

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
69319	ABIRATERONE SK 250MG 120T
55637	ABIRATERONE TV 250MG 120T
32502	ABRAXANE 100MG
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
91693	ACT-HIB 10 MCG / 0.5 ML 1
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
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
38593	AKYNZEO 300/0.5 MG 1 CAP
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
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
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
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	ARIPRAZOL 1MG/1ML100ML
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
55690	ATAZANAVIR 300 MG 30 CAP
66455	ATOMIC 100 MG 28 TAB
66453	ATOMIC 18 MG 28 TAB
11107	ATOMIC 25 MG 28 TAB
11114	ATOMIC 40 MG 28 TAB
11115	ATOMIC 60 MG 28 TAB
66454	ATOMIC 80 MG 28 TAB
98010	ATOVAQUONE 750MG/5 S 29-G
86459	ATRIANCE 250 MG\50 ML 6 V
24753	ATTENT 10 MG 100 TAB
64940	ATTENT 10 MG BLISTER 30 T
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
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
45713	AZACITIDINE TEVA 100MG V
91897	AZACTAM 1 GR 10 AMP 29-G
38473	AZADINE 100 MG VIAL
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
28455	BENDAMUSTINE MEDAC 25MG 1
28456	BENDAMUSTINE MEDC 100MG 1
20519	BENLYSTA 120MG/5ML VIAL
20589	BENLYSTA 400MG/20ML VIAL
26816	BENLYSTA SC AUT INJ 200*4

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
64495	BEOVU 120MG/ML0.165ML PFS
1608	BERINERT 500 I.U 1 VIAL
25210	BESPONSA 1 MG 1 VIAL 29-G
70821	BESREMI 250MCG/0.5ML 1 V
10345	BETAFERON 0.3 MG/VIAL
25132	BIKTARVY 30 TAB
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
88021	BLENREP 100 MG 1 VIAL
32804	BLINCYTO 38.5 MCG 1 VIAL
40331	BORTEZ TEVA 3.5 MG VIAL
58672	BORTEZOMIB INOV 3.5MG 1 V
38802	BORTEZOMIB MEDOMIE 3.5 MG
56911	BORTEZOMIB S.K. 3.5 MG
89743	BORTEZOMIB TARO 3.5 MG
55626	BORTEZOMIB TEVA 3.5 MG
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
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
53183	BRILINTA 60 MG 56 TAB
15216	BRILINTA 90 MG 56 TAB
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
10244	BUDESON ORALGEL1MG/4ML120
97427	BUDESONIDE1MG/ML100ML
11098	BYDUREON 2 MG 4 PEN
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
12763	CALQUENCE 100 MG 60 CAP
22405	CARBAGLU 200 MG 60 TAB
3783	CASPOVIDAE 50 MG 1 VIAL
50858	CAYSTON 75 MG 84 VIAL
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
80883	CELTENTRI 150 MG 60 TAB
80884	CELTENTRI 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
33192	CONTOUR PLUS STRIPS
21055	COPAXON 20 MG 28 AMP
3490	COPAXONE PFP 40MG/ML
53950	COPAXONE PFS 40MG/ML 3TW

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
18479	COSENTYX 150 MG 2 PEN
18478	COSENTYX 150 MG 2 SYRINGE
1544	COSENTYX 75MG 0.5ML 1 29G
77816	COTELLIC 20 MG 63 TAB
40384	CRESEMBA 100 MG 14 TAB
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 29
98128	DAPSON 100 MG 28 TAB 29-G
7292	DAPSONE 2MG/ML SYR100 ML
92731	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
59391	DECITABINE S.K 50 MG VIAL
59869	DEFERASIROX 250 MG 30 TAB
59870	DEFERASIROX 500 MG 30 TAB
30192	DEFIROX 125MG 28 DISP TAB
35014	DEFITELIO 80 MG/ML 2.5 ML
60677	DELSTRIGO 30 TAB
63471	DEMUSTIN 100 MG 5 VIAL
63470	DEMUSTIN 25 MG 5 VIAL
62098	DESCOVY 200/25MG 30T 29-G
35867	DEXCOM-G6 OUS SEN.KIT 3P
98007	DIACOMIT 250 MG SACH 29-G
97385	DIAZOXID 10MG/1ML300ML
98280	DIAZOXIDE 50MG/ML ORL 29G
32909	DIFICLIR 200 MG 20 TAB
40912	DIFOLTA 20 MG/1 ML VIAL
64129	DIMETHYL FUMARAT 120MG 14
28621	DIMETHYL FUMARATE 240MG T
92937	DISULONE 100 MG 100T 29-G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
98395	DOPTelet 20MG 30 TAB 29-G
60960	DOVATO 50MG/300MG 30 TAB
98365	DOXORUBICIN 20MG/10ML 29G
59876	DRONCOR 400 MG 60 TAB
43446	DUODOPA GEL 100 ML 7 CASS
51408	DUPIXENT 200MG 2 PRF 29-G
64842	DUPIXENT 300MG/2ML 2 PRF
7435	DURATEARS EYE OINT
46916	EASY CALORIE 1 KG
11765	EASY DAILY 1 LT
16510	EASY FIBER 250 ML
16502	EASY FIBER 950 ML
52082	EASY MEAL K 2 250 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
51301	ELIGARD 22.5 MG 1PRFS 29G
51303	ELIGARD 45 MG 1 PRFS 29-G
50800	ELIGARD 7.5MG 1 PREF SYRN
77578	ELIQUIS 2.5 MG 60 TAB
77583	ELIQUIS 5 MG 60 TAB
42703	EMGALITY 120 MG 1 PEN
73727	EMPLICITI 300 MG VIAL
62013	EMPLICITI 400 MG VIAL
76349	EMTRICITABINE/T 200/245MG
24756	EMTRIVIR-TEVA 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
7174	ENLITE SENSOR MMT 7008A
98125	ENSPRYNG 120 MG 1 PFS
55545	ENSURE COMPACT VANIL 125
33261	ENSURE PLUS ADVANCE 220ML
64537	ENSURE PLUS BANANA 220 ML
33260	ENSURE PLUS CHOC 8 OZ RPB
64523	ENSURE PLUS COFFEE 220 ML
22921	ENSURE PLUS COFFEE 8 OZ
64522	ENSURE PLUS FIBER CHO 220
64521	ENSURE PLUS FIBER VAN 220
33259	ENSURE PLUS VAN 8 OZ RPB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
70663	ENTEAVENIR 0.5 MG 30 TAB
70664	ENTEAVENIR 1 MG 30 TAB
32512	ENTECAVIR 0.5 MG 30 TAB
75751	ENTECAVIR 0.5 MG 30 TAB
75752	ENTECAVIR 1 MG 30 TAB
32620	ENTRESTO FCT 100MG 56 TAB
32621	ENTRESTO FCT 200MG 56 TAB
32618	ENTRESTO FCT 50 MG 28 TAB
66601	ENTYVIO 300 MG VIAL
57232	ENTYVIO SC 108MG 2PEN 29G
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
57153	EQUIL INFUSION SET 6MM 10
57152	EQUIL INSULIN RESERVOIRE
21260	ERAXIS 100 MG VIAL
85543	ERBITUX 5MG\ML 100 ML IV
85542	ERBITUX 5MG\ML 20 ML IV
41368	ERELZI 25 MG 4 PFS
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 29G
74042	EVEROLIMUS TEVA 10MG 30T

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
74040	EVEROLIMUS TEVA 2.5MG 30T
74041	EVEROLIMUS TEVA 5MG 30TAB
75169	EVETOR 10 MG 30 TAB
75162	EVETOR 2.5 MG 30 TAB
75165	EVETOR 5 MG 30 TAB
77155	EVIPLERA 30 TAB
29006	EVOLTRA VIAL 1MG/ML 20ML
74874	EVRYSDI SOL 0.75MG/ML80ML
67378	EXJADE 125 MG 28 DISP TAB
67379	EXJADE 250 MG 28 DISP TAB
67381	EXJADE 500 MG 28 DISP TAB
92075	EXONDYS 51 100MG/2ML
92094	EXONDYS 51 500MG/10ML
19350	EYERONIC 0.5 ML 20 UNITS
34076	EYLEA 40 MG/ML 1 PFS
51050	EYLEA 40 MG/ML 1V
11481	FABRAZYME 35 MG VIAL
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
98327	FACTOR 9 ALPROLIX 2000 29
92058	FACTOR 9 BNFX 1000 VIAL
92059	FACTOR 9 BNFX 500 IU VIAL
92017	FACTOR 9 REPLENINE 1000 V
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
33478	FASLODEX 250MG\5ML 2 SYRN
25660	FEIBA NF 1000 IU 20 ML V
25659	FEIBA NF 500 E INHIBIT.20
92953	FELBAMATE 600MG 100T 29-G
25671	FERINJECT 500 MG 1 VIAL
60709	FERRIPROX 1000 MG 50 TAB
33765	FERRIPROX ORAL S 100MG\ML

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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	FLUOXETINE4MG/1ML100 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
28673	FULPHILA 6MG/0.6ML SC INJ
69320	FULVESTRANT SK 250MG 2PFS
67132	FULVESTRANT TEVA 250MG 2
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
34442	GA
97389	GABAPENTIN50MG/1ML100ML
83073	GABAPENTINE 50MG/ML PREP
56377	GALACTOMIN 19 FOR 400
64788	GALAFOLD 123 MG 14 CAP
27942	GAMMAPLEX 10 G 200
27940	GAMMAPLEX 5 G 100
35532	GAMUNEX C 10 G גאמונקס

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
91670	GAMUNEX C 10G 29-G
61837	GATTEX 5 MG 30 VIAL 29-G
98325	GAVRETO 100 MG 120 CAP
98254	GAVRETO 100 MG 60 CAP 29G
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
50944	GIOTRIF 50 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
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
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
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
82904	HYALURONIX EYE DROPS
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
60193	IBRANCE 100 MG 21 CAP
56882	IBRANCE 125 MG 21 CAP
60266	IBRANCE 75 MG 21 CAP
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
58508	IMATINIB 100 MG 60 T BOTL
58509	IMATINIB 400 MG 30 T BOTL
98132	IMATINIB 40MG/ML SYR 40ML
50838	IMBRUVICA 140 MG 120 CAP
74055	IMBRUVICA 140 MG 30 TAB
51487	IMBRUVICA 140 MG 90 CAP
74056	IMBRUVICA 280 MG 30 TAB
74057	IMBRUVICA 420 MG 30 TAB
74058	IMBRUVICA 560 MG 30 TAB
5240	IMFINZI 120 MG/2.4 ML 1 V
5277	IMFINZI 500 MG/10 ML 1 V
98098	IMIPENEM GER 500MG 10 29G
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
86573	INCRELEX 10MG/1ML 4ML 29G
25248	INFATRINI 125 ML
48746	INLYTA 1 MG 60 TAB
77409	INLYTA 5 MG 60 TAB
25918	INOVELON 200 MG 60 TAB
62660	INREBIC 100MG 120CAP 29-G
54934	INS. TREGLUDEC FLEXTOUCH
83838	INTELENCE 100 MG 120 TAB
46177	INTELENCE 200 MG 60 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
86203	INVEGA 3 MG 28 TAB
86204	INVEGA 6 MG 28 TAB
88019	INVEGA 9 MG 28 TAB
96504	IRENAT DROPS 40 ML 29-G
98324	ISENTRESS 100MG 60CHEW 29
81706	ISENTRESS 400 MG 60 TAB
91976	ISTODAX 10 MG VIAL
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
71371	JEMPERLI 50MG/ML 10ML 1V
33262	JEVITY 1 L RTH
53562	JEVITY PLUS 1L RTH
46235	JEVITY PLUS RTH 1 L EU
24230	JEVTANA 60MG/1.5ML 1 VIAL
25914	JORVEZA 1 MG 90 TAB
26818	JULUCA 50/25MG 30 TAB
77757	KADCYLA 100 MG VIAL
77598	KADCYLA 160 MG VIAL
70141	KALETRA 200\50 MG 120 TAB
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
64839	KEVZARA 200MG AI2 G1 2 29
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
93646	KYMRIAH IV 1 29-G
50848	KYPROLIS 60 MG VIAL
92269	LACOSAMIDE 50MG/2ML240ML
56605	LACOSAMIDE TEVA 100MG 56T
56606	LACOSAMIDE TEVA 150MG 56T
56607	LACOSAMIDE TEVA 200MG 56T
56608	LACOSAMIDE TEVA 50MG 14 T
63339	LAMICAVIR TEVA 600/300MG
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
70789	LEQVIO 284 MG
28996	LESHCUTAN 14 GR OINT
21769	LETROZOLE TEVA 2.5 MG 30
91776	LEUKINE 250 MCG 5VIAL 29G
70231	LEVEBON 100 MG/ML 5ML 10V
92135	LEVETIRACETAM 500MG V 29G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
3661	L-GLUTAMINE 150 GR 29-G
51656	LIBTAYO 50MG\ML 350MG 1
3780	LINEZAN 2MG/1ML 1BG 300ML
58505	LIPODOX 20MG/10ML 1 VIAL
96097	L-ISOLEUCINE 100 GR 29-G
97980	L-ISOLEUCINE 150 GR 29-G
97402	L-ISOLEUCINE500MG30 CAP
55139	LITAK 10 MG/5ML VIAL
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
71824	LONQUEX SOL 6 MG/0.6ML
47006	LORMYX 200 MG 12 TAB
551	LORVIQUA 100 MG 30 TAB
58118	LORVIQUA 25 MG 90 TAB
24343	LOZAPINE 100 MG 50 TAB
24342	LOZAPINE 25 MG 50 TAB
32622	LUCENTIS 10 MG/ML 1 PFS
68754	LUCRIN PDS DEPO 11.25 MG
98383	LUNET-SRY 7,400MBQ/VIAL 1
98131	LUTATHERA 370MBQ/ML 7,400
3507	LUXTURNA
96096	L-VALINE 100 GR 29-G
97981	L-VALINE 150 GR 29-G
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
497	MAYZENT 2 MG 28 TAB
91760	MEGALOTECT CP 10 ML
81895	MEGAXIN 400 MG 5 TAB

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
87909	MIRCERA 250MCG/0.3ML 1SYR
25194	MMA/PA ANAMIX INFANT
11221	MMT 326A SYRINGE 1.8ML
38421	MMT 7020C1 GUARDIAN SENS3
86198	MMT 7040C1 GUARDIAN SENS4
73220	MMT 7040QC1 SENSOR G4 STA
36158	MMT 866 SURE-T 29G 6MM
58111	MMT 866A SURE-T 29G 6MM
26098	MMT 874 SYRE-T 29G 8MM
59286	MMT-332 A SYRINGE
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
92045	MODIGRAF 0.2MG 50SACH 29G
92039	MODIGRAF 1 MG 50 SACH 29G
92054	MODIGRAF 1 MG 50 SACH 29G
97964	MODIGRAF 1MG 50 SACH 29-G
98182	MODIGRAF 1MG 50S 29-G AST
98218	MODIGRAF 1MG 50S 29-G MD
28714	MODULEN IBD 400 GR
26708	MONOGEN 400 GR
93626	MOXIFLOXACIN 400MG 5 29-G
83844	MOZOBIL 1 VIAL
25222	MSUD ANAMIX INFANT
60171	MSUD MAXAMUM
19673	MUCOCLEAR 6% 60*4 ML
83861	MULTAQ 400 MG 60 TAB
29029	MUPHORAN 208 MG PWD+SOLV

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
32843	NEBULIZER HANDSET E-FLOW
26190	NEBULIZER LC+ (PARI)
55541	NEPRO HP 220 ML
55544	NEPRO LP 220 ML
76013	NERLYNX 40MG 180 TAB 29-G
71231	NEULASTIM 6 MG\0.6 ML 1 S
3757	NEUPOGEN 30MU/0.5ML 1SRNG
25519	NEUPOGEN 30MU/1ML 5 VIAL
3758	NEUPOGEN 48MU/0.5ML 1SRNG
78964	NEXVIAZYME 100 MG 1V 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
95904	NITAZOXANIDE 100MG\5ML SY
95907	NITAZOXANIDE 500MG 1T 29G
76430	NORDITROPIN NORDIFLEX 10
76431	NORDITROPIN NORDIFLEX 15
24679	NORDITROPIN SIMPLEX 10 MG
71578	NORDITROPIN SIMPLEX 15 MG
98371	NORMIX 200 MG 12 TAB 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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
74037	NUCALA INJ 100MG/ML 1 PEN
35015	NUEDEXTA 60 TAB
46950	NUTRAMIGEN PURAMINO
58668	NUTREN 2.0 250 ML
41359	NUTRILON PEPTI JUN 400 GR
54990	OALIVA 10 MG 30 TAB 29-G
54992	OALIVA 5 MG 30 TAB 29-G
55497	OCREVUS 300 MG / 10 ML 1
64576	ODOMZO 200 MG 30 CAP
30846	OFEV 100 MG 60 TAB
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
2389	OLANZAPINE TEVA 5 MG 28 T
26042	OLUMIANT 2 MG 28 TAB
26043	OLUMIANT 4 MG 28 TAB
18402	OMEGAVEN 100 ML VIAL
3505	OMNIPOD DASH PODS(10-PAC)
47789	(10) OMNIPOD EROS POD
51047	OMRIGAM 10 GR 200 ML
9693	OMRIGAM 5 GR 100 ML
3271	OMRI-HEP B 5% 100 ML OMRX
98389	ONAKTA OINT 10MG/1G 5 29
24232	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG
24233	ONBREZ BREEZHALER 300 MCG
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
68449	OPSUMIT 10 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 150MG 28CAP 29-G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
33263	OSMOLITE HN RTH 1L
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
38766	OZEMPIC 0.5 MG 1 PEN 29-G
35419	OZEMPIC 0.5 MG 1 PRF PEN
35433	OZEMPIC 1 MG 1 PRF PEN
3401	OZURDEX
5363	PARSABIV 10 MG 6 VIAL
5361	PARSABIV 2.5 MG 6 VIAL
5362	PARSABIV 5 MG 6 VIAL
59195	PEGASYS 135MCG/0.5ML 29-G
57124	PEGASYS 180MCG/0.5ML 29-G
58143	PEGIL 6MG/0.6ML PREFF SYR
56906	PEMETREXED SK 500MG SOL
68643	PEMETREXED TARO 1000 MG V
52424	PEMETREXED TEVA 100 MG V
52426	PEMETREXED TEVA 1000 MG V
52425	PEMETREXED TEVA 500 MG V
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
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
64713	PKU ANAMIX JUNIOR
80266	+PKU GOLIKE PLUS 16

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
4474	PLEGRIDY 125 2 PEN
4468	PLEGRIDY 63 PEN+94 PEN
97982	POLIVY 140 MG 1 VIAL
43900	POTELIGEO 4MG/ML 5 ML 1 V
84209	PRADAXA 110 MG 60 CAP
26096	PRADAXA 150 MG 60 CAP
84205	PRADAXA 75 MG 30 CAP
27284	PRALUENT 150MG/1ML 2 PFS
27286	PRALUENT 75MG/1ML 2 PFS
3313	PREGESTIMIL LIPIL PWD 400
21669	PREVENAR 13 PFS 0.5MLX11L
74621	PREVMIS 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
9274	PRIZMA 20 MG 30 TAB
76251	PRIZMA FORTE 60 MG 20 TAB
60615	PRIZMA SOL 4MG/ML120ML
98114	PROCARBAZINE 10MG/ML 50ML
94353	PROGLICEM 100 MG MBI 29-G
98140	PROGLICEM 25 MG MBI 29-G
96423	PROGLYCEM ORL 50MG/ML 29G
96424	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
55859	PULMOCARE 500ML RTH(ARTH)
44593	PULMOSAL 7% SOD.CHLOR.7.4
9540	PULMOZYME 2.5 MG 30 AM
98262	PYOSTACINE 500MG 16T 29-G
97469	PYRIMETHAMINE2MG/ML100ML
64848	QARZIBA 4.5MG/ML 29-G
69622	QUETIAPINE INV SR 50MG 30
69635	QUETIAPINE INV SR150MG 30
70058	QUETIAPINE INV SR200MG 30
70059	QUETIAPINE INV SR300MG 30
70060	QUETIAPINE INV SR400MG 30
49801	QUETIAPINE TEVA 100MG 30T

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
49802	QUETIAPINE TEVA 200MG 30T
49799	QUETIAPINE TEVA 25MG 30T
49803	QUETIAPINE TEVA 300MG 30T
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
43074	QVAR 50 MCG AEROSOL
86462	QVAR 50 MCG AUTOHALER
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
60367	REBLOZYL 25 MG 1VIAL 29-G
60368	REBLOZYL 75 MG 1VIAL 29-G
11273	RECORMON 10,000IU/0.6ML 6
50084	RECORMON 30,000IU/0.6ML 1
11270	RECORMON 4,000IU/0.3ML 6
11271	RECORMON 5,000IU/0.3ML 6
11272	RECORMON 6,000IU/0.3ML 6
89154	REKAMBYS INJ 900 MG/3 ML
23349	REMICADE 100 MG 1 VIAL
60209	REMODULIN 5MG/ML 20ML MLT
52365	REMSIMA 100MG 20ML 1 VIAL
32692	RENASTART 400 GR
58858	REPATHA 140 MG PEN

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
86580	REPLAGAL 1MG/ML 3.5 MG V
4125	RESTASIS 0.05% EYE 30VIAL
44947	RETEVMO 40 MG 60 TAB 29-G
44945	RETEVMO 80 MG 60 TAB 29-G
9228	RETROVIR 250 MG 40 CAP
35637	RETROVIR SYR 10 MG/ML 200
70246	REVATIO 20 MG 90 TAB
23430	REVLIMID 10 MG 21 CAP
83866	REVLIMID 15 MG 21 CAP
98079	REVLIMID 2.5MG 21 C 29-G
83867	REVLIMID 25 MG 21 CAP
23426	REVLIMID 5 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
67336	RIBOMUSTIN 100 MG 1 VIAL
65550	RIBOMUSTIN 100 MG 5 VIAL
65545	RIBOMUSTIN 25 MG 5 VIAL
52899	RILUTEK 50 MG 56 TAB
93341	RILUZOLE 50 MG 56TAB 29-G
54200	RINVOQ 15 MG 28 TAB
81261	RINVOQ 30 MG 28 TAB
11176	RISPERDAL CONS DELTO 37.5
11174	RISPERDAL CONS DELTOID 25
11177	RISPERDAL CONS DELTOID 50
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
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
7775	SANDOSTATIN 0.1 MG 5 AMP

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
76236	SANDOSTATIN 0.2MG/ML 5 ML
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 29-G
31035	SATIVEX 3X10 ML
30911	SAXENDA 6MG/ML 5X3ML 5PRS
46711	SCEMBLIX FCT 20MG 60T 29G
46712	SCEMBLIX FCT 40MG 60T 29G
81010	SCI B VAC 10 MCG\ML 25 V
47044	SECTOR 100 MG 56 TAB
47030	SECTOR 200 MG 56 TAB
47053	SECTOR 50 MG 28 TAB
86168	SERDOLECT 16 MG 28 TAB
86167	SERDOLECT 4 MG 30 TAB
25351	SEROQUEL 100 MG 30 TAB
25352	SEROQUEL 200 MG 30 TAB
25350	SEROQUEL 25 MG 30 TAB
72566	SEROQUEL 300 MG 30 TAB
19775	SEROQUELXR 150 MG 30 TAB
83218	SEROQUELXR 200 MG 30 TAB
83219	SEROQUELXR 300 MG 30 TAB
83220	SEROQUELXR 400 MG 30 TAB
83217	SEROQUELXR 50 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	SILDENAFIL2.5MG/1ML200ML
97412	SILDENAFIL4MG/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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
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
6010	SOMAVERT 20 MG 30 VIAL
64599	SOMAVERT 25 MG 30 VIAL
64600	SOMAVERT 30 MG 30 VIAL
43114	SORAFENIB TEVA 200 MG 120
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
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
19685	STOCRIN 200 MG 90 T 29-G
71826	STRATTERA 10 MG 28 CAP
71825	STRATTERA 100 MG 28 CAP
71827	STRATTERA 18 MG 28 CAP
71828	STRATTERA 25 MG 28 CAP
71830	STRATTERA 40 MG 28 CAP
24189	STRATTERA 4MG SOL*3 100ML
71832	STRATTERA 60 MG 28 CAP
71834	STRATTERA 80 MG 28 CAP
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
70265	SUNITINIB TEVA 50MG 30CAP
98387	SUNLENCA 300MG 5 TAB 29-G
98388	SUNLENCA 464MG 2VIAL 29-G
43133	SUNOSI 150 MG 28 TAB 29-G
43132	SUNOSI 75 MG 28 TAB 29-G
17386	SURE-T 29G 6MM MMT-862
58110	SURE-T 29G 6MM MMT-862A
75524	SUTENT 12.5 MG 28 TAB
75525	SUTENT 25 MG 28 TAB
75526	SUTENT 50 MG 28 TAB
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
65204	TABRECTA 150 MG 56 T 29-G
18203	TABRECTA 200 MG 120 TAB
65203	TABRECTA 200 MG 56 T 29-G
92261	TACROLIMUS 0.06%COL10ML
62104	TADAIR 20 MG 56 TAB
53566	TAFINLAR 50 MG 28 TAB
53567	TAFINLAR 75 MG 28 TAB
58674	TAGRISSO 40 MG 30 TAB
77850	TAGRISSO 80 MG 30 TAB
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
12505	TALTZ 80 MG 1 PEN
548	TALZENA 0.25 MG 30 CAP
549	TALZENA 1 MG 30 CAP
13839	TARCEVA 100 MG 30 TAB
69596	TARCEVA 150 MG 30 TAB
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
80264	TECARTUS 1 IV INF 29-G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
77818	TECENTRIQ 1200MG/20ML
3489	TECENTRIQ 840MG/14ML 1 V
51571	TENOFOVIR TEVA 245 MG 30T
76921	TEPMETKO 225MG 60TAB 29-G
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
44277	TEZSPIRE INJ 210 MG 29-G
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
35596	TIENAM 500 MG IV VIAL
69594	TIVICAY 10 MG 30 TAB
69595	TIVICAY 25 MG 30 TAB
52458	TIVICAY 50 MG 30 TAB
57400	TOBI INHAL SOL 56 AM 29-G
67228	TOBI INHALATION SOL 56 AM
57399	TOBI PODHAL 28MG 224C 29G
26220	TOBI PODHALER 28 MG 224 C
26067	TOCTINO 10 MG 30 CAP
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
92117	TORISEL 25 MG/ VIAL
98047	TORSEMIDE 100MG 100T 29-G
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
20049	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22
4221	TREMFYA 100MG 1 PR F SYRN
59040	TREMFYA 100MG/ML 1 PF PEN
73576	TREVICTA PFS 175 MG SYRNG

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
73578	TREVICTA PFS 263 MG SYRNG
73580	TREVICTA PFS 350 MG SYRNG
73582	TREVICTA PFS 525 MG SYRNG
75691	TRIENTINE 250 MG 100 CAP
94972	TRIENTINE 250MG C RAZ 29G
64957	TRIKAFTA 56+28 84T 29-G
64719	TRIMBOW 1X120 ACTUATIONS
92034	TRIPT-OH 25MG 20 SACH 29G
75758	TRIUMEQ 50/600/300MG 30 T
76804	TRIXEO AEROS 5/7.2/160MCG
32988	TRULICITY 0.75MG/0.5ML 4
32989	TRULICITY 1.5MG/0.5ML 4 S
30925	TRUXIMA 100 MG/10 ML 2 AM
30893	TRUXIMA 500 MG/50 ML 1 V
98391	TUKYSA 150MG 120TAB 29-G
98390	TUKYSA 50 MG 60 TAB 29-G
99700	TURRESIS 400MG 90TAB 29G
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
3543	ULTOMIRIS 300MG/30ML
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
98381	VABYSMO 6MG/0.05ML 1 VIAL
95029	VALCYTE 50MG\ML 5GR 29-G
98368	VALGANCICLOVIR 450 60T 29
73725	VALGANCICLOVIR 450MG 60 T
98265	VALGANCICLOVIR 50MG\ML 29
92136	VALORAN 1 GR 10 VIAL 29-G
92307	VARITECT 5 ML 125 IU 29-G
83845	VECTIBIX 20 MG/ML 5ML
78949	VELTASSA 16.8 GR 30 SACH

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
30764	VELTASSA 8.4 GR 30 SACH
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
18157	VENLAFAXINE XR 150 MG 30C
18156	VENLAFAXINE XR 75 MG 30 C
69523	VENTAVIS 10 MCG\ML 2ML 30
26046	VERZENIO 100 MG 14 TAB
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
83101	VIDAZA 100 MG VIAL
60616	VIEPAX 37.5 MG 28 TAB
60617	VIEPAX 75 MG 28 TAB
26452	VIEPAX XR 150 MG 30 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
14797	VITRAKVI 20MG/ML OR SOL 1
74169	VIVOMIXX
89153	VOCABRIA 30 MG 30 TAB
89152	VOCABRIA INJ 600 MG 3 ML
78756	VOLIBRIS 10 MG 30 TAB
78755	VOLIBRIS 5 MG 30 TAB
98135	VORICONAZOLE 1% COLL 10ML
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

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
85677	VPRIV 400 UNITS 20ML VIAL
81314	VSL#3 10 SACHETS
62573	VUMERITY 231MG 120CAP 29G
70767	VYNDAMAX 61 MG 30CAP
60532	VYNDAQEL 12.2MG 30 GELCAP
43897	VYXEOS 44MG/100MG 1V 29-G
89412	WAKIX 18 MG 30 TAB
89418	WAKIX 4.5 MG 30 TAB
98392	WELIREG 40 MG 90 TAB 29-G
20593	XALKORI 200 MG 60 CAP
20582	XALKORI 250 MG 60 CAP
83857	XARELTO 10 MG 30 TAB
34117	XARELTO 15 MG 28 TAB
65162	XARELTO 2.5 MG 56 TAB
34118	XARELTO 20 MG 28 TAB
57630	XELJANZ 5 MG 60 TAB
92764	XENBILOX 100 CAPS 29-G
1630	XEPLION 100 MG 1 VIAL
1633	XEPLION 150 MG 1 VIAL
1624	XEPLION 50 MG 1 VIAL
1629	XEPLION 75 MG 1 VIAL
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
57376	XPOVIO 60MG (20MG 12TAB)
60289	XPOVIO 60MG (20MG 24TAB)
85340	XTANDI 40 MG 112 CAP
42898	XTANDI 40 MG 112 TAB
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
98301	ZEBINIX 200 MG 60TAB 29-G

רשימת התרופות הדורשות אישור מראש של גורם רפואי בלאומית

קוד תרופה	תאור תרופה
98284	ZEBINIX 800 MG 30TAB 29-G
25963	ZEJULA 100 MG 56 C 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
96930	ZERBAXA IV 1G/0.5G
98271	ZERBAXA IV 1G/0.5G 29-G
17666	ZIAGEN 300 MG 60 TAB
60954	ZINFORO 600 MG 10 VIAL
60707	ZOLGENSMA VIAL
95047	ZONISAMIDE 100MG 100 29-G
97966	ZONISAMIDE 100MG 100C 29G
92286	ZONISAMIDE 10MG/ML 300ML
95046	ZONISAMIDE 50 MG 100 29-G
9516	ZYPREXA 10 MG 28 TAB
9514	ZYPREXA 5 MG 28 TAB
54453	ZYVOXID 600 MG 10 TAB
32842	מכשיר אינהלציה איפלו רפיד
35712	מכשיר אינהלציה פארי טורבו