

公示需核准信息的药品对接结果

序号	原顺序号	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
1	100000000027221	20171212	2.04.01	X0042879	西药	X-B05AA-Q164-B002	羟乙基淀粉130/0.4氯化钠注射液		注射液	500ml:羟乙基淀粉130/0.4 30g与氯化钠30g	1	瓶		哈尔滨三联药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	232	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者	47.37	乙类药品不增付	
2	100000000027216	20171212	2.04.01	X0052339	西药	X-B05AA-Q164-B002	羟乙基淀粉130/0.4氯化钠注射液		注射剂	250ml:羟乙基淀粉130/0.4 15g,氯化钠2.25g	1	瓶		哈尔滨三联药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	232	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者	27.9	乙类药品不增付	
3	10000000024983	20171212	2.04.01	X0017466	西药	X-A06AD-R050-X001	乳糖口服溶液	拉韦, Laevolac	口服溶液剂	100ml:67g	1	盒		奥地利费森尤斯卡比股份有限公司 Fresenius Kabi Austria GmbH	拟纳入医保支付范围。	乙	74		91	乙类药品不增付	
4	10000000026885	20171212	2.04.01	X0070311	西药	X-R05CB-A198-X001	盐酸氨溴索口服溶液		口服溶液剂	0.6%	10	盒		石药集团欧意药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	1151		26	甲类药品不增付	
5	10000000026829	20171212	2.04.01	Z0054667	中成药	Z-A12HA-X0638	心脑康胶囊		硬胶囊	每粒装0.25g	48	盒		石药集团欧意药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	531		20	乙类药品不增付	
6	10000000026696	20171212	2.04.01	X0044874	西药	X-R06AB-L189-A001	马来酸氯苯那敏片		片剂	4mg	100	瓶		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	1168		5	甲类药品不增付	
7	100000000008656	20171212	2.04.01	X0058583	西药	X-A07EC-M053-D001	美沙拉秦栓		栓剂	1g	7	盒		黑龙江天宏药业股份有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	86		59.69	乙类药品不增付	
8	10000000023193	20171212	2.04.01	X0051792	西药	X-C09AA-K028-A001	卡托普利片		片剂	25mg	100	盒		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	368		8	甲类药品不增付	
9	10000000023429	20171212	2.04.01	Z0025478	中成药	Z-A14BA-K0011	开胸顺气丸		水丸	每袋装9克	6	盒		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	599		13	乙类药品不增付	
10	10000000023430	20171212	2.04.01	Z0060765	中成药	Z-A14BA-Y0698	越鞠保和丸		水丸	每袋装6克	6	盒		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	605	A	11.05	乙类药品不增付	
11	10000000021019	20171212	2.04.01	X0103928	西药	X-N03AX-L009-A001	拉莫三嗪片	利必通	片剂	25mg/片		30	盒	GLAXOSMITHKLINE S.A.	拟纳入医保支付范围。	乙	981		56.7	乙类药品不增付	
12	10000000020925	20171212	2.04.01	X0003739	西药	X-R03AC-S048-L015	吸入用硫酸沙丁胺醇溶液	万托林	吸入性溶液剂	5mg/2.5ml, 5瓶/盒	5	盒		GlaxoSmithkline Australia Pty Ltd	拟纳入医保支付范围。	甲	1129		23.76	甲类药品不增付	
13	100000000003588	20171212	2.04.01	X0104432	西药	X-N02AX-Q098-B002	盐酸曲马多注射液	舒敏	注射液	2ml:100mg	1	支		Grunenthal GmbH	拟纳入医保支付范围。	乙	★(952)		10.14	乙类药品不增付	
14	10000000026723	20171212	2.04.01	X0063417	西药	X-C08CA-X066-A001	硝苯地平片		片剂	10mg	100	盒		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	355		5	甲类药品不增付	
15	100000000016832	20171212	2.04.01	Z0036622	中成药	Z-F03AA-Q0369	清喉咽颗粒		颗粒剂	18g		18	盒	广西万寿堂药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	1043	A	16.43	乙类药品不增付	
16	10000000022877	20171212	2.04.01	X0055506	西药	X-C08CA-N043-A001	尼莫地平片		片剂	20mg	50	盒		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	353		5	甲类药品不增付	
17	10000000026659	20171212	2.04.01	X0097860	西药	X-A02BA-L050-E001	盐酸雷尼替丁胶囊		硬胶囊	0.15克(按C13H22N4O3S计)	30	袋		石药控股集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	16		10	甲类药品不增付	
18	100000000026995	20171212	2.04.01	Z0058453	中成药	Z-I03AA-Y0407	益心巴迪然吉布亚颗粒		颗粒剂	每袋装4g	24	盒		武汉健民中医医药有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	1237		71.28	乙类药品不增付	
19	100000000009059	20171212	2.04.01	X0088647	西药	X-A07EC-M053-A012	美沙拉秦肠溶片		肠溶片	0.25g	24	盒		哈尔滨市泽尼康药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	乙	86		30.78	乙类药品不增付	
20	10000000023194	20171212	2.04.01	X0055507	西药	X-A02BA-F006-A001	法莫替丁片		片剂	20mg	24	盒		石药集团河北永丰药业有限公司	拟纳入医保支付范围。	甲	15		10.8	甲类药品不增付	