

القائمة التاسعة للمستحضرات المعتمدة التي يسمح بالتقدم عليها كمستحضرات مستوردة وفقاً لمقترح تعديل الحالة الأولى من القرار الوزاري رقم ٦٤٥ لسنة ٢٠١٨ (ساري العمل بها حتى نهاية ديسمبر ٢٠٢٢ طبقاً للشروط المعلنة)

NO.	Generic Name	Conc.	Dosage Form
1	ACYCLOVIR	3%	EYE OINT.
2	Adenosine	3mg/ml	Injection
3	AMANTADINE SULPHATE	200 mg/500ml	Injection
4	Anidulafungin	100 mg	Injection
5	Aztreonam	1G	Injection
6	BUPROPION HYDROCHLORIDE	150 mg	Prolonged release tablets
7	Busulphan	2 mg	Tablet
8	CALCIUM GLUCONATE + CALCIUM LEVULINATE	0.5 gm+ 0.342 gm/10ml	Injection
9	Carfilzomib	60mg	Injection
10	CARBIMAZOLE	5 mg	Tablet
11	caspofungin	50 mg	Injection
		70 mg	Injection
12	CLARITHROMYCIN	500mg	Injection
13	Cetrorelix	0.25mg	Injection
14	CLONAZEPAM	2.5 mg/ml	Oral Drops
15	Colistimethate Sodium	1 M IU	Injection
16	CYCLOSPORIN	ALL	EYE DROPS
		50mg/ml	Injection
		250mg/5ml	Injection
		100 mg/ml	Oral Solution
17	DEXMEDETOMIDINE	100 mcg/ml	Injection
18	DIGOXIN	0.5mg/2ml	Injection
		0.05Mg/ML	Syrup
19	DOXAZOSIN	4mg	Prolonged release tablets
20	Ethyl Esters of the Iodized Fatty Acids of Poppy Seed Oil	480 mg/ml	Injection
21	Erlotinib	150mg	Tablet
22	Exemestane	25 mg	Tablet
23	FENTANYL	100MCG/HR	Transdermal Patch
		12MCG/HR	Transdermal Patch
		25MCG/HR	Transdermal Patch
		50MCG/HR	Transdermal Patch
		75mcg/HR	Transdermal Patch
24	Fingolimod	0.5mg	Capsule
25	FLUMAZENIL	0.5mg/5ml	Injection
26	FLUORESCHEIN SODIUM	500mg/5ml	Injection
27	GANCICLOVIR	500MG	Injection
28	GLYCERYL TRINITRATE	1mg/ml	Injection
29	HYDROCORTISONE Acetate	1%	EYE OINT.
		2.5%	EYE OINT.
30	Hydroxyurea	500 mg	Capsule

القائمة التاسعة للمستحضرات المعتمدة التي يسمح بالتقدم عليها كمستحضرات مستوردة وفقاً لمقترح تعديل الحالة الأولى من القرار الوزاري رقم ٦٤٥ لسنة ٢٠١٨ (ساري العمل بها حتى نهاية ديسمبر ٢٠٢٢ طبقاً للشروط المعلنة)

NO.	Generic Name	Conc.	Dosage Form
31	Ibrutinib	140mg	Capsule
32	ISOSORBIDE MONONITRATE	60mg	Prolonged release tablets
33	Lapatinib	250 mg	Tablet
34	Levothyroxin	100mcg	Injection
		200mcg	Injection
		500mcg	Injection
35	Lopinavir/ritonavir	100mg/25mg	Tablet
		200mg/50mg	Tablet
36	MORPHINE	10 mg/ml	Injection
		20 mg/ml	Injection
37	MICAFUNGIN	50 MG	Injection
38	METHYL PHENIDATE	18MG	X.R. Tablet
		36MG	X.R. Tablet
39	Milrinone	1mg/ ml	Injection
40	Methyl prednisolone	500 mg	Injection
		1 G	Injection
41	Methyl ergometrine maleate	0.2mg/ml	Injection
42	Mycophenolate sodium	180 mg	Gastro Resistant Tablet
		360 mg	Gastro Resistant Tablet
43	Naloxone	0.4mg/ml	Injection
44	Nimodipine	0.02%	Injection
45	NORTRIPTYLINE +FLUPHENAZINE	10mg + 0.5mg	Tablet
46	NORETHISTERONE +ESTRADIOL VALERATE	50MG +5MG/ML	Injection
47	NORGESTREL +ESTRADIOL VALERATE	0.5mg + 2mg	Tablet
48	obidoxime chloride	250mg/ml	Injection
49	Octreotide	30 mg	Injection
50	Pethidine	50mg/ml	Injection
		100mg/ 2 ml	Injection
51	PENICILLAMINE	250MG	Capsule
52	PROPRANOLOL	1mg/ml	Injection
53	Palbociclib	75mg	Capsule
		100mg	Capsule
		125mg	Capsule
54	Pazopanib	200mg	Tablet
		400mg	Tablet
55	PROPAMIDINE ISETIONATE	1 mg/ml	EYE DROPS
56	PHENOBARBITONE + METHYL PHENOBARBITONE + Diphenylhydantoin	50mg +50mg+50mg	Tablet
57	Regorafenib	40mg	Tablet
58	Riluzole	50mg	Tablet

القائمة التاسعة للمستحضرات المعتمدة التي يسمح بالتقدم عليها كمستحضرات مستوردة وفقاً لمقترح تعديل الحالة الأولى من القرار الوزاري رقم ٦٤٥ لسنة ٢٠١٨ (ساري العمل بها حتى نهاية ديسمبر ٢٠٢٢ طبقاً للشروط المعلنة)

NO.	Generic Name	Conc.	Dosage Form
59	Ruxolitinib	5mg	Tablet
		15mg	Tablet
60	Sorafenib	200 mg	Tablet
61	Sirolimus	1 mg	Tablet
62	Sunitinib maleate	12.5 mg	Capsule
		50 mg	Capsule
63	Suxamethonium Chloride	100mg/5ml	Injection
64	Teriflunomide	14mg	Tablet
65	TOBRAMYCIN	80MG/2ML	Injection
66	Triptorelin acetate	3.75 mg	Prefilled Syringe
67	TIGECYCLINE	50 mg	Injection
68	ZUCLOPENTHIXOL	100 mg/2ml	Injection
		200 mg/ml	Injection
69	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE	100 mg +25 mg + 200 mg	Film Coated Tablets
		50 mg +12.5 mg + 200 mg	Film Coated Tablets
		200 mg +50 mg + 200 mg	Film Coated Tablets
		150 mg +40.5 mg + 200 mg	Film Coated Tablets
70	Succimer (DMSA)	100 mg	Capsule
71	Edaravone	30 mg / 100 ml	Injection
72	VIGABATRIN	500 mg	Film Tab
73	Amphotericin B encapsulated in liposomes	50,000 units	Injection
74	Amphotericin B	50 mg	Injection
75	Nimodipine	30 mg	Tab
76	Arsenic Trioxide	1mg/mL	Injection
77	Pentamidine	300 mg	Injection
78	doxorubicin liposomal	2mg/mL	Injection
79	Sodium nitroprusside	50 mg/2ml	Injection
80	Dutasteride + Tamsulosin	0.5mg + 0.4mg	MR Capsule
81	Valganciclovir	450 mg	Tab
82	Abemaciclib	100mg	Tab
		150 mg	Tab
		200 mg	Tab
83	Abiraterone Acetate	500 mg	Tab
84	Alectinib	150 mg	capsule
85	Bortezomib	3.5 mg	Vial
86	Olaparib	150 mg	Tab
87	Ribociclib	200 mg	Tab
88	Svelamer	800 mg	Tab
89	Ceftazidime+Avibactam	2/.5 gm	Vial

القائمة التاسعة للمستحضرات المعتمدة التي يسمح بالتقدم عليها كمستحضرات مستوردة وفقاً لمقترح تعديل الحالة الأولى من القرار الوزاري رقم ٦٤٥ لسنة ٢٠١٨ (ساري العمل بها حتى نهاية ديسمبر ٢٠٢٢ طبقاً للشروط المعلنة)

NO.	Generic Name	Conc.	Dosage Form
90	Nitisinone	10mg	Tablet
91	Degralix	80 mg	Vial
		120 mg	
92	Rivastigmine	9 MG	Patch
		18 MG	
93	DI-Alpha Tocopherol+Ergocalciferol+Retinol+Vitamins1		IV INFUSION
94	L-Alanyl-L-Glutamine		IV INFUSION
95	SODIUM FLUORIDE 210 Mcg/MI ; POTASSIUM IODIDE 16.6 Mcg/MI ; Sodium Molybdate Dihydrate 4.85 Mcg/MI ; Manganese (II)-Chloride-Tetrahydrate 19.79 Mcg/MI ; Zinc Chloride 1050 Mcg/MI ; Cupric Chloride Dihydrate 102.3 Mcg/MI ; Chromic Chloride Hexahydrate 5.33 Mcg/MI ; Ferric (Iron III) Chloride Hexahydrate 540 Mcg/MI ; Sodium Selenite Anhydrous 17.29 Mcg/MI ;		IV INFUSION
96	Hydroxyethyl Strach		IV INFUSION
97	Glucose + Amino Acids + Lipids		IV INFUSION