

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
91674	(פצע מפריש) ערכת חבישה למ
91675	(פצע רגיל) ערכת חבישה למו
70235	ABACAVIR LAMIVUDINE 30T
26212	ABBOSYNAGIS 100MG/1ML V
26211	ABBOSYNAGIS 50MG/0.5ML V
55801	ABILIFY MAINTENA 300MG SR
85126	ABILIFY MAINTENA 400MG SR
32502	ABRAXANE 100MG
46851	ABSTRAL 100 MCG 30 TAB
46852	ABSTRAL 200 MCG 30 TAB
46853	ABSTRAL 400 MCG 30 TAB
46854	ABSTRAL 600 MCG 30 TAB
62430	ABSTRAL 800 MCG 30 TAB
78887	AC SPIRIT CARTR 3.15ML 5
53869	ACCU-CHEK CART 3.15 BLUE
37023	ACCU-CHEK FLEX 10/60
37024	ACCU-CHEK FLEX 10/80
38368	ACCU-CHEK FLEX 6/80
37025	ACCU-CHEK FLEX. 8/60
37030	ACCU-CHEK TENDER 17/60
37033	ACCU-CHEK TENDER 17/80
95750	ACEMAP 20 MG 10 TAB 29-G
84077	ACTEMRA 200 MG/10 ML VIAL
98236	ACTEMRA 200MG/10ML V 29-G
98241	ACTEMRA 80 MG/4 ML V 29-G
84076	ACTEMRA 80 MG/4 ML VIAL
71842	ACTEMRA SC 162 MG 4 PFS
98466	ACT-HIB 10MCG 0.5ML 29-G
86433	ACTIQ 1200 MCG 30 LOZ
86434	ACTIQ 1600 MCG 30 LOZ
86429	ACTIQ 200 MCG 30 LOZ
86430	ACTIQ 400 MCG 30 LOZ
86431	ACTIQ 600 MCG 30 LOZ
86432	ACTIQ 800 MCG 30 LOZ
28789	ADEMPAS 1 MG 42 TABS
28790	ADEMPAS 1.5 MG 42 TABS
28791	ADEMPAS 2 MG 42 TABS
29094	ADEMPAS 2.5 MG 84 TAB
74113	ADVAGRAF 0.5 MG 50 CAP
74114	ADVAGRAF 1 MG 50 CAP
74115	ADVAGRAF 3 MG 50 CAP
74123	ADVAGRAF 5 MG 50 CAP
83846	AFINITOR 10 MG 30 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
37075	AFINITOR 2.5 MG 30 TAB
2559	AFINITOR 5 MG 30 TAB
54457	AIMOVIG 140 MG 1 PEN
24690	AIMOVIG 70 MG 1 PEN
4192	AJOVY 225MG\1.5ML 1 PEN
77754	ALECENSA 150 MG 240 CAPS
98360	ALINIA 100MG\5ML SYR 29-G
83370	ALKINDI 0.5 MG 50 CAP
83371	ALKINDI 1 MG 50 CAP
83372	ALKINDI 2 MG 50 CAP
83373	ALKINDI 5 MG 50 CAP
55040	ALOFISEL 5 MIL CELL/ML 4V
64844	ALUNBRIG 30 MG 30 TAB
89193	ALUNBRIG 30 MG 30TAB 29-G
64845	ALUNBRIG 90 MG 30 TAB
89194	ALUNBRIG 90 MG 30TAB 29-G
2505	AMBISOME 50 MG 10 VIAL
74872	AMBRISANTAN TEVA 10MG 30T
74858	AMBRISANTAN TEVA 5MG 30 T
86113	AMFEXON 10 MG 30 TAB
86114	AMFEXON 20 MG 30 TAB
86115	AMFEXON 30 MG 30 TAB
66057	AMGEVITA 40 MG 2 PEN
66055	AMGEVITA 40 MG 2 PFS
98108	AMMONAPS 500 MG 250T 29G
92501	AMMONAPS 500 MG 250T 29-G
29800	AMPHET MIX 10MG 100T 29-G
29802	AMPHET MIX 30MG 100T 29-G
30586	AMVUTTRA 25MG/0.5ML 1
98034	ANAGRELIDE 0.5MG 100C 29G
40018	ANAGRID 0.5 MG 60 CAP
56610	ANIDULAFUNGIN 100MG 1VIAL
89151	APO-GO 10 MG/ML 5ML 5 AMP
63825	APO-GO 20 MG/2ML 5 AMP
65941	APO-GO PEN 10 MG\ML 3ML*5
80154	APREMIL 30 MG 56 TAB
29748	ARANESP 100 MCG 4 SYRINGE
29749	ARANESP 150 MCG 4 SYRINGE
29742	ARANESP 20 MCG 4 SYRINGE
29743	ARANESP 30 MCG 4 SYRINGE
29744	ARANESP 40 MCG 4 SYRINGE
29745	ARANESP 50 MCG 4 SYRINGE
29746	ARANESP 60 MCG 4 SYRINGE

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
29747	ARANESP 80 MCG 4 SYRINGE
65751	ARANESP SURE-CLIC 100 MCG
65752	ARANESP SURE-CLIC 150 MCG
65753	ARANESP SURE-CLIC 300 MCG
65755	ARANESP SURE-CLIC 500 MCG
65748	ARANESP SURE-CLICK 40 MCG
65749	ARANESP SURE-CLICK 60 MCG
92267	ARIPIPRAZOL 1MG/1ML100ML
98498	ARIPIPRAZOLE 1MG/ML 29-G
98570	ARIPIPRAZOLE 1MG/ML 29-G
98626	ARIPIPRAZOLE 1MG/ML 29-G
98608	ARIPIPRAZOLE R 1MG/ML 29G
78758	ARIXTRA 2.5 MG 10 SYRINGE
80582	ARIXTRA 7.5 MG 10 SYRINGE
70644	ARSENIC TRIOX SK 1MG/ML10
98080	ARSENIC TRIOXIDE 10 A 29G
98203	ARSENIC TRIOXIDE 10A 29-G
55690	ATAZANAVIR 300 MG 30 CAP
98542	ATGAM 250MG/5ML 5AMP 29-G
66455	ATOMIC 100 MG 28 TAB
66453	ATOMIC 18 MG 28 TAB
11107	ATOMIC 25 MG 28 TAB
11114	ATOMIC 40 MG 28 TAB
66456	ATOMIC 4MG SOL 100ML * 3
11115	ATOMIC 60 MG 28 TAB
66454	ATOMIC 80 MG 28 TAB
95942	ATOVAQUONE 750MG/5 S 29-G
98010	ATOVAQUONE 750MG/5 S 29-G
80454	ATRIANCE 250 MG\50 ML 1 V
86459	ATRIANCE 250 MG\50 ML 6 V
24753	ATTENT 10 MG 100 TAB
16788	ATTENT 10 MG BOTTLE 30 T
24754	ATTENT 20 MG 100 TAB
64941	ATTENT 20 MG BLISTER 30 T
16795	ATTENT 20 MG BOTTLE 30 T
24755	ATTENT 30 MG 100 TAB
64942	ATTENT 30 MG BLISTER 30 T
16799	ATTENT 30 MG BOTTLE 30 T
16700	ATTENT XR 10 MG 30 CAP
16701	ATTENT XR 20 MG 30 CAP
16707	ATTENT XR 30 MG 30 CAP
77451	AUBAGIO 14 MG 28 TAB
72483	AUSTEDO 12 MG 60 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
72481	AUSTEDO 6 MG 60 TAB
72482	AUSTEDO 9 MG 60 TAB
35507	AVASTIN 100 MG\4 ML VIAL
35508	AVASTIN 400 MG\16 ML VIAL
43606	AVONEX 30 MCG PEN 4 INJ
70423	AYVAKIT 100 MG 30TAB 29-G
70424	AYVAKIT 200 MG 30TAB 29-G
3769	AYVAKIT 25 MG 30 TAB 29-G
70425	AYVAKIT 300 MG 30TAB 29-G
70422	AYVAKIT 50 MG 30 TAB 29-G
91897	AZACTAM 1 GR 10 AMP 29-G
12446	AZILECT 1 MG 30 TAB
76266	BABY CALORIE 400 GR
427	BALVERSA 3 MG 84 TAB
432	BALVERSA 4 MG 56 TAB
64838	BAVENCIO 20MG/ML 10 ML V
36370	BCAD1 NON-GMO P.454 G
38371	BCAD2 NON-GMO P454 GR 29G
20519	BENLYSTA 120MG/5ML VIAL
20589	BENLYSTA 400MG/20ML VIAL
26816	BENLYSTA SC AUT INJ 200*4
64495	BEOVU 120MG/ML0.165ML PFS
1608	BERINERT 500 I.U 1 VIAL
25210	BESPONS 1 MG 1 VIAL 29-G
70821	BESREMI 250MCG/0.5ML 1 V
10345	BETAFERON 0.3 MG/VIAL 15
14061	BEVACIZUMAB 100MG KAMADA
14128	BEVACIZUMAB 400MG KAMADA
98497	BEXAROTENE 75MG 100C 29-G
98667	BIKTARVY 30/120/15 MG 30T
25132	BIKTARVY 50/200/25MG 30 T
92492	BILTRICIDE 600 MG 6T 29-G
98315	BILTRICIDE 600 MG 8T 29-G
88149	BIMZELX 160 MG 2 PEN
56146	BINOCRIT 10,000IU/1 6 PFS
56147	BINOCRIT 20,000IU/1 1 PFS
56402	BINOCRIT 30,000IU/0.75 1
56121	BINOCRIT 3000IU/0.3 6 PFS
56150	BINOCRIT 40,000IU/1 1 PFS
56126	BINOCRIT 4000IU/0.4 6 PFS
56137	BINOCRIT 5000IU/0.5 6 PFS
56138	BINOCRIT 6000IU/0.6 6 PFS
56140	BINOCRIT 8000IU/0.8 6 PFS

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
88021	BLENREP 100 MG 1 VIAL
32804	BLINCYTO 38.5 MCG 1 VIAL
98029	BOSENTAN 10MG 30 CAPS
38558	BOSENTAN 125 MG 60 TAB
97376	BOSENTAN 31.25MG 60 CAPS
98412	BOSENTAN 6.25 MG/ML 100ML
38565	BOSENTAN 62.5MG 60 TAB
97377	BOSENTAN 8MG 30 CAPS
35251	BOSENTAN TARO 125 MG 56T
35089	BOSENTAN TARO 62.5MG 56T
70002	BOSULIF 100 MG 28 TAB
59454	BOSULIF 400 MG 28 TAB
70005	BOSULIF 500 MG 28 TAB
57830	BOTOX 200 U/VIAL 1
25964	BRAFTOVI 75 MG 180 C 29-G
29855	BRAMITOB 300MG/4ML 56 AMP
78604	BREYANZI CAR T-CELL 29-G
64856	BRIVIACT 10 MG 14 TAB 29
64878	BRIVIACT 100 MG 56 TAB
74100	BRIVIACT 10MG/ML300ML SOL
64860	BRIVIACT 25 MG 56 TAB
64864	BRIVIACT 50 MG 56 TAB
64879	BRIVIACT 50 MG/5 ML IV 10
64272	BRUKINSA 80MG 120CAP 29-G
10244	BUDESON ORALGEL1MG/4ML120
97427	BUDESONIDE1MG/ML100ML
25917	BYLVAY 1200MCG 30CAP 29-G
25873	BYLVAY 200 MCG 30CAP 29-G
25877	BYLVAY 400 MCG 30CAP 29-G
25916	BYLVAY 600 MCG 30CAP 29-G
31559	CABAZITAXEL 40MG/ML 1.5ML
64876	CABLIVI 10 MG 1 VIAL 29-G
64849	CABOMETYX 20 MG 30 TAB
64850	CABOMETYX 40 MG 30 TAB
64851	CABOMETYX 60 MG 30 TAB
47257	CAELYX VIAL 2MG/ML 10ML
20866	CALQUENCE 100 MG 60 TAB
31541	CAMZYOS 10 MG 28 TAB
31543	CAMZYOS 15 MG 28 TAB
31529	CAMZYOS 2.5 MG 28 TAB
31532	CAMZYOS 5 MG 28 TAB
22405	CARBAGLU 200 MG 60 TAB
11655	CARGLUMIC AC 200MG 60TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
3783	CASPOVIDAE 50 MG 1 VIAL
3782	CASPOVIDAE 70 MG 1 VIAL
50858	CAYSTON 75 MG 84 VIAL
98663	CECENU 40MG 20CAP 29G MBI
98127	CEENU 10 MG 20 CAP 29-G
98157	CEENU 40 MG 20 CAP 29-G
33840	CELLCEPT 250 MG 100 CAP
33841	CELLCEPT 500 MG 50 TAB
95899	CELLCEPT SUSP 1G\5ML 29-G
95048	CELLTOP 50 MG 20 CAP 29-G
98636	CELLTOP 50 MG 20 CAP 29-G
80883	CESENTRI 150 MG 60 TAB
80884	CESENTRI 300 MG 60 TAB
13350	CERTICAN 0.25 MG 60 TAB
13351	CERTICAN 0.5 MG 60 TAB
13352	CERTICAN 0.75 MG 60 TAB
98086	CHENODEOXYCH 150MG 100CAP
98100	CHENODEOXYCH 160MG 100CAP
98087	CHENODEOXYCH 200MG 100CAP
98092	CHENODEOXYCH 215MG 100CAP
98093	CHENODEOXYCH 220MG 100CAP
98094	CHENODEOXYCH 230MG 100CAP
92290	CHENODEOXYCHOLIC 10MG/ML
17072	CHENODEOXYCHOLIC AC 250MG
46907	CIBINQO 100 MG 28 TAB
46908	CIBINQO 200 MG 28 TAB
98136	CICLOSPORINE 1% COLL 10ML
98137	CICLOSPORINE 2% COLL 10ML
13383	CIMZIA 200 MG 2 PFS
89850	CINQAIR INJ 100MG/10ML 1V
12470	CLASTEON 800 MG 30 TAB
98524	COLUMVI 10MG/10ML 1V 29-G
98523	COLUMVI 2.5MG/2.5ML 1 29G
33192	CONTOUR PLUS STRIPS
21055	COPAXON 20 MG 28 AMP
3490	COPAXONE PFP 40MG/ML
53950	COPAXONE PFS 40MG/ML 3TW
18479	COSENTYX 150 MG 2 PEN
18478	COSENTYX 150 MG 2 SYRINGE
1543	COSENTYX 300 MG 1 PEN
1544	COSENTYX 75MG 0.5ML 1 PFS
77816	COTELLIC 20 MG 63 TAB
40384	CRESEMBA 100 MG 14 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
25968	CRYSVITA 10MG 1 VIAL 29-G
25967	CRYSVITA 20MG 1 VIAL 29-G
25966	CRYSVITA 30MG 1 VIAL 29-G
72079	CUBICIN 500 MG VIAL
9645	CYMEVENE 500 MG 5 VIALS
3494	CYSTADROPS 3.8MG/ML 5ML29
35086	CYSTAGON 150 MG 100 TAB
21391	CYSTISTAT 40MG/50ML
86391	DACOGEN 50 MG VIAL
71514	DANYELZA 40MG/10ML INJ
98128	DAPSON 100 MG 28 TAB 29-G
98563	DAPSONE 100 MG 28 T 29-G
98613	DAPSONE 100 MG 28 T 29-G
7292	DAPSONE 2MG/ML SYR100 ML
98615	DAPSONE 50 MG 28 T 29-G
11588	DAPTOMYCIN S.K. 500 MG 1
92731	DARAPRIM 25 MG 30 T 29-G
98450	DARAPRIM 25 MG 30 T 29-G
60534	DARZALEX 100 MG 5 ML
28461	DARZALEX 120MG/ML SC 1800
60535	DARZALEX 400 MG 20ML
37031	DASATINIB 100 MG 30 TAB
37216	DASATINIB 20 MG 60 TAB
37189	DASATINIB 50 MG 60 TAB
37154	DASATINIB 70 MG 60 TAB
37661	DASATINIB TARO 100 MG 30T
37775	DASATINIB TARO 20MG 60TAB
37774	DASATINIB TARO 50MG 60TAB
37771	DASATINIB TARO 70MG 60TAB
59391	DECITABINE S.K 50 MG VIAL
59870	DEFERASIROX 500 MG 30 TAB
37635	DEFERIPRONE 1000 MG 50TAB
30192	DEFIROX 125MG 28 DISP TAB
30194	DEFIROX 250 MG 28 TAB
30302	DEFIROX 500 MG 28 TAB
35014	DEFITELIO 80 MG/ML 2.5 ML
60677	DELSTRIGO 30 TAB
62098	DESCOVY 200/25MG 30T 29-G
36418	DEXCOM G7 SENSOR
35867	DEXCOM-G6 OUS SEN.KIT 3P
98007	DIACOMIT 250 MG SACH 29-G
97385	DIAZOXID 10MG/1ML300ML
98280	DIAZOXIDE 50MG/ML ORL 29G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
32909	DIFICLIR 200 MG 20 TAB
40912	DIFOLTA 20 MG/1 ML VIAL
17204	DIMETHYL FUMARAT 120MG 14
64129	DIMETHYL FUMARAT 120MG 14
98628	DIMETHYL FUMARAT 120MG 14
17176	DIMETHYL FUMARAT 240MG 60
28621	DIMETHYL FUMARAT 240MG 60
92937	DISULONE 100 MG 100T 29-G
98395	DOPTelet 20MG 30 TAB 29-G
60960	DOVATO 50MG/300MG 30 TAB
98365	DOXORUBICIN 20MG/10ML 29G
43446	DUODOPA GEL 100 ML 7 CASS
1418	DUPIXENT 200MG 2 PRF PEN
51408	DUPIXENT 200MG 2PRF SYRNG
1420	DUPIXENT 300MG 2 PRF PEN
64842	DUPIXENT 300MG 2PRF SYRNG
46916	EASY CALORIE 1 KG
16510	EASY FIBER 250 ML
16502	EASY FIBER 950 ML
16505	EASY MEAL- K2 1000 ML
77136	EDURANT 25 MG 30 TAB
47540	EFMODY 10 MG 50 CAP 29-G
47544	EFMODY 5 MG 50 CAP 29-G
98528	ELFABRIO 2MG/ML 10 ML 1 V
51301	ELIGARD 22.5 MG 1PRFS 29G
51303	ELIGARD 45 MG 1 PRFS 29-G
50800	ELIGARD 7.5MG 1 PREF SYRN
64535	ELREXFIO 44MG/1.1ML 1VIAL
64534	ELREXFIO 76MG/1.9ML 1VIAL
60941	ELZONRIS 1MG/1ML 1 VIAL
17327	EMFOVIR SK 200/245MG 30 T
42703	EMGALITY 120 MG 1 PEN
73727	EMPLICITI 300 MG VIAL
62013	EMPLICITI 400 MG VIAL
76349	EMTRICITABINE/T 200/245MG
28907	ENBREL 25 MG 4 VIALS
15838	ENBREL 25 MG PFS 4 SYRING
15837	ENBREL 50 MG PFS 4 SYRNG
50125	ENBREL MYCLIC PFP 50MG 4S
76828	ENHERTU 100 MG 1 VIAL
72571	ENJAYMO 1,100MG/22ML 1 V
7174	ENLITE SENSOR MMT 7008A
98125	ENSPRYNG 120 MG 1 PFS

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
55545	ENSURE COMPACT VANIL 125
10744	ENSURE PLUS ADV CHO 220ML
15405	ENSURE PLUS ADV COFF 220
33261	ENSURE PLUS ADV VAN 220ML
64537	ENSURE PLUS BANANA 220 ML
64523	ENSURE PLUS COFFEE 220 ML
64522	ENSURE PLUS FIBER CHO 220
64521	ENSURE PLUS FIBER VAN 220
66601	ENTYVIO 300 MG VIAL
57232	ENTYVIO SC 108 MG 2PEN
62097	EPCLUSA 28 TAB
70073	EPIDIOLEX 100MG/ML 100ML
86985	EPREX PROTECS 10,000 6 SY
86952	EPREX PROTECS 20,000
86978	EPREX PROTECS 2000 6 SYRN
86953	EPREX PROTECS 30,000 1 S
86979	EPREX PROTECS 3000 6 SYRN
86986	EPREX PROTECS 40,000 1 SY
86980	EPREX PROTECS 4000 6 SYRN
86982	EPREX PROTECS 5000 6 SYRN
86983	EPREX PROTECS 6000 6 SYRN
21260	ERAXIS 100 MG VIAL
85543	ERBITUX 5MG\ML 100 ML IV
85542	ERBITUX 5MG\ML 20 ML IV
41370	ERELZI 50 MG 4 PEN
41371	ERELZI 50 MG 4 PFS
77201	ERIVEDGE 150 MG 28 CAP
26049	ERLEADA 60 MG 120TAB 29-G
76846	ERLOTINIB TEVA 100 MG 30T
76847	ERLOTINIB TEVA 150 MG 30T
91870	ERWINASE 10000U 5 VIA 29G
3488	ESBRIET 267 MG 90 TAB
98150	ESBRIET 267MG 270CAP 29-G
26637	ESBRIET 801 MG 90 TAB
58484	ESSENTIAL AMN ACID MX 200
93577	ETAPIAM 400MG 50 TAB 29-G
98053	ETOPOSIDE 10MG/ML 100ML
35133	ETOPOSIDE 200MG/10ML 1VIA
3652	EVENITY 105 MG 2 SRNG
74042	EVEROLIMUS TEVA 10MG 30T
74040	EVEROLIMUS TEVA 2.5MG 30T
74041	EVEROLIMUS TEVA 5MG 30TAB
75169	EVETOR 10 MG 30 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
75162	EVETOR 2.5 MG 30 TAB
75165	EVETOR 5 MG 30 TAB
77155	EVIPLERA 30 TAB
27323	EVKEEZA 150MG/ML 1 V 29-G
98633	EVRYSDI 5 MG 30 TAB 29-G
74874	EVRYSDI SOL 0.75MG/ML80ML
67378	EXJADE 125 MG 28 DISP TAB
92075	EXONDYS 51 100MG/2ML
92094	EXONDYS 51 500MG/10ML
34076	EYLEA 2 MG 40 MG/ML 1 PFS
51050	EYLEA 40 MG/ML 1V
72853	EYLEA 8 MG VIAL
11481	FABRAZYME 35 MG VIAL
3085	FACTOR 8 ESPEROCT 1000 IU
92007	FACTOR 8 KOATE 1000 IU V
36475	FACTOR 8 KOVALTRY 1000IU
36472	FACTOR 8 KOVALTRY 500 IU
92016	FACTOR 8 OPTIVATE 1000
98304	FACTOR 8 OPTIVATE 500 29G
92028	FACTOR 8 XYNTHA 1000 VIAL
92006	FACTOR 8 XYNTHA 2000 VIAL
92027	FACTOR 8 XYNTHA 500 VIAL
98458	FACTOR 9 ALPROLIX 1000 29
98327	FACTOR 9 ALPROLIX 2000 29
92058	FACTOR 9 BNFX 1000 VIAL
92059	FACTOR 9 BNFX 500 IU VIAL
11589	FACTOR 9 REFIXIA 1000 1 V
92017	FACTOR 9 REPLENINE 1000 V
15298	FAMPRIDINE S.K. 10MG 56T
30407	FAMPRIDINE TEV ER 10MG 56
20557	FAMPYRA 10 MG 56 TAB
43873	FANAPT 2 MG 60 TAB
43874	FANAPT 4 MG 60 TAB
43875	FANAPT 6 MG 60 TAB
43876	FANAPT 8 MG 60 TAB
53735	FANAPT TITRATION PACK
57235	FASENRA 30MG/1ML 1 PEN
25660	FEIBA NF 1000 IU 20 ML V
25659	FEIBA NF 500 E INHIBIT.20
98600	FELBAMATE 600MG 100T 29G
92953	FELBAMATE 600MG 100T 29-G
5010	FENTAMED 100 MCG 30 TAB
5026	FENTAMED 200 MCG 30 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
5040	FENTAMED 400 MCG 30 TAB
5056	FENTAMED 600 MCG 30 TAB
5095	FENTAMED 800 MCG 30 TAB
25671	FERINJECT 500 MG 1 VIAL
80165	FERRIC CARBOXY 500MG
60709	FERRIPROX 1000 MG 50 TAB
33765	FERRIPROX ORAL S 100MG\ML
91985	FIBROGAMIN 250 IU VIAL
57487	FIBROGAMIN P 250 IU
62334	FINGOLIMOD 0.5 MG 28 TAB
39358	FINOLIM 0.5 MG 28 CAPS
76935	FINTEPLA 2.2MG/ML SOL 29G
83863	FIRAZYR 30MG/3ML PREFIL
15378	FIRDAPSE 10 MG 100 T 29-G
7162	FIRMAGON 120 MG 2 VIAL
7161	FIRMAGON 80 MG 1 VIAL
74379	FLEBOGAMMA 10 GR 200 ML
74378	FLEBOGAMMA 5 GR 100 ML
20048	FLOLAN INF 0.5MG DIL-PH12
20047	FLOLAN INF 1.5MG DIL-PH12
91685	FLUDARABIN 50MG\2ML 29-G
88439	FLUDARABIN EBEWE 50MG\2ML
45842	FLUOXETINE S 4MG/ML PREP
10081	FLUOXETINE 4MG/1ML 100 ML
93568	FLUTA CELL 250MG 84T 29-G
9346	FLUTINE 20 MG 30 CAP
19256	FORTEO 20MCG/DOSE 28D PEN
58567	FORXIGA 10 MG 30 TAB
83426	FOSCAVIR 24MG\ML 250 ML
65158	FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR
4448	FREESTYLE LIBRE SENSOR
58083	FULL SET 60CM/13MM MMT381
19126	FULPHILA 6MG/0.6ML SC INJ
28673	FULPHILA 6MG/0.6ML SC INJ
98314	FUNGIZONE 50MG 1 AMP 29-G
51053	FYCOMPA 10 MG 28 TAB
51055	FYCOMPA 12 MG 28 TAB
51056	FYCOMPA 2 MG 7 TAB
51057	FYCOMPA 4 MG 28 TAB
51058	FYCOMPA 6 MG 28 TAB
51059	FYCOMPA 8 MG 28 TAB
14308	FYCOMPA ORAL SUS 0.5MG/ML
34442	GA

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
97389	GABAPENTIN50MG/1ML100ML
83073	GABAPENTINE 50MG/ML PREP
56377	GALACTOMIN 19 FOR 400
64788	GALAFOLD 123 MG 14 CAP
27942	GAMMAPLEX 10 G 200
35532	GAMUNEX C 10 G גאמונקס
61837	GATTEX 5 MG 30 VIAL 29-G
98325	GAVRETO 100 MG 120 CAP
77650	GAZYVA 1000MG 40 ML 1VIAL
56603	GEFITINIB 250MG TEVA 30T
73726	GENDEVRA 30 TAB
30739	GENOTROPIN GQ 12 MG
30741	GENOTROPIN GQ 5.3 MG
29814	GEODON 20 MG 60 CAP
29816	GEODON 40 MG 60 CAP
29826	GEODON 60 MG 60 CAP
29828	GEODON 80 MG 60 CAPS
31878	GILENYA 0.5 MG 28 TAB
50939	GIOTRIF 20 MG 28 TAB
50940	GIOTRIF 30 MG 28 TAB
50943	GIOTRIF 40 MG 28 TAB
19644	GLASSIA 1GR/50ML VIAL
98006	GLEOSTINE 40MG 5 CAP 29-G
62801	GLIVEC 100 MG 60 FC TAB
62802	GLIVEC 400 MG 30 FC TAB
98565	GLUCANTIME 1.5G/5ML 5 29G
15597	GLUCERNA PLUS ADVANCE 220
18571	GLUCERNA PLUS VANIL 220ML
48492	GLYCOSADE
30797	HAEMATE P 1000 IU
39036	HALAVEN 0.44 MG/ML 2 ML
75730	HARVONI 28 TAB
41047	HEMCON CHITODOT 1093 (50
55590	HEMCON CHITODOT 1093 (50
26631	HEMLIBRA 105MG/0.7 ML
26632	HEMLIBRA 150MG/1ML VIAL
26626	HEMLIBRA 30 MG/1ML VIAL
26630	HEMLIBRA 60MG/0.4ML VIAL
35263	HEMOFIL-MONO FACTR 8 1000
78667	HEPAGAM B 5 ML(>312IU\ML)
80939	HEPATECT CP 50IU\ML 40 ML
35510	HERCEPTIN 440 MG VIAL
77302	HERCEPTIN SC 600MG 5ML 1V

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
58142	HERITY 420 MG 1 VIAL
4211	HUMIRA 20MG/0.2ML 2 SYRNG
73628	HUMIRA PEN 40/0.4ML 2
4210	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML 1
73626	HUMIRA PFS 40MG/0.4ML 2
4209	HUMIRA PFS 80MG/0.8ML 1
59754	HYQVIA 10 GR 100 ML
59752	HYQVIA 2.5 GR 25 ML
59755	HYQVIA 30 GR 300 ML
59753	HYQVIA 5 GR 50 ML
66319	HYRIMOZ 40MG/0.8ML 2 PFS
66318	HYRIMOZ 40MG/0.8ML 2PEN
60193	IBRANCE 100 MG 21 CAP
63178	IBRANCE 100 MG 21 TAB
56882	IBRANCE 125 MG 21 CAP
63179	IBRANCE 125 MG 21 TAB
60266	IBRANCE 75 MG 21 CAP
63177	IBRANCE 75 MG 21 TAB
30653	ICATIBANT TEVA 30MG/3ML
67021	ICLUSIG 15 MG 30 TAB
66849	ICLUSIG 30 MG 30 TAB
67449	ICLUSIG 45 MG 30 TAB
40763	IG VENA 10 GR 200 ML
38474	ILARIS 150 MG SOL FOR INJ
72977	ILUMYA 100 MG 1 PFS
98132	IMATINIB 40MG/ML SYR 40ML
74055	IMBRUVICA 140 MG 30 TAB
74056	IMBRUVICA 280 MG 30 TAB
74057	IMBRUVICA 420 MG 30 TAB
74058	IMBRUVICA 560 MG 30 TAB
98409	IMCIVREE 10MG/ML 1 V 29-G
5240	IMFINZI 120 MG/2.4 ML 1 V
5277	IMFINZI 500 MG/10 ML 1 V
98098	IMIPENEM/CIL 500MG 10 29G
22336	IMJUDO 25MG/1.25ML V 29-G
22337	IMJUDO 300MG/15ML 1V 29-G
65781	IMNOVID 1 MG 21 CAP
77869	IMNOVID 2 MG 21 CAP
65785	IMNOVID 3 MG 21 CAP
77992	IMNOVID 4 MG 21 CAP
52394	IMPACT TRIPLE 237MLX3
32907	IMPAVIDO 10 MG 56 TAB
32908	IMPAVIDO 50 MG 56 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
86573	INCRELEX 10MG/1ML 4ML 29G
25248	INFATRINI 125 ML
68857	INFST MMT-242A MIO 6M 23N
48746	INLYTA 1 MG 60 TAB
77409	INLYTA 5 MG 60 TAB
25918	INOVELON 200 MG 60 TAB
25919	INOVELON 400 MG 60 TAB
84739	INREBIC 100 MG 120 CAP
83838	INTELENCE 100 MG 120 TAB
46177	INTELENCE 200 MG 60 TAB
4134	INTRATECT 10 G
51390	INTRATECT 100G/L 10G 100
51381	INTRATECT 100G/L 5 G 50ML
4132	INTRATECT 5 G 100 ML
35593	INVANZ 1 G 10 AMP
96504	IRENAT DROPS 40 ML 29-G
98324	ISENTRESS 100MG 60CHEW 29
81706	ISENTRESS 400 MG 60 TAB
91976	ISTODAX 10 MG VIAL
3003	ISTURISA 1 MG 60 FCT 29-G
25859	ISTURISA 10 MG 60FCT 29-G
3011	ISTURISA 5 MG 60 FCT 29-G
25192	IVA ANAMIX INFANT
753	IXIFI SOL 100MG 15ML 1 V
64606	JAKAVI 10 MG 56 TAB
76461	JAKAVI 15 MG 56 TAB
76462	JAKAVI 20 MG 56 TAB
76460	JAKAVI 5 MG 56 TAB
18588	JARDIANCE 10 MG 30 TAB
18589	JARDIANCE 25 MG 30 TAB
32902	JARDIANCE DUO 12.5/1000
32903	JARDIANCE DUO 12.5/850 60
32904	JARDIANCE DUO 5/1000 60 T
32905	JARDIANCE DUO 5/850 60 T
23926	JAYPIRCA 100 MG 60 TAB
71371	JEMPERLI 50MG/ML 10ML 1V
33262	JEVITY 1 L RTH
53562	JEVITY PLUS 1L RTH
46235	JEVITY PLUS RTH 1 L EU
46234	JEVITY RTH 1 L EU
24230	JEVTANA 60MG/1.5ML 1 VIAL
31289	JORVEZA 0.5 MG 90 TAB
25914	JORVEZA 1 MG 90 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
26818	JULUCA 50/25MG 30 TAB
77757	KADCYLA 100 MG VIAL
77598	KADCYLA 160 MG VIAL
56073	KALYDECO 150 MG 56 TAB
68480	KALYDECO 50MG 56GRNL 29-G
18720	KALYDECO 75MG 56GRNL 29-G
63357	KEPPRA 1000 MG 60 TAB
78584	KEPPRA 100MG/ML 300ML SOL
69504	KEPPRA 250 MG 60 TAB
63356	KEPPRA 500 MG 60 TAB
89209	KERENDIA 10 MG 28 TAB
89208	KERENDIA 20 MG 28 TAB
70898	KESIMPTA 20 MG 0.4ML 1
60967	KETOCAL UNFLAVORED
57740	KETOCAL VANILA 300 GR
25962	KETOCONAZOLE HRA 200MG 60
67498	KEVZARA 150 MG 2PRE F PEN
87015	KEVZARA 200 MG 2 INJ
12898	KEYTRUDA 100 MG/4 ML
44049	KIMMTRAK 100MCG/0.5ML 29G
46286	KINERET 100MG 7 PREF SRNG
37084	KIOVIG IVIG 10 G
10108	KISQALI 200 MG 42 TAB
10109	KISQALI 200 MG 63 TAB
73199	KOSELUGO 10 MG 60 CAP
73205	KOSELUGO 25 MG 60 CAP
26687	KUVAN 100 MG 120 TAB
25164	KUVAN 100 MG 30 TAB
29274	KYMRIAH IV 1
50848	KYPROLIS 60 MG VIAL
92269	LACOSAMIDE 50MG/2ML240ML
98119	LAMPRENE 50 MG 100 C 29-G
32087	LEDAGA 60 G GEL
66550	LEMTRADA 12MG/1.2ML VIAL
45709	LENALIDOMIDE 10 MG 21 CAP
45710	LENALIDOMIDE 15 MG 21 CAP
80283	LENALIDOMIDE 20 MG 21 CAP
45711	LENALIDOMIDE 25 MG 21 CAP
45712	LENALIDOMIDE 5 MG 21 CAP
32837	LENVIMA 10 MG 30 TAB
32836	LENVIMA 4 MG 30 TAB
23379	LEPONEX 100 MG 50 TAB
23380	LEPONEX 25 MG 50 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
70789	LEQVIO 284 MG
28996	LESHCUTAN 14 GR OINT
21769	LETROZOLE TEVA 2.5 MG 30
91776	LEUKINE 250 MCG 5VIAL 29G
98532	LEUKINE 250 MCG 5VIAL 29G
98592	LEUKINE 250 MCG 5VIAL 29G
70231	LEVEBON 100 MG/ML 5ML 10V
3661	L-GLUTAMINE 150 GR 29-G
51656	LIBTAYO 50MG\ML 350MG 1
3780	LINEZAN 2MG/1ML 1BG 300ML
81404	LINEZO-AVENIR 600MG 10TAB
98602	LINEZOLID 20MG/ML 120 ML
58505	LIPODOX 20MG/10ML 1 VIAL
96097	L-ISOLEUCINE 100 GR 29-G
97980	L-ISOLEUCINE 150 GR 29-G
98549	L-ISOLEUCINE 40MG 100 CAP
97402	L-ISOLEUCINE500MG30 CAP
55139	LITAK 10 MG/5ML VIAL
24875	LITFULO 50 MG 28 CAP 29-G
88146	LIVMARLI 10 MG/ML ORAL 30
61854	LIVTENCITY 200 MG 112 TAB
24943	LIVTENCITY 200MG 56T 29-G
73223	LIXIANA 15 MG 10 TAB
73226	LIXIANA 30 MG 28 TAB
73227	LIXIANA 60 MG 28 TAB
44056	LOJUXTA 10 MG 28 TAB 29-G
44057	LOJUXTA 20 MG 28 TAB 29-G
44053	LOJUXTA 5 MG 28 TAB 29-G
65919	LOKELMA 5 GR 30 SACH
26483	LONSURF 15MG/6.14MG 20 T
26562	LONSURF 20MG/8.19MG 20 T
551	LORVIQUA 100 MG 30 TAB
58118	LORVIQUA 25 MG 90 TAB
24343	LOZAPINE 100 MG 50 TAB
32622	LUCENTIS 10 MG/ML 1 PFS
98383	LUNET-SRY 7,400MBQ/VIAL 1
98525	LUNSUMIO 1MG/1ML 1 VIAL
98526	LUNSUMIO 30MG/30ML 1 VIAL
76863	LUTATHERA 370MBQ/ML 7,400
3507	LUXTURNA
96096	L-VALINE 100 GR 29-G
97981	L-VALINE 150 GR 29-G
98548	L-VALINE 60MG 100 CAP

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
27551	LYNPARZA 100 MG 56 T
28049	LYNPARZA 150 MG 56T 29G
55988	LYXUMIA 20MCG/0.2ML 2 PEN
9769	MABTHERA 100 MG/10 ML 2AM
10299	MABTHERA 1400MG/11.7ML SC
9770	MABTHERA 500 MG/50 ML AMP
64835	MAVENCLAD 10MG 1 TAB
64836	MAVENCLAD 10MG 4 TAB
64837	MAVENCLAD 10MG 6 TAB
54768	MAVIRET 100/40MG 84 TAB
84561	MAVIRET 50/20MG 28SAC 29G
512	MAYZENT 0.25 MG 12 TAB
499	MAYZENT 0.25 MG 120 TAB
87440	MAYZENT 1 MG 28 TAB
497	MAYZENT 2 MG 28 TAB
91760	MEGALOTECT CP 10 ML
81895	MEGAXIN 400 MG 5 TAB
28313	MEKINIST 0.05MG/ML 90 SOL
56399	MEKINIST FCT 0.5MG 30 TAB
56398	MEKINIST FCT 2 MG 30 TAB
25965	MEKTOVI 15 MG 180 TAB
69341	MENACTRA 1 DOSE 1 VIAL
20527	MEPACT 4 MG 1 VIAL
46798	MEROPENEM TEVA 500 10 VIA
49076	MEROPENEM/ANFARM 1 G 10 A
49077	MEROPENEM/ANFARM 500MG 10
98121	METHADON SOL 10MG/ML 100M
97452	METHADON SOL 10MG/ML 50ML
46073	METHADONE 1% S 200ML PREP
1324	METOPIRON 250 MG 50 CAP
44052	MINJUVI 200MG 1 VIAL 29-G
19338	MIO ADVANCE MIO 9MM 23N
87909	MIRCERA 250MCG/0.3ML 1SYR
25194	MMA/PA ANAMIX INFANT
11221	MMT 326A SYRINGE 1.8ML
38047	MMT 342 EXTENDE.RES.3.0ML
38048	MMT 432A EXTEN.INF.SET6MM
38051	MMT 442A EXTEN.INF.SET9MM
38421	MMT 7020C1 GUARDIAN SENS3
86198	MMT 7040C1 GUARDIAN SENS4
73220	MMT 7040QC1 SENSOR G4 STA
58111	MMT 866A SURE-T 29G 6MM
26098	MMT 874 SYRE-T 29G 8MM

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
59286	MMT-332 A SYRINGE
63035	MMT-5100JC1 SIMPLERA SENS
63039	MMT-5120C1 SIMPLERA SYNQ
58112	MMT-874A ST 8MM23N 10PK
489	MODAFINIL 100 MG 30 TAB
98181	MODIGRAF 0.2MG 50S 29G AS
92254	MODIGRAF 0.2MG 50S 29G MD
98217	MODIGRAF 0.2MG 50S 29G MD
97964	MODIGRAF 1MG 50 SACH 29-G
98218	MODIGRAF 1MG 50S 29-G MD
28714	MODULEN IBD 400 GR
26708	MONOGEN 400 GR
78348	MOUNJARO 10MG/DOSE 1 PEN
87675	MOUNJARO 12.5MG/DOS 1 PEN
26213	MOUNJARO 15MG/DOSE 1 PEN
78344	MOUNJARO 2.5MG/DOSE 1 PEN
78345	MOUNJARO 5MG/DOSE 1 PEN
78347	MOUNJARO 7.5MG/DOSE 1 PEN
93626	MOXIFLOXACIN 400MG 5 29-G
98519	MOXIFLOXACIN 400MG 5 29-G
83844	MOZOBIL 1 VIAL
25222	MSUD ANAMIX INFANT
29363	MSUD COOLER 15 30 SACHET
60171	MSUD MAXAMUM
69460	MVASI 100 MG\4 ML VIAL
60700	MVASI 400 MG\16 ML VIAL
33077	MYCAMINE 100 MG VIAL
33078	MYCAMINE 50 MG VIAL
9265	MYCOBUTIN 150 MG 30 CAP
69619	MYLOTARG 5 MG 1 VIAL
30994	MYOZYME 50 MG 29-G
98118	NATACYN 5% OPHT RAZ 29-G
92903	NATACYN 5% OPHT SUSP 29-G
92906	NATACYN 5% OPHT SUSP 29-G
92900	NATULAN 50 MG 50 CAP 29-G
62423	NEBIDO VIAL 1000MG/4ML
26823	NEBULIZER PARI BOY CLASSI
55541	NEPRO HP 220 ML
55544	NEPRO LP 220 ML
76013	NERLYNX 40MG 180 TAB 29-G
3757	NEUPOGEN 30MU/0.5ML 1SRNG
25519	NEUPOGEN 30MU/1ML 5 VIAL
3758	NEUPOGEN 48MU/0.5ML 1SRNG

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
78964	NEXVIAZYME 100 MG 1V 29-G
17852	NGENLA 24 MG 1 PEN
17853	NGENLA 60 MG 1 PEN
47446	NGENLA 60 MG 1 PEN 29-G
50290	NIMENRIX 1 VIAL
56187	NINLARO 2.3 MG 3 CAP
56196	NINLARO 3 MG 3 CAP
56222	NINLARO 4 MG 3 CAP
92182	NIPENT 10 MG VIAL TR 29-G
19889	NITAZOXANIDE 100 MG 12CAP
95904	NITAZOXANIDE 100MG\5ML SY
19915	NITAZOXANIDE 500 MG 12CAP
95907	NITAZOXANIDE 500MG 1T 29G
76430	NORDITROPIN NORDIFLEX 10
76431	NORDITROPIN NORDIFLEX 15
201	NOVASOURCE RENAL 237 ML
41183	NOVOSEVEN 1 MG SA 29-G
35598	NOVOSEVEN RT 1 MG VIAL
35599	NOVOSEVEN RT 2 MG VIAL
35602	NOVOSEVEN RT 5 MG VIAL
77256	NOXAFIL 100 MG 24 TAB
89495	NOXAFIL ORL S 40MG\ML 105
25186	NPLATE 250 MCG VIAL
75012	NUBEQA 300 MG 112 TAB
59906	NUCALA 100 MG 1 VIAL
98183	NUCALA 100MG 1PF PEN 29-G
74037	NUCALA INJ 100MG/ML 1 PEN
35015	NUDEXTA 60 CAP
66320	NURTEC ODT 75 MG 8 TAB
46950	NUTRAMIGEN PURAMINO
58668	NUTREN 2.0 250 ML
41359	NUTRILON PEPTI JUN 400 GR
54990	OCALIVA 10 MG 30 TAB
54992	OCALIVA 5 MG 30 TAB
55497	OCREVUS 300 MG / 10 ML 1
45193	ODEFSEY 30 TAB
64576	ODOMZO 200 MG 30 CAP
30846	OFEV 100 MG 60 CAP
30881	OFEV 150 MG 60 CAP
12850	OGIVRI 420 MG 1 VIAL
12693	OLANZAPINE ODT 10 MG NEW
12692	OLANZAPINE ODT 5 MG NEW
2396	OLANZAPINE TEVA 10 MG 28T

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
2389	OLANZAPINE TEVA 5 MG 28 T
26042	OLUMIANT 2 MG 28 TAB
26043	OLUMIANT 4 MG 28 TAB
18402	OMEGAVEN 100 ML 10 VIAL
98638	OMJJARA 100MG 30TAB 29-G
98639	OMJJARA 150MG 30TAB 29-G
98720	OMJJARA 200MG 30TAB 29-G
3505	OMNIPOD DASH PODS(10-PAC)
47789	OMNIPOD EROS POD (10)
51047	OMRIGAM 10 GR 200 ML
9693	OMRIGAM 5 GR 100 ML
3271	OMRI-HEP B 5% 100 ML OMRX
63091	OMVOH AUTOINJ 100MG/ML 2P
22154	OMVOH INJ 300 MG 1 V 29-G
67487	OMVOH INJ 300 MG 1 VIAL
98389	ONAKTA OINT 10MG/1G 5 29
86966	ONCASPAR 750U/ML 5 ML 1 V
3493	ONPATTRO INJ 10MG/5ML 29G
33375	ONUREG 200 MG 7 TAB
33376	ONUREG 300 MG 7 TAB
82248	OPDIVO SINJ 100 MG VIAL
82231	OPDIVO SINJ 40 MG VIAL
44908	OPDUALAG 240MG/80MG 1 29G
14127	OPDUALAG 240MG/80MG 1VIAL
68449	OPSUMIT 10 MG 30 TAB
81654	OPTZURO 20 MG 30 TAB
85582	ORAMORPH 20 MG/1ML 20 ML
17948	ORENCIA 250 MG VIAL
47584	ORENCIA SC 125 MG 4 SYRNG
30777	ORILISSA 150 MG 28 TAB
30806	ORILISSA 200 MG 56 TAB
65151	ORKAMBI 100MG/125MG 112 T
4404	ORKAMBI 200MG/125MG 112 T
76934	ORLADEYO 150 MG 28 CAP
33263	OSMOLITE HN RTH 1L
42575	OSMOLITE RTH 1 EU
31119	OTEZLA 30 MG 56 TAB
31118	OTEZLA STARTER KIT 27 TAB
76936	OXLUMO 94.5MG/0.5 VIAL 29
35411	OZEMPIC 0.25 MG 1 PRF PEN
27088	OZEMPIC 0.25 MG MNE 1 PEN
38766	OZEMPIC 0.5 MG 1 PEN 29-G
35419	OZEMPIC 0.5 MG 1 PRF PEN

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
35433	OZEMPIC 1 MG 1 PRF PEN
3401	OZURDEX
43087	PADCEV 20 MG 1 VIAL
43088	PADCEV 30 MG 1 VIAL
5363	PARSABIV 10 MG 6 VIAL
5361	PARSABIV 2.5 MG 6 VIAL
5362	PARSABIV 5 MG 6 VIAL
77041	PECFENT 100 MCG SPR 4 BTL
77055	PECFENT 400 MCG SPR 4 BTL
98558	PEGASYS 135MCG/0.5ML 4 29
98559	PEGASYS 180MCG/0.5ML 4 29
58143	PEGIL 6MG/0.6ML PREFF SYR
3038	PEMAZYRE 13.5MG 14TAB 29G
3034	PEMAZYRE 4.5MG 14TAB 29-G
3035	PEMAZYRE 9MG 14TAB 29-G
42830	PENFLURIDOL 20MG 12C PREP
64805	PEPTAMEN AF SMARTFLEX
3982	PEPTAMEN PREBIO 250 ML
98109	PERAMPANEL 0.5MG\ML 100ML
49347	PERATIVE 500 ML RTH
77202	PERJETA 420 MG/14ML
36374	PFD2 NON-GMO P.454G
77515	PHEBURANE 483MG/G 174
92502	PHEBURANE 483MG/G 174
72877	PHENASEN 10MG/10ML 10VIAL
58479	PHENYL FREE 1 NON-GMO 454
97459	PHENYLBUTY 750MG/ML100ML
97458	PHENYLBUTYRA50MG/ML100ML
88137	PHESGO 1200/600MG 15ML1 V
88140	PHESGO 600/600MG 10ML 1 V
70652	PHLEXY 10 DRINK TROPICAL
60678	PIFELTRO 100 MG 30 TAB
97993	PIFELTRO 28 TAB 29-G
98204	PIMARICIN 5% OPH RAZ 29-G
28443	PIQRAY 150 MG 56 TAB
28445	PIQRAY 200 MG 28 TAB
28444	PIQRAY 200MG+50MG 56 TAB
15124	PIRON 267 MG 90 TAB
15123	PIRON 801 MG 90 TAB
64713	PKU ANAMIX JUNIOR
80266	PKU GOLIKE PLUS 16+
4474	PLEGRIDY 125 2 PEN
4468	PLEGRIDY 63 PEN+94 PEN

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
80167	PLERIXAFOR T 20MG/ML1.2ML
97982	POLIVY 140 MG 1 VIAL
69260	POMALIDOMIDE TEVA 1 MG 21
69270	POMALIDOMIDE TEVA 2 MG 21
69275	POMALIDOMIDE TEVA 3 MG 21
69278	POMALIDOMIDE TEVA 4 MG 21
43900	POTELIGEO 4MG/ML 5 ML 1 V
27284	PRALUENT 150MG/1ML 2 PFS
30446	PRALUENT 300MG/2ML 1 PFS
27286	PRALUENT 75MG/1ML 2 PFS
3313	PREGESTIMIL LIPIL PWD 400
21669	PREVENAR 13 PFS 0.5MLX1IL
1354	PREVENAR 20 PFS 0.5 ML 1
17486	PREVENAR 20 PFS 0.5 ML 1
13504	PREVNAR 20 10*0.5 ML 29-G
74621	PREVYMIS 240 MG 28 TAB
42441	PRIDE 100 MG 30 TAB
33002	PRIDE 400 MG 30 TAB
98005	PRIMAQUIN 26.3MG 100T 29G
40653	PRIVIGEN 10 GR 100 ML
40633	PRIVIGEN 5 GR 50 ML
9274	PRIZMA 20 MG 30 TAB
76251	PRIZMA FORTE 60 MG 20 TAB
60615	PRIZMA SOL 4MG/ML120ML
98114	PROCARBAZINE 10MG/ML 50ML
15161	PRODD BBRAUN SYRINGE 10ML
23933	PRODD NG INF SET 60CM/6MM
24055	PRODD NG INF SET 60CM/9MM
23922	PRODD PUMP KIT
30768	PRODD STERILE PAD 70
16563	PRODD WEST VIAL ADAPTR 28
6959	PRODUODOPA 10 ML 7 VIAL
94353	PROGLICEM 100 MG MBI 29-G
98140	PROGLICEM 25 MG MBI 29-G
96423	PROGLYCEM ORL 50MG/ML 29G
96425	PROGLYCEM ORL 50MG/ML 29G
86607	PROGRAF 0.5 MG 50 CAP
29078	PROGRAF 1 MG 100 CAP
29079	PROGRAF 5 MG 50 CAP
26700	PROLEUKIN 18MU 1VIAL 29-G
3486	PROLIA 60 MG PRE FIL SYRN
29835	PROVIGIL 100 MG 30 TAB
13568	PULMOCARE 250 ML CAN

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
55859	PULMOCARE 500ML RTH(ARTH)
9540	PULMOZYME 2.5 MG 30 AM
98262	PYOSTACINE 500MG 16T 29-G
97469	PYRIMETHAMINE2MG/ML100ML
64848	QARZIBA 4.5MG/ML 29-G
98398	QINLOCK 50 MG 90 TAB 29-G
58096	QUICK SET 110 WITH 6 M-39
58094	QUICK SET 110 WITH 9 M396
53244	QUICK SET 60 WITH 6 M-399
58109	QUICK SET 60 WITH 6 M-399
13779	QUICK SET 60 WITH 9 M-397
53242	QUICK SET 60 WITH 9 M-397
19682	QULIPTA 10 MG 30 TAB
19684	QULIPTA 30 MG 30 TAB
19711	QULIPTA 60 MG 30 TAB
43073	QVAR 100 MCG AEROSOL
86461	QVAR 100 MCG AUTOHALER
63055	RANIVISIO 10MG/ML 0.23ML
11944	RAPAMUNE 1 MG 30 TAB
30364	RAPAMUNE OR SOL 1MG/ML 60
98033	RAPAMYCI 0.2% GEL 30GR
42654	RASAGILINE-TRIMA 1 MG 30
64852	RAVICTI 1.1G/ML LIQUID
77720	RAXONE 150 MG 180 TAB
3609	REAGILA 1.5 MG 30 TAB
3610	REAGILA 3 MG 30 TAB
3611	REAGILA 4.5 MG 30 TAB
3620	REAGILA 6 MG 30 TAB
22663	REBIF 22 MCG 6 MIU 12 AMP
31778	REBIF 22MCG 66MCG\1.5ML 4
22664	REBIF 44 MCG 12 MIU 12 AM
31779	REBIF 44MCG 132MCG\1.5ML4
16519	REBLOZYL 25 MG 1 VIAL
16535	REBLOZYL 75 MG 1 VIAL
11273	RECORMON 10,000IU/0.6ML 6
11270	RECORMON 4,000IU/0.3ML 6
89154	REKAMBYS INJ 900 MG/3 ML
23349	REMICADE 100 MG 1 VIAL
55070	REMODULIN 10MG/ML 20 ML
60209	REMODULIN 5MG/ML 20ML MLT
52365	REMSIMA 100MG 20ML 1 VIAL
81856	REMSIMA 120MG/ML S.C 2PEN
32692	RENASTART 400 GR

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
58858	REPATHA 140 MG PEN
86580	REPLAGAL 1MG/ML 3.5 MG V
4125	RESTASIS 0.05% EYE 30VIAL
22189	RETEVMO 40 MG 60 TAB
28957	RETEVMO 80 MG 60 TAB
9228	RETROVIR 250 MG 40 CAP
35637	RETROVIR SYR 10 MG/ML 200
70246	REVATIO 20 MG 90 TAB
83866	REVLIMID 15 MG 21 CAP
83867	REVLIMID 25 MG 21 CAP
24682	REVOLADE 25 MG 28 TAB
24718	REVOLADE 50 MG 28 TAB
59878	REXULTI 1 MG 28 TAB
59879	REXULTI 2 MG 28 TAB
59881	REXULTI 3 MG 28 TAB
59883	REXULTI 4 MG 28 TAB
33160	REZOLSTA 30 TAB
5094	REZUROCK 200MG 30 TAB
52899	RILUTEK 50 MG 56TAB 29-G
54200	RINVOQ 15 MG 28 TAB
81261	RINVOQ 30 MG 28 TAB
4178	RINVOQ 45 MG 28 TAB
11176	RISPERDAL CONS DELTO 37.5
11174	RISPERDAL CONS DELTOD 25
11177	RISPERDAL CONS DELTOD 50
37673	RISPERIDONE TEVA 25 MG 1
37675	RISPERIDONE TEVA 37.5 1 V
37678	RISPERIDONE TEVA 50 1 V
45465	RIXATHON 100MG/10ML 2 V
45466	RIXATHON 500MG/50ML 1VIAL
97986	ROZLYTREK 100 MG 30 CAP
97984	ROZLYTREK 200 MG 90 CAP
54993	RUBRACA 200 MG 60 TAB
54994	RUBRACA 250 MG 60 TAB
54995	RUBRACA 300 MG 60 TAB
53952	RUCONEST 2100 U VIAL
87035	RUXIENCE 100MG/10ML 1 VIA
87036	RUXIENCE 500MG/50ML 1VIAL
69367	RYBELSUS 14 MG 30 TAB
69364	RYBELSUS 3 MG 30 TAB
69366	RYBELSUS 7 MG 30 TAB
10113	RYDAPT 25MG SOFT 112 CAP
8201	SANDOSTATIN 0.05 MG 5 AMP

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
7775	SANDOSTATIN 0.1 MG 5 AMP
8651	SANDOSTATIN 0.5 MG 5 AMP
62751	SANDOSTATIN LAR 10 MG 2.5
62752	SANDOSTATIN LAR 20 MG 2.5
62753	SANDOSTATIN LAR 30 MG 2.5
76805	SAPHNELO 300 MG VIAL
24397	SAPROPTERIN TEVA 100MG 30
31035	SATIVEX 3X10 ML
30911	SAXENDA 6MG/ML 5X3ML 5PRS
46711	SCEMBLIX FCT 20 MG 60 TAB
46712	SCEMBLIX FCT 40 MG 60 TAB
81010	SCI B VAC 10 MCG\ML 25 V
86168	SERDOLECT 16 MG 28 TAB
86167	SERDOLECT 4 MG 30 TAB
48813	SIGNIFOR 0.6 MG/ML 60 AMP
48814	SIGNIFOR 0.9 MG/ML 60 AMP
41058	SIGNIFOR LAR 20 MG 1 VIAL
41060	SIGNIFOR LAR 40 MG 1 VIAL
41061	SIGNIFOR LAR 60 MG 1 VIAL
22146	SILDENAFIL 2.5MG\ML PREP
97413	SILDENAFIL 2.5MG/1ML 200ML
97412	SILDENAFIL 4MG/ML 100ML
58080	SILHOUETTE 58CM FU/S M378
2006	SIMILAC PM 60/40
85391	SIMPONI 100MG AUTO IN PEN
31568	SIMPONI 50MG PRE FIL SRNG
29028	SIMPONI 50MG PRE FILL PEN
26050	SIRTURO 100MG 188TAB 29-G
73688	SKYRIZI 150MG/1.0ML 1 PEN
73693	SKYRIZI 150MG/1.0ML 1 PFS
31579	SKYRIZI 360MG/2.4ML 1 29G
31575	SKYRIZI 600MG/10ML 1 29-G
40627	SLIDER 20 MG 90 TAB
30790	SOLIAN 400 MG 30 TAB
83859	SOLIRIS 10MG/ML 300MG AMP
68866	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG
57010	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG
68865	SOMATULINE AUTOGEL 90 MG
76486	SOMAVERT 10 MG 30 PFS
6008	SOMAVERT 10 MG 30 VIAL
76487	SOMAVERT 15 MG 30 PFS
6009	SOMAVERT 15 MG 30 VIAL
76488	SOMAVERT 20 MG 30 PFS

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
6010	SOMAVERT 20 MG 30 VIAL
64599	SOMAVERT 25 MG 30 VIAL
64600	SOMAVERT 30 MG 30 VIAL
43114	SORAFENIB TEVA 200 MG 120
37646	SOTYKTU 6 MG 28 TAB
18906	SOTYKTU 6 MG 28 TAB 29-G
25409	SPEVIGO IV 60MG/ML 7.5ML2
64847	SPINRAZA 12 MG 1 AMP 29-G
418	SPRAVATO NS SP 28MG*2
425	SPRAVATO NS SP 28MG*3
21587	SPRYCEL 100 MG 30 TAB
81979	SPRYCEL 70 MG 60 TAB
29322	STEGLATRO 15 MG 28 TAB
29321	STEGLATRO 5 MG 28 TAB
60533	STELARA 130 MG
24037	STELARA 45 MG 1 PR F SYRN
21016	STELARA 45 MG 1 VIAL
66817	STELARA 90MG 1 PRE F SYRN
51640	STIMOFIL PFS 300MCG 0.5ML
51641	STIMOFIL PFS 480MCG 0.5ML
96062	STIMOL 1 G 36 SACHET 29-G
51051	STIVARGA 40 MG 84 TAB
24189	STRATTERA 4MG SOL*3 100ML
50857	STRIBILD 30 TAB
64777	SULIQUA 100/33 5*3 M
64778	SULIQUA 100/50 5*3 M
74038	SUNITINIB TEVA 12.5MG 30C
74039	SUNITINIB TEVA 25MG 30CAP
70265	SUNITINIB TEVA 50MG 30CAP
17501	SUNLENCA 300 MG 5 TAB
17502	SUNLENCA 464MG 2 VIAL
43133	SUNOSI 150 MG 28 TAB 29-G
43132	SUNOSI 75 MG 28 TAB 29-G
58110	SURE-T 29G 6MM MMT-862A
92041	SYLVANT 100 MG 1 VIAL
92042	SYLVANT 400 MG 1 VIAL
12459	SYMDEKO 100/150 56 T 29-G
45985	SYMDEKO 50/75 MG 56 29-G
73002	SYNAGIS 100MG/1ML 1 VIAL
73001	SYNAGIS 50MG/0.5ML 1 VIAL
18204	TABRECTA 150 MG 120 TAB
18203	TABRECTA 200 MG 120 TAB
98623	TACROLIMUS 0.03%COL10ML

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
92261	TACROLIMUS 0.06%COL10ML
62104	TADAIR 20 MG 56 TAB
98441	TADALAFIL 5MG/ML SUSP 100
28282	TAFINLAR 10MG 210 DISP T
53566	TAFINLAR 50 MG 28 TAB
53567	TAFINLAR 75 MG 28 TAB
58674	TAGRISSO 40 MG 30 TAB
77850	TAGRISSO 80 MG 30 TAB
18907	TAKHZYRO 150MG/ML 1 PFS
86372	TAKHZYRO 300 MG/2 ML 2PFS
55041	TAKHZYRO 300MG VIAL 29-G
92952	TALOXIA 600 MG 40 TAB 29-G
97958	TALOXIA 600MG 40T 29-G MBI
95894	TALOXIA 600MG\5ML SUS 29-G
95934	TALOXIA 600MG\5ML SUS 29-G
98481	TALOXIA 600MG\5ML SUS 29-G
12505	TALTZ 80 MG 1 PEN
57247	TALTZ 80 MG 1 PEN NEW
14505	TALVEY 2MG/ML 3MG/1.5ML 1
14504	TALVEY 40 MG/ML 1ML 1VIAL
548	TALZENA 0.25 MG 30 CAP
549	TALZENA 1 MG 30 CAP
35913	TANDEM AUTO SOFT30 13/60
35877	TANDEM AUTO SOFT90 9/60
35863	TANDEM AUTOSOFT90 6/60
35796	TANDEM T:SLIMX2 CARTRIDGE
35797	TANDEM TRUSTEEL INF.SET
94959	TARGRETIN 75 MG 100C 29-G
3416	TASIGNA 150 MG 112 CAP
37070	TASIGNA 200 MG 120 CAP
60247	TAVALISSE 100MG 60T 29-G
60249	TAVALISSE 150MG 60T 29-G
17575	TAVNEOS 10 MG 180CAP 29-G
80264	TECARTUS 1 IV INF 29-G
77818	TECENTRIQ 1200MG/20ML
3489	TECENTRIQ 840MG/14ML 1 V
41024	TECVAYLI 30MG/3ML 1 VIAL
41035	TECVAYLI 90MG/ML 153MG 1V
10426	TENOFOVIR DIS 245 30T 29G
51571	TENOFOVIR TEVA 245 MG 30T
254	TENOVAMED INOVAMED 30 TAB
70287	TEPEZZA 500 MG 1 VIAL 29-
17436	TEPKINLY 48MG/0.8ML 1 29G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
17434	TEPKINLY 4MG/0.8ML 1V 29G
76921	TEPMETKO 225MG 60TAB 29-G
67519	TERIFLUNOMIDE 14 MG 28TAB
30663	TERIFLUNOMIDE TEVA 14 MG
28025	TERIPARATIDE 20MCG/DS 28D
2156	TESTOVIRON D 250 MG 1
18959	TEVAGRASTIM 30MIU/0.5ML 1
18961	TEVAGRASTIM 48MIU/0.8ML 1
63052	TEVIMBRA 10MG/ML 10ML 1 V
14663	TEZSPIRE 210 MG/1.91 ML 1
44277	TEZSPIRE INJ 210 MG
12876	THALIDOMIDE BMS 50 MG CAP
95936	THIOLA 100 MG 100TAB 29-G
98147	THIOLA 100 MG 100TAB 29-G
98230	THIOLA 250 MG 100TAB 29-G
98434	TIOPRONIN 125 MG 100 CAP
17313	TIVICAY 5 MG DISP 60 TAB
52458	TIVICAY 50 MG 30 TAB
26220	TOBI PODHALER 28 MG 224 C
26066	TOCTINO 30 MG 30 CAP
8510	TOLEREX 80 GR*6 29-G
52947	TOPAMAX 100 MG 60 TAB
52948	TOPAMAX 200 MG 60 TAB
52945	TOPAMAX 25 MG 60 TAB
52946	TOPAMAX 50 MG 60 TAB
46030	TOPIRAMATE S 6 MG/ML PREP
10292	TOPIRAMATE6MG/ML300ML
98369	TOPIRAMATSYR20MG/ML150ML
97475	TOPIRAMATSYR25MG/ML120ML
57711	TRACLEER 125 MG 60 TAB
57712	TRACLEER 62.5 MG 60 TAB
5271	TRASENTAN 125 MG 60 TAB
5368	TRASENTAN 62.5 MG 60 TAB
4221	TREMFYA 100MG 1 PR F SYRN
59040	TREMFYA 100MG/ML 1 PF PEN
75691	TRIENTINE 250 MG 100 CAP
77449	TRIENTINE 250MG 100C RAZ
2982	TRIKAFTA 100/50/75 GRANUL
64957	TRIKAFTA 56+28 84T 29-G
2984	TRIKAFTA 80/40/60 GRANULL
92034	TRIPT-OH 25MG 20 SACH 29G
75758	TRIUMEQ 50/600/300MG 30 T
89205	TRODELVY 200MG 1 VIAL

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
98347	TRODELVY 200MG 1 VIAL 29G
32988	TRULICITY 0.75MG/0.5ML 4
32989	TRULICITY 1.5MG/0.5ML 4 S
65917	TRUQAP 160 MG 64 TAB
65918	TRUQAP 200 MG 64 TAB
30925	TRUXIMA 100 MG/10 ML 2 AM
30893	TRUXIMA 500 MG/50 ML 1 V
63176	TUKYSA 150 MG 84 TAB
98391	TUKYSA 150MG 120TAB 29-G
98438	TURRESIS 400MG 90TAB 29-G
99700	TURRESIS 400MG 90TAB 29-G
92160	TYGACIL 50 MG 10 VIA
78015	TYKERB 250 MG 70 TAB
36375	TYROS 1 NON-GMO P.454 G
22188	TYROS 2 NON-GMO
16991	TYSABRI VIAL 300MG/15ML
79165	TYVASO INSTIT STAR KIT 4A
79161	TYVASO RE SUPPLY KIT 28AMP
76390	UBRELVY 100 MG 10 TAB
76367	UBRELVY 50 MG 10 TAB
43131	ULTOMIRIS 1100MG/11ML 1 V
3543	ULTOMIRIS 300MG/30ML
43130	ULTOMIRIS 300MG/3ML
22743	UPTRAVI 1000 MCG 60 TAB
22780	UPTRAVI 1200 MCG 60 TAB
22882	UPTRAVI 1400 MCG 60 TAB
22883	UPTRAVI 1600 MCG 60 TAB
22481	UPTRAVI 200 MCG 60 TAB
22333	UPTRAVI 200 MCG START 140
22558	UPTRAVI 400 MCG 60 TAB
22559	UPTRAVI 600 MCG 60 TAB
22561	UPTRAVI 800 MCG 60 TAB
83273	VABYSMO 120 MG/1 ML 1 PFS
2586	VABYSMO 120 MG/1 ML 1 VIA
95029	VALCYTE 50MG\ML 5GR 29-G
98368	VALGANCICLOVIR 450 60T 29
98439	VALGANCICLOVIR 450 60T 29
98455	VALGANCICLOVIR 450 60T 29
98514	VALGANCICLOVIR 450 60T 29
73725	VALGANCICLOVIR 450MG 60 T
98265	VALGANCICLOVIR 50MG\ML 29
98487	VALGANCICLOVIR 50MG\ML 29
92136	VALORAN 1 GR 10 VIAL 29-G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
98428	VANCOMYCIN 125MG 30 CAPS
98429	VANCOMYCIN 125MG 90 CAPS
92307	VARITECT 5 ML 125 IU 29-G
83845	VECTIBIX 20 MG/ML 5ML
80895	VELSIPITY 2 MG 28 TAB 29-
78949	VELTASSA 16.8 GR 30 SACH
30764	VELTASSA 8.4 GR 30 SACH
12458	VEMLIDY 25 MG 30 TAB
60674	VENCLEXTA 10 MG 14 TAB
42783	VENCLEXTA 100 MG 120 TAB
60675	VENCLEXTA 50 MG 7 TAB
42782	VENCLEXTA START PACK 42 T
59681	VENLA 37.5 MG 28 TAB
59682	VENLA 75 MG 28 TAB
18156	VENLAFAXINE XR 75 MG 30 C
69523	VENTAVIS 10 MCG\ML 2ML 30
26046	VERZENIO 100 MG 14 TAB
33818	VERZENIO 100MG 14TAB 29-G
26047	VERZENIO 150 MG 14 TAB
26045	VERZENIO 50 MG 14 TAB
9659	VESANOID 10 MG 100 CAP
69751	VFEND 40 MG/ML SUSP 75 ML
55086	VFEND 50 MG 14 TAB
12870	VFEND IV 200 MG 1 VIAL
83834	VICTOZA 6 MG/ML 2 PEN
60616	VIEPAX 37.5 MG 28 TAB
60617	VIEPAX 75 MG 28 TAB
56721	VIEPAX XR 150 MG NF 30TAB
19278	VIEPAX XR 225 MG 30TAB
26451	VIEPAX XR 75 MG 30 TAB
46138	VIMPAT 100 MG 56 TAB
46141	VIMPAT 10MG/ML 20ML 1VIAL
46139	VIMPAT 150 MG 56 TAB
46140	VIMPAT 200 MG 56 TAB
46136	VIMPAT 50 MG 14 TAB
53584	VITAL 1.5 KCAL FSMP 200ML
1789	VITRAKVI 100 MG 56 CAP
14797	VITRAKVI 20MG/ML OR SOL 1
23923	VITRAKVI 20MG/ML SOL 2*50
74169	VIVOMIXX
89153	VOCABRIA 30 MG 30 TAB
89152	VOCABRIA INJ 600 MG 3 ML
78756	VOLIBRIS 10 MG 30 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
78755	VOLIBRIS 5 MG 30 TAB
98135	VORICONAZOLE 1% COLL 10ML
69266	VORICONAZOLE 200 MG 14 T
53868	VORICONAZOLE 200 MG 28 T
66788	VORTIMAL IV 200MG 1 VIAL
55593	VOSEVI 28 TAB
25188	VOTRIENT 200 MG 30 TAB
26142	VOTRIENT 400 MG 30 TAB
26033	VOXZOGO 0.4MG 10VIAL 29-G
26102	VOXZOGO 0.56MG 10VIAL 29G
26103	VOXZOGO 1.2MG 10VIAL 29-G
85677	VPRIV 400 UNITS 20ML VIAL
62573	VUMERITY 231MG 120CAP 29G
70767	VYNDAMAX 61 MG 30CAP
60532	VYNDAQEL 12.2MG 30 GELCAP
3086	VYVGART 400MG/20ML 1 VIAL
43897	VYXEOS 44MG/100MG 1V 29-G
80942	WAINUA 45MG/0.8ML 1 INJ
89412	WAKIX 18 MG 30 TAB
89418	WAKIX 4.5 MG 30 TAB
17149	WEGOVY 0.25MG 1X1.5ML PEN
17155	WEGOVY 0.5MG 1X1.5ML PEN
17156	WEGOVY 1.0MG 1X3ML PEN
17163	WEGOVY 1.7MG 1X3ML PEN
17167	WEGOVY 2.4MG 1X3ML PEN
2012	WELIREG 40 MG 90 TAB
80943	WINREVAIR 45MG 1VIAL 29-G
80944	WINREVAIR 45MG 2VIAL 29-G
80945	WINREVAIR 60MG 1VIAL 29-G
80946	WINREVAIR 60MG 2VIAL 29-G
20593	XALKORI 200 MG 60 CAP
20582	XALKORI 250 MG 60 CAP
19217	XCOPRI 100 MG 30 TAB
44215	XCOPRI 100 MG 30 TAB 29-G
19212	XCOPRI 12.5+25 MG 28 TAB
44207	XCOPRI 12.5+25MG 28T 29-G
19218	XCOPRI 200 MG 30 TAB
44216	XCOPRI 200 MG 30 TAB 29-G
19214	XCOPRI 50 MG 30 TAB
44208	XCOPRI 50 MG 30 TAB 29-G
46906	XELJANZ 10 MG 60 TAB
28867	XELJANZ 1MG/ML 240ML 29-G
57630	XELJANZ 5 MG 60 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
46905	XELJANZ XR 11 MG 30 TAB
26821	XERMELO 250MG 90 TAB
20069	XGEVA 120MG/1.7ML 1 VIAL
43969	XIGDUO XR 10MG/1000MG 28T
43968	XIGDUO XR 5MG/1000MG 56 T
51046	XOFIGO VIAL 1000 KBQ/ML
13355	XOLAIR 150 MG 1 VIAL
61811	XOSPATA 40 MG 84 TAB
57378	XPOVIO 100MG 20MG*20TAB
60299	XPOVIO 40MG 20MG*16TAB
60290	XPOVIO 40MG 20MG*8TAB
57376	XPOVIO 60MG (20MG 12TAB)
60289	XPOVIO 60MG (20MG 24TAB)
57377	XPOVIO 80MG (20MG 16T)
57382	XPOVIO 80MG 20MG*32TAB
85340	XTANDI 40 MG 112 CAP
42898	XTANDI 40 MG 112 TAB
15762	XULTOPHY 3X3ML HU -29G
52675	XULTOPHY PREF PEN 5*3ML
19808	YERVOY 200 MG/40 ML
19807	YERVOY 50 MG/10 ML
3485	YESCARTA INFUS BAG 29-G
22931	YONDELIS 1MG 0.05MG\1ML
13487	ZAPPA 10 MG 30 TAB
13466	ZAPPA 5 MG 30 TAB
13488	ZAPPA 7.5 MG 60 TAB
47259	ZAPPA ODT 5 MG 30 TAB
64898	ZAVEDOS 10 MG INJ
77007	ZAVESCA 100 MG 84 CAP
2587	ZEBINIX 200 MG 60 TAB
2588	ZEBINIX 800 MG 30 TAB
17241	ZEJULA 100 MG 56 TAB 29-G
35612	ZELBORAF 240 MG 56 TAB
33045	ZEPATIER 28 TAB
72975	ZEPOSIA 0.23MG+0.46MG 7 C
72976	ZEPOSIA 0.92 MG 28 CAP
13735	ZERBAXA IV 1G/0.5G 10
98271	ZERBAXA IV 1G/0.5G 29-G
17666	ZIAGEN 300 MG 60 TAB
60954	ZINFORO 600 MG 10 VIAL
98462	ZIPRASIDONE HCL 80MG 29-G
43137	ZOKINVY 50 MG 30 CAP
43139	ZOKINVY 75 MG 30 CAP

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
60707	ZOLGENSMA VIAL
95047	ZONISAMIDE 100MG 100 29-G
97966	ZONISAMIDE 100MG 100C 29G
98426	ZONISAMIDE 100MG 100C 29G
92286	ZONISAMIDE 10MG/ML 300ML
95046	ZONISAMIDE 50 MG 100 29-G
53578	ZUTECTRA 500 IU 1 ML 5
9516	ZYPREXA 10 MG 28 TAB
9514	ZYPREXA 5 MG 28 TAB
54453	ZYVOXID 600 MG 10 TAB
96030	ZYVOXID 600MG IV 2MG/ML10
26802	מכשיר אינהלציה PARI BOY C
32842	מכשיר אינהלציה איפלו רפיד