

**Приложение
к приказу Фонда ОМС
№ 65 от 19.02.2020 г.**

**Дополнения в раздел I Справочника лекарственных средств, возмещаемых по
Дополнительной программе ОМС и Программе государственных гарантий на
амбулаторном уровне**

Специальные назначения

С диагнозом: Сахарный диабет II типа. Норма выписки на 1 человека до 1500 мг/день.

Код МНН Код ЛС	наименование ЛС форма выпуска	код лек формы	доза	фа- совка	сумма возмещения		
					1 гр	2 гр	
692.00 Metformin							
692.01 Diaformin							
692.0101	<i>Diaformin</i>	tab.	1	500	30	1,81	1,99
692.0102	<i>Diaformin</i>	tab.	1	850	30	3,07	3,38
692.0103	<i>Diaformin</i>	tab.in obl.	1	1000	60	3,94	4,34
692.02 Insufor							
692.0201	<i>Insufor</i>	tab.in obl.	1	500	30	1,97	2,17
692.0202	<i>Insufor</i>	tab.in obl.	1	850	30	3,35	3,69
692.0203	<i>Insufor</i>	tab.in obl.	1	1000	30	3,94	4,34
692.03 Metfialk							
692.0301	<i>Metfialk</i>	tab.in obl.	1	500	30	1,97	2,17
692.0302	<i>Metfialk</i>	tab.in obl.	1	850	30	3,35	3,69
692.04 Metfogamma							
692.0401	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	500	30	1,97	2,17
692.0402	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	500	120	1,97	2,17
692.0403	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	850	30	3,35	3,69
692.0404	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	850	120	3,35	3,69
692.0405	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	1000	30	3,94	4,34
692.0406	<i>Metfogamma</i>	tab.in obl.	1	1000	120	3,94	4,34
692.05 Siofor							
692.0501	<i>Siofor</i>	tab.in obl.	1	500	60	1,97	2,17
692.0502	<i>Siofor</i>	tab.in obl.	1	850	60	3,35	3,69
692.0503	<i>Siofor</i>	tab.in obl.	1	1000	60	3,94	4,34