

**Дополнительный перечень лекарственных препаратов, не вошедших в
формулярный перечень Программы гос.гарантий на 2024 г.**

Фозиноприл 10 мг таблетки

Толперизон 150 мг таблетки

Толперизон+Лидокаин 100 мг/мл + 2,5 мг/мл - 1,0 раствор для
внутримышечного и внутривенного введения

Никотиновая кислота 10 мг - 1,0 раствор для внутримышечного и
внутривенного введения

Мелоксикам 15 мг таблетки

Мелоксикам 15 мг – 1,5 раствор для внутримышечного введения

Метамизол натрия 500 мг таблетки

Метамизол натрия 500 мг – 1,0 раствор для внутримышечного и
внутривенного введения