生物工程有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	228	限性贫血	¥ 41.24	乙类药品不增付	
42	10000000005154	20171212	2.04.01	X0044903	西药	X-G04BD-T121-E003	酒石酸托特罗定缓释胶囊	得妥	胶囊剂	4mg	7	盒		Catalent Pharma Solutions, LLC	拟纳入医保支付范围	乙	532		¥ 71.50	乙类药品不增付	

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	增付比例	备注
43	100000000035432	20171212	2.04.01	X0045183	西药	X-A02BC-P025-E005	洋托拉唑钠肠溶胶囊		胶囊剂	40mg(以洋托拉唑计)	14	盒		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	22	△	¥ 54.00		乙类药品不增付
44	100000000018662	20171212	2.04.01	X0045663	西药	X-C08DA-W027-A017	盐酸维拉帕米片		薄膜衣片	40mg	30	瓶	塑料瓶	广东华南药业集团有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	367		¥ 4.35		甲类药品不增付
45	100000000037557	20171212	2.04.01	X0045871	西药	X-A02BC-P025-B001	注射用洋托拉唑钠		注射剂	40mg	1	瓶		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(22)		¥ 18.00		乙类药品不增付
46	100000000016430	20170911	2.04.01	X0046143	西药	X-R03BA-B165-L003	布地奈德吸入粉雾剂		粉雾剂	400ug/吸;100吸/支	1	支		Orion Corporation Orion Pharma, Espoo Plant 芬兰奥利安公司	拟不纳入本次对接,企业自愿放弃或申请撤销对接信息	拟不纳入药品不公布相关信息					
47	100000000002692	20171212	2.04.01	X0046366	西药	X-G03DC-Q137-H002	快诺酮滴丸		滴丸剂	3mg	14	盒		天津力生制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	516	△	¥ 6.30		乙类药品不增付
48	100000000005906	20171212	2.04.01	X0047016	西药	X-N07XX-C021-B001	注射用长春西汀		注射剂	30mg	1	支	玻璃瓶	长春雷允上药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(1090)		¥ 13.68		乙类药品不增付
49	100000000010747	20171212	2.04.01	X0050145	西药	X-N05AH-L195-A001	氯氮平片		片剂	25mg	100	瓶		常州制药厂有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	1013		¥ 9.35		甲类药品不增付
50	100000000026153	20171212	2.04.01	X0050527	西药	X-C07AB-A065-A001	阿替洛尔片	阿替洛尔片	片剂	25mg	100	瓶		峨眉山通惠制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	345		¥ 35.00		甲类药品不增付
51	10000000001518	20171212	2.04.01	X0052124	西药	X-L04AD-H033-E002	环孢素软胶囊	新山地明	软胶囊	25mg	50	盒		Catalent Germany Eberbach GmbH	拟纳入医保支付范围	甲	848		¥ 445.40		甲类药品不增付
52	100000000003502	20171212	2.04.01	X0053704	西药	X-B01AC-B040-A017	贝前列素钠片		薄膜衣片	20µg	10	盒		北京泰德制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	173		¥ 39.50		乙类药品不增付
53	100000000013833	20171212	2.04.01	X0053852	西药	X-A06AG-K111-S004	开塞露(含甘油)		溶液剂	40ml/支	1	支	玻璃瓶	河北武罗药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
54	100000000020397	20171212	2.04.01	X0055508	西药	X-C01DA-D024-B014	注射用单硝酸异山梨酯	欣康	冻干粉针	20mg	1	瓶		山东新时代药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(295)		¥ 53.38		乙类药品不增付
55	100000000010131	20171212	2.04.01	X0055853	西药	X-A02BC-L043-A012	雷贝拉唑钠肠溶片		片剂	20mg	7	盒		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	21	△	¥ 43.09		乙类药品不增付
56	100000000003329	20171212	2.04.01	X0056323	西药	X-B05BA-Z033-B002	中/长链脂肪乳注射液(C8-24Ve)	力保防宁	注射剂	20%×250ml	1	瓶	玻璃瓶	B.Braun Melsungen AG贝朗医疗(苏州)有限公司分包装	拟纳入医保支付范围	乙	245		¥ 94.70		乙类药品不增付
57	100000000027113	20171212	2.04.01	X0056590	西药	X-A10BB-G067-E001	格列吡嗪胶囊		胶囊剂	2.5mg	48	盒		江苏圣明药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	113		¥ 32.00		甲类药品不增付
58	100000000007564	20171212	2.04.01	X0057049	西药	X-A10BX-R068-A001	瑞格列奈片	诺和龙	片剂	2.0mg	30	盒		Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.KG	拟纳入医保支付范围	乙	129		¥ 66.24		乙类药品不增付
59	100000000014564	20170929	2.04.01	X0058410	西药	X-L04AD-T002-E001	他克莫司胶囊		胶囊剂	1mg	50	盒		国药集团川抗制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(482)		¥ 763.01		乙类药品增付5%
60	100000000013197	20171212	2.04.01	X0059905	西药	X-A06AG-G038-S003	甘油灌肠剂		溶液剂	46.8% (g/ml)	1	支		保定天浩制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	71		¥ 8.09		乙类药品不增付
61	1000000000038735	20171212	2.04.01	X0063392	西药	X-C09AA-L030-A001	赖诺普利片		片剂	10mg	14	盒		中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	372		¥ 10.36		乙类药品不增付
62	1000000000008170	20171212	2.04.01	X0063460	西药	X-J05AF-A014-E001	阿德福韦酯胶囊	爱路韦	胶囊剂	10mg	14	盒		江苏吴中医药集团有限公司苏州制药厂	拟纳入医保支付范围	乙	699		¥ 52.41		乙类药品不增付
63	100000000005729	20171212	2.04.01	X0063796	西药	X-G03XB-M095-A001	米非司酮片		片剂	10mg	30	盒		浙江仙理制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	525		¥ 44.32		乙类药品不增付
64	1000000000028669	20171212	2.04.01	X0063932	西药	X-A02BC-L043-A012	雷贝拉唑钠肠溶片		片剂	10mg	7	盒		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	21	△	¥ 25.23		乙类药品不增付
65	1000000000029767	20171212	2.04.01	X0063932	西药	X-A02BC-L043-A012	雷贝拉唑钠肠溶片		片剂	10mg	14	盒		双鹤药业(海南)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	21	△	¥ 45.56		乙类药品不增付

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	赔付比例	备注
66	10000000004465	20171212	2.04.01	X0063947	西药	X-N06DX-M045-A001	盐酸美金刚片	易倍申	片剂	10mg	28	盒		Rottendorf Pharma GmbH	拟纳入医保支付范围	乙	1071	眼神经专科医生确诊并处方,中重度至重度的阿尔茨海默病型痴呆患者	¥ 360.17	乙类药品不赔付	
67	100000000005246	20171212	2.04.01	X0064023	西药	X-D05BB-A071-E001	阿维A胶囊	新体卡松	胶囊剂	10mg	30	盒		Patheon Inc(分包装企业: Cenix)	拟纳入医保支付范围	乙	431		¥ 350.01	乙类药品不赔付	
68	100000000024157	20171212	2.04.01	X0064950	西药	X-J01MA-Z083-B002	乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液		注射液	100ml:乳酸左氧氟沙星0.2g(以左氧氟沙星计)与氯化钠0.9g	1	瓶		江苏亚邦生缘药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(643)		¥ 5.80	乙类药品不赔付	
69	100000000028015	20171212	2.04.01	X0065168	西药	X-B05BB-P075-B002	葡萄糖氯化钠注射液		注射液	100ml:葡萄糖5g与氯化钠0.9g	1	袋	非PVC膜+双管双塞	吉林康乃尔药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	250		¥ 4.30	甲类药品不赔付	
70	10000000001519	20171212	2.04.01	X0066960	西药	X-L04AD-H033-E002	环孢素软胶囊	新山地明	软胶囊	100mg	50	盒		Catalent Germany Eberbach GmbH	拟纳入医保支付范围	甲	848		¥ 1,720.00	甲类药品不赔付	
71	100000000005804	20171212	2.04.01	X0067413	西药	X-L03AX-X234-B001	注射用胸腺法新	日达仙	注射剂	1.6 mg	1	瓶	玻璃瓶	Patheon Italia S.p.A	拟纳入医保支付范围	乙	839	限工伤保险	¥ 484.00	乙类药品不赔付	
72	100000000022848	20171212	2.04.01	X0067424	西药	X-L03AC-C085-B001	注射用重组人白介素-11(I)	百杰依	冻干粉针	1.5mg(1.2×10 ⁷ AU)/支,每支的生物活性为1.2×10 ⁷ AU,质量为1.5mg	1	支	玻璃瓶	昂德生物药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	831	限化疗引起的严重血小板减少患者	¥ 328.00	乙类药品不赔付	
73	100000000038280	20171212	2.04.01	X0067878	西药	X-J01CR-A042-B013	注射用阿莫西林钠克拉维酸钾		无菌粉针	1.2g(含阿莫西林1g与克拉维酸0.2g)	1	瓶	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(586)		¥ 10.08	乙类药品不赔付	
74	100000000039947	20171212	2.04.01	X0068394	西药	X-J01CA-A032-B013	注射用阿洛西林钠		注射用无菌粉末	1.0g(按C20H23N5O6S计算)	1	瓶	玻璃瓶	中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	576		¥ 9.02	乙类药品不赔付	
75	100000000016783	20171212	2.04.01	X0069868	西药	X-H01CB-S078-B001	注射用生长抑素		注射剂	0.75mg	1	瓶	玻璃瓶	武汉华龙生物制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	549	限胰脏手术;食道或胃静脉出血	¥ 33.00	乙类药品不赔付	
76	100000000015309	20171212	2.04.01	X0070281	西药	X-J01CR-A042-X006	阿莫西林克拉维酸钾(1:1)干混悬剂	今利辰	口服混悬剂	0.6429g(C16H19N3O5S 0.6g与C8H9NO5 0.0429g)	6	盒		上海虹实业(集团)巢湖今辰药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
77	10000000002147	20171212	2.04.01	X0074687	西药	X-L01BC-A062-B001	注射用阿糖胞苷	赛德萨	注射剂	0.5g	1	支		Actavis Italy S.p.A.	拟纳入医保支付范围	甲	757		¥ 154.94	甲类药品不赔付	
78	100000000010105	20171212	2.04.01	X0074850	西药	X-B02AA-A172-A001	氨甲环酸片	妥塞敏	片剂	0.5g	100	盒		CMIC CMO CO., LTD. Shizuoka Plant 进口分包装企业:重庆药友制药有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(195)		¥ 202.50	乙类药品不赔付	
79	100000000004981	20171212	2.04.01	X0074992	西药	X-S02AA-Z074-Q010	盐酸左氧氟沙星滴耳液		滴耳剂	0.5%	1	瓶		深圳万和制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(643)		¥ 20.19	乙类药品不赔付	
80	100000000010909	20171212	2.04.01	X0078024	西药	X-J05AB-F003-A001	盐酸伐昔洛韦片	明竹欣	片剂	0.3g	6	盒		四川明欣药业有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	693		¥ 22.49	乙类药品不赔付	
81	100000000039065	20171212	2.04.01	X0078362	西药	X-A10BF-F058-E001	伏格列波糖胶囊		胶囊剂	0.2mg	30	盒		中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	118		¥ 37.26	乙类药品不赔付	
82	100000000020500	20171212	2.04.01	X0078919	西药	X-J01FA-Y119-A017	乙酰螺旋霉素片		薄膜衣片	0.2g(20万单位)	24	盒		山东新华制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	634		¥ 6.57	乙类药品不赔付	
83	100000000001897	20171212	2.04.01	X0079007	西药	X-J01GB-A034-B001	注射用硫酸阿米卡星		注射剂	0.2g(20万单位)	1	支	玻璃瓶	天津生物化学制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	636		¥ 3.00	甲类药品不赔付	
84	100000000025749	20171212	2.04.01	X0082642	西药	X-P01BA-Q034-A001	硫酸羟氯喹	Plaque nil	片剂	0.2g(以硫酸羟氯喹计)	10	盒		Sanofi-Aventis,SA	拟纳入医保支付范围	乙	1102		¥ 45.60	乙类药品不赔付	
85	100000000018513	20170911	2.04.01	X0082853	西药	X-N04BA-D164-E001	多巴丝肼胶囊	优多巴	胶囊剂	0.25g(左旋多巴0.2g,苯丝肼50mg)	40	盒		上海益生源药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	985		¥ 67.25	甲类药品不赔付	
86	100000000019970	20171212	2.04.01	X0085981	西药	X-A10BA-E021-A017	盐酸二甲双胍片		片剂(薄膜衣)	0.25g	60	瓶		贵州圣济堂制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	111		¥ 31.30	甲类药品不赔付	
87	100000000020534	20171212	2.04.01	X0090302	西药	X-J01FA-Y119-A017	乙酰螺旋霉素片		薄膜衣片	0.1g(10万单位)	480	盒		山东新华制药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	634		¥ 58.44	乙类药品不赔付	
88	100000000011307	20171212	2.04.01	X0093968	西药	X-J04AC-Y155-A001	异烟肼片		片剂	0.1g	100	盒		杭州民生药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	680		¥ 28.00	甲类药品不赔付	

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	赔付比例	备注
89	10000000011117	20171212	2.04.01	X0097123	西药	X-M01AX-N042-A006	尼美舒利分散片	苏榕	片剂	0.1g	10	盒		乐普药业(北京)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	甲	876		¥13.00	甲类药品不赔付	
90	10000000011075	20171212	2.04.01	X0097123	西药	X-M01AX-N042-A006	尼美舒利分散片	苏榕	片剂	0.1g	20	盒		乐普药业(北京)有限责任公司	拟纳入医保支付范围	甲	876		¥21.40	甲类药品不赔付	
91	10000000038661	20171212	2.04.01	X0097199	西药	X-J05AF-L008-A001	拉米夫定片		片剂	0.1g	14	盒		中孚药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	704	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断	¥59.47	乙类药品不赔付	
92	10000000042062	20171212	2.04.01	X0097212	西药	X-G03DA-H056-E002	黄体酮软胶囊	安琪坦	胶囊剂	0.1g	30	盒		Capsugel	拟纳入医保支付范围	乙	★(512)		¥83.43	乙类药品不赔付	
93	10000000036969	20170911	2.04.01	X0099204	西药	X-J01FA-H048-X006	环酯红霉素干混悬剂		干混悬剂	0.15g*6袋/盒	6	盒		海南澳美华制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	631		¥29.64	乙类药品不赔付	
94	10000000018512	20170911	2.04.01	X0099445	西药	X-N04BA-D164-E001	多巴丝肼胶囊	优多巴	胶囊剂	0.125g(左旋多巴0.1g, 苄丝肼25mg)	40	盒		上海益生源药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	985		¥37.40	甲类药品不赔付	
95	10000000026462	20171212	2.04.01	X0101148	西药	X-J05AB-F010-A001	泛昔洛韦片		片剂	0.125g	6	盒		广东元宁制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	694		¥13.67	乙类药品不赔付	
96	10000000004809	20171212	2.04.01	X0102722	西药	X-A05BA-F632-B002	复方甘草酸苷注射液	美能	注射剂	----	1	支		日本米诺发源制药株式会社(分包装:卫材(中国)药业有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	★(55)	限肝功能衰竭或无法口服甘草酸口服制剂的患者	¥16.26	乙类药品不赔付	
97	10000000004793	20171212	2.04.01	X0102723	西药	X-A05BA-F632-A001	复方甘草酸苷片	美能	片剂	本品为复方制剂,每片含量分别为:甘草酸苷25mg、甘氨酸25mg和蛋氨酸25mg。	100	盒		日本米诺发源制药株式会社	拟纳入医保支付范围	乙	55		¥119.89	乙类药品不赔付	
98	10000000002677	20171212	2.04.01	X0103839	西药	X-L01BB-F066-B001	注射用磷酸氯达拉滨	福达华	注射剂	50mg	1	支		Baxter Oncology GmbH(分包装:赛诺菲(北京)制药有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	★(755)	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤	¥2,094.00	乙类药品赔付10%	
99	10000000000849	20171212	2.04.01	X0103929	西药	X-N03AX-L009-A001	拉莫三嗪片	利必通	片剂	50mg/片	30	盒		GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A.	拟纳入医保支付范围	乙	981		¥85.90	乙类药品不赔付	
100	10000000017289	20171212	2.04.01	X0103937	西药	X-S02AA-Y040-Q010	氧氟沙星滴耳液	泰利必妥	滴耳剂	0.3%	1	支		Santen Pharmaceutical Co.,Ltd.,Noto Plant(分装企业:上海朝晖药业有限公司)	拟纳入医保支付范围	甲	★(642)		¥20.57	甲类药品不赔付	
101	10000000002891	20171212	2.04.01	X0104403	西药	X-S01EA-X174-G010	酒石酸溴莫尼定滴眼液		滴眼液	0.15%	1	瓶		Allergan Sales LLC	拟纳入医保支付范围	乙	1212		¥69.29	乙类药品不赔付	
102	10000000007141	20171212	2.04.01	X0104586	西药	X-N02AX-Q098-A010	盐酸曲马多缓释片	舒敏	缓释片	0.1g	10	盒		Farmaceutici Formenti S.P.A	拟不纳入本次对接,企业自愿放弃或申请撤销对接信息	拟不纳入药品不公布相关信息					
103	100000000004106	20171212	2.04.01	X0104925	西药	X-A07EC-M053-A012	美沙拉秦肠溶片	莎尔福	片剂	0.5g	40	盒		Losan Pharma GmbH	拟纳入医保支付范围	乙	86		¥257.25	乙类药品赔付5%	
104	10000000002342	20171212	2.04.01	X0104968	西药	X-J01CR-P018-B001	注射用哌拉西林钠他唑巴坦钠	特治星	注射剂	4.5g(哌拉西林4.0g与他唑巴坦0.5g)	1	支		Wyeth Lederle S.R.L(分装企业:惠氏制药有限公司)	拟纳入医保支付范围	乙	591	限重症感染	¥133.98	乙类药品不赔付	
105	10000000012321	20171212	2.04.01	X0105138	西药	X-J05AB-F003-A001	盐酸伐昔洛韦片	维德思	片剂	0.5g(按伐昔洛韦计)	10	盒		Glaxo Wellcome S.A.	拟纳入医保支付范围	乙	693		¥196.43	乙类药品不赔付	
106	10000000023406	20170911	2.04.01	X0105300	西药	X-N06DA-D171-A022	盐酸多奈哌齐口腔崩解片		片剂	5mg	7	盒		四川升和药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(1068)	限神经专科医生确诊并处方	¥65.73	乙类药品不赔付	
107	10000000011253	20171212	2.04.01	X0105394	西药	X-R03BB-F576-L015	吸入用复方异丙托溴铵溶液	可必特	吸入性溶液剂	2.5ml/支	1	支		Laboratoire Unither	拟纳入医保支付范围	乙	1136		¥4.93	乙类药品不赔付	
108	10000000020529	20171212	2.04.01	X0105460	西药	X-N01AH-S091-B002	枸橼酸舒芬太尼注射液		注射剂	5ml:375µg(相当于舒芬太尼250µg)	1	支		IDT Biologika GmBH	拟纳入医保支付范围	乙	921		¥254.54	乙类药品赔付5%	
109	10000000020527	20171212	2.04.01	X0105461	西药	X-N01AH-S091-B002	枸橼酸舒芬太尼注射液		注射剂	1ml:75µg(相当于舒芬太尼50µg)	1	支		IDT Biologika GmBH	拟纳入医保支付范围	乙	921		¥84.17	乙类药品不赔付	
110	100000000008824	20171212	2.04.01	X0105489	西药	X-R03BB-Y139-L015	吸入用异丙托溴铵溶液	爱全乐	吸入性溶液剂	2ml:异丙托溴铵250µg	1	支		Laboratoire Unither	拟纳入医保支付范围	甲	1135		¥3.74	甲类药品不赔付	
111	10000000012747	20171212	2.04.01	X0105490	西药	X-R03BB-Y139-L015	吸入用异丙托溴铵溶液	爱全乐	吸入性溶液剂	2ml:异丙托溴铵500µg	1	支		Laboratoire Unither	拟纳入医保支付范围	甲	1135		¥4.37	甲类药品不赔付	
112	100000000009247	20171212	2.04.01	X0107700	西药	X-G02CB-X177-A001	甲磺酸溴隐亭片		片剂	2.5mg	30	盒		Novartis Farma S.p.A(分装企业名称:Mipharm S.p.A)	拟纳入医保支付范围	乙	497		¥91.96	乙类药品不赔付	

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	赔付比例	备注
113	10000000020648	20171212	2.04.01	X0107848	西药	X-J01MA-Z074-A001	盐酸左氧氟沙星片		片剂	0.75g	12	盒		山东罗欣药业集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	643		¥ 34.47		甲类药品不赔付
114	10000000004548	20171212	2.04.01	X0108636	西药	X-J02AC-Y061-B002	伊曲康唑注射液	斯皮仁诺	注射剂	25ml/0.25g	1	盒		GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A.	拟纳入医保支付范围	乙	★(669)	限重症侵袭性真菌感染	¥ 807.19		乙类药品不赔付
115	10000000026652	20171212	2.04.01	X0108838	西药	X-C09CA-X143-A001	缙沙坦片		片剂	160mg	7	盒		北京诺华制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	388		¥ 67.71		乙类药品不赔付
116	10000000002244	20171212	2.04.01	X0109207	西药	X-L01CB-T111-B001	注射用盐酸托泊替康	和美新	注射剂	1mg,1瓶/盒	1	瓶		GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A.	拟纳入医保支付范围	乙	★(771)		¥ 450.20		乙类药品不赔付
117	10000000000956	20171212	2.04.01	X0109404	西药	X-A04AA-A202-B002	盐酸昂丹司琼注射液	枢复宁	注射剂	4ml : 8mg	1	支		GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A	拟纳入医保支付范围	乙	★(44)	限放疗化疗且吞咽困难患者	¥ 114.03		乙类药品不赔付
118	10000000027216	20171212	2.04.01	X0109592	西药	X-L01XX-Q027-E001	羧基腺胶囊	羧基腺胶囊	胶囊剂	0.25g	100	瓶		郑州恒峰药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	803		¥ 230.00		甲类药品不赔付
119	10000000027482	20171212	2.04.01	Z0001331	中成药	Z-J02AA-B0064	巴特日七味丸		丸剂	每10粒重2g	120	盒		内蒙古库伦蒙药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	1193		¥ 43.23		乙类药品不赔付
120	10000000018518	20171212	2.04.01	Z0009315	中成药	Z-D01BA-D0090	丹黄祛瘀胶囊		胶囊剂	每粒装0.4g	48	盒		吉林龙鑫药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	917		¥ 46.85		乙类药品不赔付
121	10000000027084	20171212	2.04.01	Z0009321	中成药	Z-A12JA-D0096	丹菱片		片剂	薄膜衣片(每片重0.3g)*75片	75	盒		吉林康乃尔药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	545		¥ 41.13		乙类药品不赔付
122	10000000017013	20171212	2.04.01	Z0010499	中成药	Z-A11AA-D0357	独一味片		糖衣片	片芯重0.26g	50	瓶		康思独一味生物制药有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	416		¥ 28.98		乙类药品不赔付
123	10000000005971	20171212	2.04.01	Z0010705	中成药	Z-F01AA-E0037	耳聋左慈丸		水蜜丸	每10丸重1g,每瓶重60克,每盒1瓶。	600	瓶		上海和黄药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
124	10000000003738	20171212	2.04.01	Z0010736	中成药	Z-A06AA-E0041	二陈丸		水丸	每袋装9g	6	盒	软袋	天津中新药业集团股份有限公司乐仁堂制药厂	拟纳入医保支付范围	乙	199		¥ 11.25		乙类药品不赔付
125	10000000010902	20171212	2.04.01	Z0010737	中成药	Z-A06AA-E0041	二陈丸		水丸	每瓶装9g	10	盒		天津中新药业集团股份有限公司乐仁堂制药厂	拟纳入医保支付范围	乙	199		¥ 18.75		乙类药品不赔付
126	10000000014070	20171212	2.04.01	Z0012930	中成药	Z-A05AA-F0280	附子理中丸		水蜜丸	每付重6g	10	盒		天津中新药业集团股份有限公司达仁堂制药厂	拟纳入医保支付范围	甲	177		¥ 17.39		甲类药品不赔付
127	10000000026873	20171212	2.04.01	Z0013179	中成药	Z-A04BA-F0298	复方板蓝根颗粒		颗粒剂	每袋装15g(相当于原生药15g)	20	包		天圣制药集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	87	△	¥ 15.00		乙类药品不赔付
128	10000000026877	20171212	2.04.01	Z0014245	中成药	Z-A12BA-F0354	复方丹参片		片剂	每片重0.26g	60	瓶		天圣制药集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	453		¥ 13.60		甲类药品不赔付
129	10000000026861	20171212	2.04.01	Z0016763	中成药	Z-A01BA-G0117	感冒清片		片剂	每素片重0.22g(含对乙酰氨基酚12mg)	36	盒		石药控股集团广西泰诺制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	11		¥ 17.14		甲类药品不赔付
130	10000000030245	20171212	2.04.01	Z0019331	中成药	Z-A06EA-G0461	桂龙咳嗽宁片		薄膜衣片	每片重0.33g(每片相当于原药材1g)	72	盒		石药控股集团广西泰诺制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	249		¥ 24.00		甲类药品不赔付
131	10000000030962	20171212	2.04.01	Z0019331	中成药	Z-A06EA-G0461	桂龙咳嗽宁片		薄膜衣片	每片重0.33g(每片相当于原药材1g)	54	盒		石药控股集团广西泰诺制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	249		¥ 18.00		甲类药品不赔付
132	10000000031956	20171212	2.04.01	Z0020783	中成药	Z-A04CD-H0453	黄厚止泻滴丸		滴丸	每丸重40mg	96	盒		包头中药有限责任公司	拟不纳入本次对接,企业自愿放弃或申请撤销对接信息	拟不纳入药品不公示相关信息					
133	10000000020464	20171212	2.04.01	Z0020830	中成药	Z-A04AA-H0304	黄连上清片		片剂	每片重0.62g(相当于饮片1.31g)	90	盒		河北百善药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
134	10000000020463	20171212	2.04.01	Z0020830	中成药	Z-A04AA-H0304	黄连上清片		片剂	每片重0.62g(相当于饮片1.31g)	54	盒		河北百善药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
135	10000000018943	20171212	2.04.01	Z0021578	中成药	Z-G02BA-H0407	活血止痛膏		橡胶膏剂	9cm*13cm	10	盒		安徽安科余良卿药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
136	10000000010367	20171212	2.04.01	Z0021578	中成药	Z-G02BA-H0407	活血止痛膏		橡胶膏剂	9cm*13cm	6	盒		安徽安科余良卿药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
137	10000000018347	20171212	2.04.01	Z0021579	中成药	Z-G02BA-H0407	活血止痛膏		橡胶膏剂	10cm*14cm*5片/袋/盒	5	盒	贴膜软袋	湖北舒尔迈康药业有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
138	10000000012246	20171212	2.04.01	Z0022216	中成药	Z-A02AA-H0442	藿香正气丸		丸剂	每8丸相当于原生药3g	48	盒		浙江普洛康裕天然药物有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	46		¥ 3.65		甲类药品不赔付
139	10000000006513	20171212	2.04.01	Z0023832	中成药	Z-B01AA-J0323	金胆片		片剂	每片重0.33g	100	瓶		扬子江药业集团有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	792		¥ 34.50		乙类药品不赔付
140	10000000015718	20171212	2.04.01	Z0025095	中成药	Z-A06CA-J0683	橘红颗粒		颗粒剂	每袋装4g(无蔗糖)	20	盒		山东孔府制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	221		¥ 43.47		甲类药品不赔付
141	10000000014352	20171212	2.04.01	Z0027359	中成药	Z-B01DA-L0071	利胆排石片		片剂	基片重0.3g	80	瓶		天津同仁堂集团股份有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
142	10000000010988	20171212	2.04.01	Z0027711	中成药	Z-F05AA-L0442	连苓珍珠滴丸		滴丸剂	每丸重35mg	48	盒		江苏吴中医药集团有限公司苏州制药厂	拟纳入医保支付范围	乙	1061		¥ 46.08		乙类药品不赔付
143	10000000031339	20171212	2.04.01	Z0028923	中成药	Z-A09CA-L0264	六味地黄丸		浓缩丸	每8丸重1.44g(每8丸相当于原药材3g)	1	瓶		广州白云山和记黄埔中药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	331		¥ 13.44		甲类药品不赔付

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	增付比例	备注
144	10000000012222	20171212	2.04.01	Z0029445	中成药	Z-A09CA-L0264	六味地黄丸		丸剂	每8丸重1.44g(每8丸相当于饮片3g)	200	瓶		浙江普洛康裕天然药物有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	331		¥15.00		甲类药品不增付
145	10000000020985	20171212	2.04.01	Z0031266	中成药	Z-A13BA-M0155	摩罗丹(浓缩丸)		浓缩丸	每16丸重1.84g(相当于生药材4.5g)	288	盒		邯郸制药股份有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
146	10000000024596	20170911	2.04.01	Z0032310	中成药	Z-I03AA-N0082	尿通卡克乃其片		片剂	每片重0.5g	36	盒		新疆银朵兰维药股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	1230		¥57.60		乙类药品不增付
147	10000000005182	20170911	2.04.01	Z0034910	中成药	Z-A12AA-Q0086	芪龙胶囊		肠溶胶囊	0.2g/粒	12	盒		济宁华能制药厂有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	442	△	¥32.34		乙类药品不增付
148	10000000023399	20171212	2.04.01	Z0036830	中成药	Z-A04BA-Q0397	清开灵注射液		注射液	每支装10ml	1	支	玻璃瓶	亚宝药业集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	★(81)	限二级及以上医疗机构并有急性中风偏瘫、神志不清的患者	¥2.25		甲类药品不增付
149	100000000025744	20171212	2.04.01	Z0039179	中成药	Z-D04AA-R0129	乳块消颗粒		颗粒剂	每袋装10g	10	盒		北京富国堂医药科技有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	980		¥30.04		乙类药品不增付
150	100000000028226	20171212	2.04.01	Z0041449	中成药	Z-A06CA-S0325	蛇胆川贝液		糖浆剂	每支装10ml	9	盒		石药控股集团广西泰诺制药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	222		¥22.50		乙类药品不增付
151	100000000032270	20171212	2.04.01	Z0051896	中成药	Z-B01AA-X0289	消炎利胆片		薄膜衣片	薄膜衣小片(0.26g,相当于饮片2.6g)	100	瓶		广州白云山和记黄埔中药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	784		¥11.50		甲类药品不增付
152	100000000032254	20171212	2.04.01	Z0051896	中成药	Z-B01AA-X0289	消炎利胆片		薄膜衣片	薄膜衣小片(0.26g,相当于饮片2.6g)	80	瓶		广州白云山和记黄埔中药有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	784		¥10.30		甲类药品不增付
153	10000000003468	20171212	2.04.01	Z0052369	中成药	Z-A01BA-X0343	小儿宝泰康颗粒		颗粒剂	每袋装2.6g	18	盒		武汉健民集团随州药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	28		¥21.53		乙类药品不增付
154	100000000027453	20171212	2.04.01	Z0054370	中成药	Z-A06AA-X0575	小青龙颗粒		颗粒剂	每袋装13g	10	盒		湖北纽兰药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	197		¥45.00		甲类药品不增付
155	100000000033790	20171212	2.04.01	Z0055498	中成药	Z-A12BA-X0836	血府逐瘀丸	血府逐瘀丸	水丸	每67丸约重1g(每袋装4g)	30	盒		哈药集团世一堂制药厂	拟纳入医保支付范围	甲	456		¥20.28		甲类药品不增付
156	100000000017423	20171212	2.04.01	Z0055741	中成药	Z-C01AA-Y0002	鸦胆子油乳注射液		注射液	每支装20ml	1	支	玻璃瓶	江苏九旭药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	879	限中晚期癌症	¥109.00		乙类药品不增付
157	100000000016321	20171212	2.04.01	Z0056090	中成药	Z-I03AA-Y0055	炎消迪娜儿糖浆		糖浆剂	200ml	1	盒		新疆维吾尔药业有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	1235		¥39.80		乙类药品不增付
158	100000000026187	20171212	2.04.01	Z0056326	中成药	Z-A10BA-Y0113	养血安神片		片剂	基片重约0.25g(相当总药材1.1g)	100	瓶		宁夏启元药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	405	△	¥22.00		乙类药品不增付
159	100000000010487	20171212	2.04.01	Z0056664	中成药	Z-A06DA-Y0143	养阴清肺膏		煎膏剂	每袋10ml	8	盒		天津市博爱生物药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(244)	△	¥21.72		乙类药品不增付
160	100000000020599	20171212	2.04.01	Z0057036	中成药	Z-A14BA-Y0207	一捻金		散剂	每袋装2g	8	盒		武汉钧安制药有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
161	100000000008602	20171212	2.04.01	Z0058473	中成药	Z-A12AA-Y0418	益心舒片		片剂	每片重0.4g	60	盒		江苏康缘药业股份有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
162	100000000018951	20171212	2.04.01	Z0059685	中成药	Z-A12HA-Y0549	银杏叶滴丸		滴丸	每丸重63mg(相当于银杏叶提取物16mg)(薄膜衣丸)	60	盒		万邦德制药集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	533	◇;△	¥24.79		乙类药品不增付
163	100000000006492	20171212	2.04.01	Z0059804	中成药	Z-A12HA-Y0555	银杏叶片		片剂	每片含总黄酮醇苷19.2mg,萜类内酯4.8mg	24	盒		扬子江药业集团有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	533	◇;△	¥24.43		乙类药品不增付
164	100000000006494	20171212	2.04.01	Z0059804	中成药	Z-A12HA-Y0555	银杏叶片		片剂	每片含总黄酮醇苷19.2mg,萜类内酯4.8mg	36	盒		扬子江药业集团有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	533	◇;△	¥32.66		乙类药品不增付
165	100000000033246	20171212	2.04.01	Z0060818	中成药	Z-G01BA-Y0713	云南白药膏		贴膏剂	6.5cm×10cm	10	盒		云南白药集团无锡药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	★(1067)		¥42.10		甲类药品不增付
166	100000000019390	20171212	2.04.01	Z0060818	中成药	Z-G01BA-Y0713	云南白药膏		贴膏剂	6.5cm×10cm	8	盒		云南白药集团无锡药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	★(1067)		¥34.56		甲类药品不增付
167	100000000033272	20171212	2.04.01	Z0060818	中成药	Z-G01BA-Y0713	云南白药膏		贴膏剂	6.5cm×10cm	12	盒		云南白药集团无锡药业有限公司	拟纳入医保支付范围	甲	★(1067)		¥50.52		甲类药品不增付
168	100000000012122	20171212	2.04.01	Z0062342	中成药	Z-G02BA-Z0292	治伤软膏		软膏剂	每支装15g	1	盒		浙江普洛康裕天然药物有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(1098)	△	¥21.46		乙类药品不增付
169	100000000032216	20171212	2.04.01	Z0063056	中成药	Z-A16HA-Z0440	壮腰健肾丸		浓缩丸	每瓶装50g	1	瓶		广州白云山和记黄埔中药有限公司	拟不纳入医保支付范围,企业申报不符合有关规定	拟不纳入药品不公示相关信息					
170	100000000021488	20171212	2.04.01	Z0066124	中成药	Z-A11AA-D0355	独一味颗粒		颗粒剂	每袋装6g(无糖型,相当于3g生药材)	15	盒		江苏仁寿药业有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	416		¥30.00		乙类药品不增付
171	100000000026867	20171212	2.04.01	Z0066556	中成药	Z-A12CA-D0066	丹参颗粒		颗粒剂	每袋装3g(相当于饮片10g)	9	盒		天圣制药集团股份有限公司	拟纳入医保支付范围	乙	★(470)	△	¥34.90		乙类药品不增付

公示需修改信息的药品对接结果

序号	顺序号	药品采集批次	国家数据库版本号	国家数据库注册信息序列号	药品类别	国家数据库药品代码	通用名名称	商品名称	剂型	剂量规格描述	包装量	计量单位	包装材料	生产企业	公示拟对接结果	2017年版国家药品目录分类	2017年版国家药品目录编号	2017年版国家药品目录支付限定	公示医保最高支付标准	增付比例	备注
172	100000000011956	20171212	2.04.01	Z0066600	中成药	Z-I03AA-Z0523	祖卡木颗粒		颗粒剂	每袋装12g(2003年01月29日)	6	袋		新疆维吾尔药业有限责任公司	拟纳入医保支付范围	乙	1238		¥18.43	乙类药品不增付	