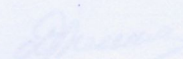


**Дополнительный перечень лекарственных средств в лекарственный формуляр  
Корпоративного фонда "University Medical Center" на 2019 год**

| №<br>п/п | Код АТХ | Фармакологическая группа/Международное<br>непатентованное название | Лекарственная форма, дозировка                                                                  |
|----------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | D       | Дерматология                                                       |                                                                                                 |
|          | D08     | Антисептики и дезинфицирующие препараты                            |                                                                                                 |
|          | D08AG   | Препараты йода                                                     |                                                                                                 |
|          | D08AG02 | Повидон-йодированный                                               |                                                                                                 |
| 1        |         |                                                                    | раствор для наружного применения 1% 100<br>мл                                                   |
|          | L       | Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы                     |                                                                                                 |
|          | L03     | Иммуностимуляторы                                                  |                                                                                                 |
|          | L03AA   | Колонистимулирующие факторы                                        |                                                                                                 |
|          | L03AA10 | Ленограстим                                                        |                                                                                                 |
| 2        |         |                                                                    | лиофилизат для приготовления раствора для<br>внутривенного и подкожного введения 33,6<br>млн МЕ |

Дополнительный перечень лекарственных  
средств в лекарственный формуляр  
Корпоративного фонда "University Medical  
Center" на 2019 год

**"СОГЛАСОВАНО"**

**Председатель комитета фармации  
Министерства здравоохранения  
Республики Казахстан**

**Бюрабекова Л.В.**

**29 мая 2019 г.**

**"УТВЕРЖДЕНО"**

**И.о. Председателя Правления  
Корпоративного фонда**

**"University Medical Center"**

**Кумекова С.С.**

**13 мая 2019 г.**

**Дополнительный перечень лекарственных  
средств в лекарственный формуляр  
Корпоративного фонда "University Medical  
Center" на 2019 год**

**Астана  
2019 год**