

DAFTAR ISI

Sambutan Direktur Utama RSISA	i
Surat Keputusan Direktur Tentang Kebijakan Komite Farmasi dan Terapi	ii
Surat Keputusan Direktur Tentang Pemberlakuan Formularium Obat RSI Sultan Agung	vii
Surat Keputusan Direktur Tentang Penambahan dan Pengurangan Formularium	x
Petunjuk Penggunaan Buku Formularium	xvii
Daftar Obat Formularium	1
Tabel Interaksi Obat	139
Daftar Produk Obat Teregistrasi Halal	143
Indeks Kelas Terapi	144
Indeks Nama Generik.....	149
Indeks Nama Dagang Obat	163
Daftar Obat Baru Masuk Formularium	181
Daftar Obat Dihapus dari Formularium	183
No Telp Instalasi Farmasi	201

Bismillaahirrahmaanirrohiim

SAMBUTAN

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan taufiq, inayah dan hidayah kepada kita hamba-hamba Nya. Semoga kita tergolong kedalam hamba-hamba yang pandai mensyukuri nikmat.

RumahSakit Islam Sultan Agung merupakan salah satu rumah sakit di Kota Semarang yang sudah terakreditasi Paripurna oleh Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS) dan sudah mendapatkan sertifikasi sebagai Rumah Sakit Syariah oleh Dewan Syariah Nasional Majelis Ulama Indonesia (DSN–MUI). Dalam hal untuk selalu meningkatkan pelayanan di RSI Sultan Agung, maka Komite Farmasi dan Terapi menerbitkan Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung tahun 2018.

Kerjasama yang telah terjalin di Rumah Sakit Islam Sultan Agung dengan Perusahaan Farmasi dan melalui hasil evaluasi penggunaan penggunaan obat-obatan di rumah sakit ini, telah dihasilkan Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung.

Oleh karena itu, ungkapan syukur teriring penghargaan yang tinggi kami sampaikan kepada Komite Farmasi dan Terapi dan semua pihak yang telah berupaya dalam penyelesaian dan penertiban Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung tahun 2018 ini.

Selanjutnya, Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung Tahun 2018 menjadi pedoman para dokter untuk memberikan pelayanan terbaik atau komprehensif terhadap pasien-pasien tanpa mengurangi mutu pelayanan.

Dengan senantiasa memohon ridho Allah SWT, semoga Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung tahun 2018 dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Rumah Sakit Islam Sultan Agung
Semarang



Dr. H. Masyhudi AM., M.Kes.
Direktur Utama

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

NOMOR : 2265 /KPTS/RSI-SA/V/2018

TENTANG

KOMITE FARMASI DAN TERAPI

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

DIREKTUR RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

MENIMBANG : a. Bahwa Komite Farmasi dan Terapi merupakan organisasi yang mewakili hubungan komunikasi antara para staf medis dengan staf farmasi serta tenaga kesehatan lainnya yang memiliki tugas memberikan rekomendasi dalam pemilihan penggunaan obat-obatan, menyusun formularium yang menjadi dasar dalam penggunaan obat-obatan di rumah sakit, menyusun Standar Terapi bersama-sama dengan staf medik, melaksanakan evaluasi penulisan resep dan penggunaan obat generik bersama-sama dengan Instalasi Farmasi rumah sakit

b. Direktur Rumah Sakit berkewajiban membentuk Komite Farmasi dan Terapi yang anggotanya terdiri dari para dokter dan apoteker yang bertugas di Rumah Sakit. Komite ini bertugas membantu Direktur dalam menentukan kebijakan penggunaan obat dan pengobatan.

c. Bahwa untuk maksud tersebut sebagaimana angka (a) dan (b) diatas, maka perlu dibentuk Komite Farmasi dan Terapi Rumah Sakit Islam Sultan Agung yang ditetapkan dengan Surat Keputusan Direktur.

MENGINGAT : 1. Undang-Undang RI Nomor 44 tahun 2009 tentang rumah sakit

2. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor : HK.07.06/III/2371/09 tentang Ijin Penyelenggaraan RS. Islam Sultan Agung Semarang

3. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor. 1197/Menkes/SK/X/2004 tentang Standar Pelayanan Farmasi Di Rumah Sakit

4. Fatwa Dewan Syariah Nasional-Majelis Ulama Indonesia Nomor : 107/DSN-MUI/X/2016 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit Berdasarkan Prinsip Syariah

5. Keputusan Kepala Badan Penanaman Modal Daerah Provinsi Jawa Tengah Nomor 445/01/BPMD/07/2014 tentang Perpanjangan Izin Operasional Rumah Sakit Islam Sultan Agung.

6. Surat Keputusan Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 1158/SK/YBW-SA/IV/2017 tentang Pengesahan Perubahan Struktur Organisasi dan Tata kelola RSI Sultan Agung (SOTK RSISA).

7. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Islam Sultan Agung Nomor : 1423/KPTS/RSI-SA/III/2017 tentang Pemberlakuan Fatwa Dewan Syariah Nasional-Majelis Ulama Indonesia Nomor : 107/DSN-MUI/X/2016 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit Berdasarkan Prinsip Syariah di Rumah Sakit Islam Sultan Agung

MEMPERHATIKAN : Hasil Rapat Direksi tanggal 2 Mei 2018

MEMUTUSKAN

MENETAPKAN :

KESATU : Mencabut dan menyatakan tidak berlaku Surat Keputusan Direktur Nomor : 497/KPTS/RSI-SA/III/2014 tentang Komite Farmasi dan Terapi Rumah Sakit Islam Sultan Agung

KEDUA : Menetapkan Komite Farmasi dan Terapi Rumah Sakit Islam Sultan Agung dengan susunan sebagai berikut :

Ketua : Dr. Said Sofwan, SpAn, FIPP
Sekretaris : Maulana Destria Silvani, S. Farm, Apt.
Anggota : Dr. Bambang Sugeng, SpB
Dr. Agung Sulistyanto, SpTHT
Dr. Muslich Ashari, SpOG
Dr. Christina Indrajati, SpM
Dr. Danis Pertiwi, SpPK
Dr. Azizah Retno Kustiyah, SpA
Ida Ayu Ariesanti, S. Farm, Apt
Retno Ari Asih, S. Farm, Apt.
Muh Maskur Setiaji, S.Farm.Apt.
Indartik, S. Kep
Endang Sulistyawati Setyoningsih, AMK

KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan adanya ketetapan lebih lanjut.

KEEMPAT : Apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dan atau kesalahan dalam kebijakan ini, akan diadakan perubahan dan atau perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Semarang

Pada tanggal : 16 Sya'ban 1439 H

02 Mei 2018 M

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG



Dr. H. Masyhudi AM., M.Kes.
Direktur Utama

TEMBUSAN Yth. :

1. Yang bersangkutan
2. Ketua Komite Medik
3. Ketua Kelompok Staf Medik
4. Bidang Pelayanan Medik
5. Bidang Keperawatan
6. Bidang Penunjang Medik
7. Arsip

Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Islam Sultan Agung

Nomor : 2265 /KPTS/RSI-SA/V/2018

Tentang : Komite Farmasi dan Terapi Rumah Sakit Islam Sultan Agung

A. TUJUAN KOMITE FARMASI DAN TERAPI

Untuk memastikan bahwa pasien mendapatkan pelayanan dengan kualitas terbaik dan dengan harga yang terjangkau dengancara mendeterminasi obat-obat yang tersedia, berapa harganya dan bagaimana obat itu akan digunakan.

B. FUNGSI KOMITE FARMASI DAN TERAPI

1. Memberi arahan untuk staf medik, administrasi dan farmasi
2. Pengembangan peraturan-peraturan tentang obat
3. Mengevaluasi dan memilih obat yang akan masuk dalam formularium
4. Mengembangkan *Standard Treatment Guideline* (STG)
5. Menilai penggunaan obat untuk mengidentifikasi masalah
6. Melakukan intervensi yang efektif untuk meningkatkan penggunaan obat
7. Manajemen efek samping obat
8. Manajemen *Medication Error*
9. Menyebarkan informasi

C. SUSUNAN KEPANITIAAN KOMITE FARMASI DAN TERAPI

Menurut Kepmenkes Nomor. 1197/MENKES/SK/2004 tentang Standar Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit, keanggotaan organisasi dan kegiatan Komite Farmasi dan Terapi yang disesuaikan dengan kondisi Rumah Sakit meliputi :

1. Ketua
2. Wakil Ketua
3. Sekertaris
4. Anggota

Tenaga kesehatan yang masuk dalam keanggotaan Komite Farmasi dan Terapi adalah :

1. Dokter
2. Apoteker
3. Perawat

D. URAIAN TUGAS KOMITE FARMASI DAN TERAPI

1. Komite Farmasi dan Terapi mempunyai tugas dan wewenang:
 - 1.1 Membantu instalasi farmasi dalam mengembangkan tinjauan terhadap kebijakan dan peraturan-peraturan mengenai penggunaan obat di rumah sakit sesuai peraturan yang berlaku secara lokal maupun nasional
 - 1.2 Membuat formularium di rumah sakit
 - a. Melakukan tinjauan formularium berdasarkan informasi mengenai keamanan atau efek samping obat setiap tahun
 - b. Mengevaluasi usulan obat baru yang diusulkan oleh anggota staf medis untuk dimasukkan di dalam formularium
 - c. Mengevaluasi kepatuhan terhadap formularium dan merekomendasikan tindak lanjut kepada direksi

- 1.3 Melakukan tinjauan terhadap penggunaan obat di rumah sakit dengan mengkaji medical record dibandingkan dengan standar diagnosa dan terapi untuk meningkatkan penggunaan obat secara rasional
- 1.4 Mengumpulkan dan meninjau laporan mengenai efek samping obat serta melaporkan kepada panitia MESO (Monitoring Efek Samping Obat) Nasional.
- 1.5 Menyebarluaskan ilmu pengetahuan yang menyangkut obat kepada staf medis dan perawat.
- 1.6 Komite Farmasi dan Terapi melakukan drug utilization review (DUR) setiap setahun sekali terhadap obat-obatan dengan kriteria jumlah penggunaannya tinggi, risiko penggunaannya tinggi, biaya penggunaannya tinggi.
- 1.7 Komite Farmasi dan Terapi melakukan pengawasan terhadap penggunaan antibiotik di luar Formularium

Uraian Tugas Komite Farmasi Dan Terapi

No	Jabatan	Uraian Tugas
1	Ketua	1. Memimpin pelaksanaan kegiatan komite farmasi dan terapi 2. Membantu Direktur Rumah Sakit dalam menyusun Formularium Obat RS 3. Membuat <i>drug utilization review (DUR)</i> setiap setahun sekali terhadap obat-obatan dengan kriteria jumlah penggunaannya tinggi, risiko penggunaannya tinggi, biaya penggunaannya tinggi. 4. Membantu instalasi farmasi dalam mengembangkan tinjauan terhadap kebijakan dan peraturan-peraturan mengenai penggunaan obat di rumah sakit sesuai peraturan yang berlaku secara lokal maupun nasional 5. Mengevaluasi usulan obat baru yang diusulkan oleh anggota staf medis untuk dimasukkan di dalam formularium 6. Mengevaluasi kepatuhan terhadap formularium dan merekomendasikan tindak lanjut kepada direksi 7. Melakukan tinjauan terhadap penggunaan obat di rumah sakit dengan mengkaji medical record dibandingkan dengan standar diagnosa dan terapi untuk meningkatkan penggunaan obat secara rasional 8. Mengumpulkan dan meninjau laporan mengenai efek samping obat serta melaporkan kepada panitia MESO (Monitoring Efek Samping Obat) Nasional. 9. Menyebarluaskan ilmu pengetahuan yang menyangkut obat kepada staf medis dan perawat 10. Komite Farmasi dan Terapi melakukan pengawasan terhadap penggunaan antibiotik di luar Formularium
2	Wakil Ketua	1. Membantu Ketua dalam melaksanakan kegiatan Komite Farmasi dan Terapi 2. Membantu menyusun Formularium Obat RS 3. Membantu ketua dalam melaksanakan kegiatan Komite Farmasi dan Terapi
3	Sekretaris	1. Membuat undangan rapat Komite Farmasi dan Terapi 2. Notulen dan daftar hadir dalam rapat Komite Farmasi dan Terapi 3. Membantu Ketua dan Komite Farmasi dan Terapi dalam memberikan informasi tentang perbekalan farmasi (obat dan alat kesehatan)

No	Jabatan	Uraian Tugas
		4. Memberikan informasi kepada Tim Komite Farmasi dan Terapi tentang : a. Evaluasi Penggunaan Obat yang diresepkan Dokter (Ketepatan obat, ketepatan indikasi obat, ketepatan dosis obat, ketepatan pasien) b. Ketersediaan obat (fast moving, slow moving, death stock obat) c. Kekosongan obat Obat-obat baru (kategori live saving) d. Permintaan usulan obat dari dokter untuk masuk dalam formularium e. Permintaan tambahan / sisipan obat dalam Formularium f. Interaksi obat dan pelayanan farmasi klinik 5. Memberikan laporan tentang kepatuhan Dokter terhadap Formularium
4	Anggota	1. Melaksanakan kegiatan Komite Farmasi dan Terapi 2. Membantu Komite Farmasi dan Terapi dalam memberikan informasi obat dan alat kesehatan untuk mendukung pelaksanaan kegiatan Komite Farmasi dan Terapi

Ditetapkan di : Semarang

Pada tanggal : 16 Sya'ban 1439 H

02 Mei 2018 M

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG



SEMARANG
RSI SULTAN AGUNG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Dr. H. Masyhudi AM, M.Kes.
Direktur Utama

TEMBUSAN Yth. :

1. Yang bersangkutan
2. Ketua Komite Medik
3. Ketua Kelompok Staf Medik
4. Bidang Pelayanan Medik
5. Bidang Keperawatan
6. Bidang Penunjang Medik
7. Arsip

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
NOMOR 186/KPTS/RSI-SA/IV/2018
TENTANG
PEMBERLAKUAN FORMULARIUM OBAT RSI SULTAN AGUNG TAHUN 2018
RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

DIREKTUR RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

MENIMBANG

- : a. Bahwa salah satu upaya meningkatkan pelayanan Kesehatan di RSI Sultan Agung adalah dengan melakukan pemakaian obat secara rasional;
- b. bahwa untuk mencapai penggunaan obat secara rasional diperlukan suatu standart pengobatan yang mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kedokteran dan farmasi;
- c. bahwa Untuk tujuan tersebut ditetapkan formularium atau daftar obat standart yaitu daftar produk obat-obatan yang dapat digunakan dimana obat-obatan tersebut telah terseleksi dan terbukti memiliki tingkat keamanan berdasarkan uji klinis;
- d. bahwa formularium seyogyanya menjadi panduan penulisan resep dan pemberian obat, telah memenuhi aspek-aspek akuntabilitas, realibilitas serta validitas yang diperlukan dalam melaksanakan pelayanan kesehatan yang bermutu dan rasional;
- e. Bahwa sehubungan dengan huruf (a) dan (b) tersebut perlu dilakukan revisi formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung tahun 2017 dan selanjutnya diterbitkan buku formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung Tahun 2018;
- f. bahwa untuk maksud tersebut diatas, dipandang perlu ditetapkan penggunaan obat berdasarkan Formularium RSI Sultan Agung Tahun 2018 yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Direktur.

MENGINGAT

- : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit.
2. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1197/MENKES/SK/X/1992 tentang Standar Pelayanan Farmasi Rumah Sakit.
3. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 983/MENKES/SK/XI/1992 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit Umum.
4. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : HK.01.07/MENKES/395/2017 Tentang Daftar Obat Esensial Nasional.
5. Keputusan Kepala Badan Penanaman Modal Daerah Provinsi Jawa Tengah Nomor 445/01/BPMD/07/2014 tentang Perpanjangan Izin Operasional Rumah Sakit Islam Sultan Agung.
6. Fatwa DSN-MUI Nomor : 107/DSN-MUI/X/2016 tentang Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit Berdasarkan Prinsip Syariah.

7. Surat Keputusan DSN-MUI Nomor : 008.55.09/DSN-MUI/VIII/2017 tentang RSI Sultan Agung telah memenuhi Prinsip Syariah.
8. Surat Keputusan Pengurus Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 57/SK/YBW-SA/IV/2014 tentang Pengangkatan Direktur-direktur Rumah.
9. Surat Keputusan Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 108/SK/YBW-SA/VI/2015 tentang pengesahan struktur organisasi RSI Sultan Agung.
10. Surat Keputusan Pengurus Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 12/SK/YBW-SA/II/2018 tentang Pengangkatan dr. H. Masyhudi AM, M. Kes sebagai Direktur Utama Rumah Sakit Islam Sultan Agung masa bakti 2018-2022.

MEMUTUSKAN

- MENETAPKAN :**
- KESATU :** Mencabut dan menyatakan tidak berlakunya lagi Surat Keputusan Direktur Nomor : 2208/KPTS/RSI-SA/I/2017 tentang Pemberlakuan Formularium Obat RSI Sultan Agung Tahun 2017.
- KEDUA :** Formularium Obat RSI Sultan Agung Tahun 2018 disusun oleh Komite Farmasi dan Terapi bersama Komite Syariah, digunakan sebagai pedoman dalam memberikan pelayanan resep dan pelayanan obat kepada pasien secara syariah yang dirawat di RSI Sultan Agung.
- KETIGA :** Formularium Obat RSI Sultan Agung Tahun 2018 berlaku selama satu tahun. Obat- obat dalam Formularium RSI Sultan Agung Tahun 2018 tidak mengandung unsur yang diharamkan.
- KEEMPAT :** Obat generik yang belum terdaftar dalam Formularium tahun 2018 secara langsung masuk ke dalam Formularium tahun 2018.
- KELIMA :** Perbandingan obat yang dipakai dalam Formularium 2018 adalah 1 (satu) obat didampingi maksimal 2 (dua) obat paten yang didalamnya minimal terdapat 1 (satu) obat yang masuk ke dalam e katalog.
- KEENAM :** Obat-Obatan yang ditanggung oleh asuransi yang bekerjasama dengan RSI Sultan Agung diwajibkan menggunakan obat-obatan berdasarkan Formularium Obat RSI Sultan Agung.
- KETUJUH :** Penggunaan Formularium Obat RSI Sultan Agung Tahun 2018 adalah merupakan kewajiban dan tanggung jawab semua pihak demi terlaksananya pelayanan yang aman dan berkualitas.

- KEDELAPAN : Formularium Obat RSI Sultan Agung Tahun Tahun 2018 akan ditinjau dievaluasi secara periodik dalam waktu 6 (enam) bulan sekali oleh Komite Farmasi dan Terapi RSI Sultan Agung bekerjasama dengan unit-unit terkait untuk disesuaikan dengan kebutuhan dan perkembangan ilmu pengetahuan.
- KESEMBILAN : Surat Keputusan ini berlaku sejak ditetapkan sampai adanya ketetapan lebih lanjut.
- KESEPULUH : Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan dan kekeliruan dalam ketetapan ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Semarang

Tanggal : 01 Sya'ban 1439 H
17 April 2018 M

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG



**RSI SULTAN
AGUNG**
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Dr. H. MASYHUDI AM., M. Kes.

Direktur Utama

Tembusan Yth. :

1. Ketua Komed RSI-SA.
2. Seluruh Ka SMF RSI-SA
3. Seluruh Dokter RSI-SA
4. Arsip

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
NOMOR : 214²/KPTS/RSI-SA/IV/2018
TENTANG
KEBIJAKAN PENAMBAHAN DAN PENGURANGAN OBAT FORMULARIUM
RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

DIREKTUR RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

- MENIMBANG** :
- a. Bahwa Formularium Rumah Sakit adalah suatu pedoman yang berisi daftar obat yang digunakan sebagai pengobatan di Rumah Sakit yang dibuat oleh Komite Farmasi dan Terapi dan disetujui oleh Direksi Rumah Sakit.
 - b. bahwa Formularium Rumah Sakit dapat digunakan untuk mengukur indikator mutu pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit berjalan baik atau tidaknya.
 - c. bahwa sejak diberlakukannya Sistem Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) pada 1 Januari 2014, maka persepan bagi pasien JKN wajib mengikuti Formularium Nasional sesuai dengan restriksinya.
 - d. bahwa formularium menjadi panduan resep dan pemberian obat, telah memenuhi aspek-aspek akuntabilitas, reabilitas serta validitas yang diperlukan dalam melaksanakan pelayanan kesehatan yang bermutu dan rasional
 - e. bahwa buku Formularium Rumah Sakit, merupakan pedoman dan pegangan yang harus dipatuhi dan dilaksanakan oleh seluruh staf medik RSI Sultan Agung dalam memberikan pelayanan secara profesional dan bermutu tinggi kepada pasien.
 - f. bahwa untuk meningkatkan mutu pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit dan untuk mendapatkan pengobatan yang berkualitas maka diperlukan kebijakan Direktur yang mengatur tentang Kebijakan Penambahan dan Pengurangan Obat Formularium RSI Sultan Agung Semarang
 - g. bahwa dalam hal obat yang dibutuhkan tidak tercantum dalam Formularium Nasional, dapat digunakan obat formularim RSI Sultan Agung Semarang atas persetujuan Komite Medik RSI Sultan Agung atau Direktur RSI Sultan Agung.
- MENGINGAT** :
- 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit.
 - 2. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 312/Menkes/SK/IX/2013, tentang Daftar Obat Esensial Nasional 2013.
 - 3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan JKN.

4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit
5. Keputusan Kepala Badan Penanaman Modal Daerah Provinsi Jawa Tengah Nomor 445/01/BPMD/07/2014 tentang Perpanjangan Izin Operasional Rumah Sakit Islam Sultan Agung.
6. Fatwa DSN-MUI Nomor : 107/DSN-MUI/X/2016 tentang Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit Berdasarkan Prinsip Syariah.
7. Surat Keputusan DSN-MUI Nomor : 008.55.09/DSN-MUI/VIII/2017 tentang RSI Sultan Agung telah memenuhi Prinsip Syariah.
8. Surat Keputusan Pengurus Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 57/SK/YBW-SA/IV/2014 tentang Pengangkatan Direktur-direktur Rumah.
9. Surat Keputusan Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 108/SK/YBW-SA/VI/2015 tentang pengesahan struktur organisasi RSI Sultan Agung.
10. Surat Keputusan Pengurus Yayasan Badan Wakaf Sultan Agung Nomor : 12/SK/YBW-SA/II/2018 tentang Pengangkatan dr. H. Masyhudi AM, M. Kes sebagai Direktur Utama Rumah Sakit Islam Sultan Agung masa bakti 2018-2022.

MEMUTUSKAN

- MENETAPKAN** :
- KESATU** : Mencabut dan menyatakan tidak berlakunya lagi Surat Keputusan Direktur Nomor : 2207/PER/RSI-SA/I/2017 Tentang Kebijakan Penambahan Dan Pengurangan Obat Formularium RSI Sultan Agung.
- KEDUA** : Evaluasi obat-obatan yang masuk kedalam formularium dilakukan selama 6 (enam) bulan sekali.
- KETIGA** : Evaluasi obat yang masuk ke dalam formularium didasarkan kepada obat:
- a. *Slow moving* (obat dengan perputaran yang lambat)
 - b. *Fast moving* (obat dengan perputaran yang cepat)
 - c. *Unmoving* (obat yang tidak bergerak dalam pembelian dan penjualan)
 - d. Persentase Peresepan obat di luar formularium
- KEEMPAT** : Penambahan dan pengurangan obat formularium dijelaskan dalam lampiran kebijakan ini.
- KELIMA** : Surat Keputusan ini berlaku sejak ditetapkan sampai adanya ketetapan lebih lanjut.

KEENAM : Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan dan kekeliruan dalam ketetapan ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Semarang

Tanggal : 01 Sya'ban 1439 H
17 April 2018 M

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG



**RSI SULTAN
AGUNG**
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Dr. H. MASYHUDI AM., M. Kes.

Direktur Utama



Tembusan Yth. :

1. Ketua Komed RSI-SA.
2. Seluruh Ka SMF RSI-SA
3. Seluruh Dokter RSI-SA
4. Arsip

LAMPIRAN PERATURAN DIREKTUR RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

NOMOR : 2142 /KPTS/RSI-SA/IV/2018

TANGGAL : 17 April 2018 M

I. PENGAJUAN PENAMBAHAN USULAN OBAT DILUAR FORMULARIUM

Pengajuan penambahan usulan obat diluar formularium dilakukan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pengajuan Obat baru diluar formularium hanya dilakukan pada bulan Januari dan Juli setiap tahunnya disebut sebagai “masa pengajuan obat baru”
2. Pengajuan obat dengan komposisi zat aktif yang **sudah terdapat** dalam formularium diluar masa pengajuan obat baru, akan diarsipkan dahulu sampai masa pengajuan obat baru dibuka.
3. Pengajuan obat dengan komposisi zat aktif yang **tidak terdapat** dalam formularium dapat dilakukan diluar masa pengajuan obat baru dan hanya merupakan obat *life saving* dengan persetujuan oleh Direktur Pelayanan
4. Apabila obat yang diusulkan mengandung bahan yang diharamkan KFT berkoordinasi dengan Komite Syariah RSI Sultan Agung dan Direktur Pelayanan untuk mendapatkan persetujuan. Setelah mendapatkan persetujuan, sebelum dilakukannya pembelian obat, harus dilakukan penandatanganan Informed Consent oleh pasien yang akan menerima obat tersebut
5. Komite Farmasi dan Terapi melakukan pengawasan terhadap obat-obatan yang mengandung bahan yang diharamkan dan melakukan koordinasi dengan Komite Syariah dalam penggunaan obat yang telah disetujui sebelumnya
6. Apabila Dokter yang mengusulkan obat baru meminta untuk obat segera disetujui sebelum memasuki masa pengajuan obat baru maka harus melalui persetujuan Direktur Pelayanan
7. Obat yang merupakan obat baru dapat diberikan dalam kondisi *life saving* dimana komposisi terapi pengobatannya tidak terdapat dalam formularium dengan persetujuan Direktur Pelayanan
8. Penggantian obat diluar formularium diizinkan dengan kondisi apabila obat paten maupun generik yang masuk ke dalam formularium terjadi kekosongan dari distributor obat, dan hanya berlaku saat masa kekosongan obat tersebut yang disebut sebagai "obat pengganti sementara".
9. Obat pengganti sementara tidak dapat langsung dimasukkan di formularium yang masih berlaku pada saat kebijakan ini ditandatangani, namun dapat dijadikan pertimbangan dalam pengajuan formularium tahun berikutnya.

10. Penambahan usulan obat baru sebagai tambahan dalam formularium Rumah Sakit dikoordinasikan dahulu antara Komite Farmasi dan Terapi dengan Komite Syariah untuk memastikan obat yang diusulkan tidak mengandung unsur yang diharamkan.
11. Penambahan usulan obat baru khusus antibiotika sebagai tambahan dalam formularium Rumah Sakit, dikoordinasikan dan rekomendasikan oleh Komite PPRA (Pencegahan Pengendalian Resistensi Antibiotika) RSI Sultan Agung untuk mendapatkan jawaban telaah pengkajian obat yang diusulkan
12. Apabila terdapat obat yang diusulkan memiliki harga yang lebih ekonomis dibandingkan obat yang sudah ada di formularium, maka harus menunggu masa pengajuan obat baru dan obat tersebut hanya ditujukan untuk pasien JKN
13. Usulan obat baru dengan mengacu terhadap Harga yang Lebih Ekonomis yang diajukan oleh dokter pengusul setelah disetujui oleh Direktur Pelayanan dapat mulai diorder dan diresepkan setelah memasuki bulan ke Januari dan bulan Juli Setiap tahunnya, dengan catatan :
 - a. Obat pendamping telah habis
 - b. Obat yang diresepkan tidak termasuk dalam kategori obat *slow moving*

II. TATA CARA PENAMBAHAN OBAT DILUAR FORMULARIUM

Penambahan obat diluar formularium dilakukan dengan mengisi "Formulir Permintaan Khusus Obat Non Formularium" dianggap sah apabila memenuhi poin poin berikut ini

1. Ditulis secara lengkap yang dituliskan oleh dokter pengusul sendiri
2. Telah ditandatangani oleh Dokter pengusul obat non formularium
3. Telah ditandatangani oleh Kepala Staf Medik Fungsional dokter pengusul obat non formularium

Penulisan "Formulir Permintaan Khusus Obat Non Formularium" akan dianggap batal/ tidak sah apabila tidak dipenuhinya poin-poin diatas. Komite Farmasi dan Terapi berhak menolak, apabila ketentuan pengajuan obat baru ini tidak sesuai

III. ALUR PENAMBAHAN OBAT DILUAR FORMULARIUM

1. Formulir Permintaan Khusus Obat Non Formularium yang telah lengkap disampaikan kepada anggota KFT, dan diserahkan kebagian Farmasi untuk dilakukan pengkajian usulan obat. Pengkajian Usulan Obat dilakukan dengan mengisi form yang berisi poin-poin antara lain :
 - 1) Nama dagang/ Alat Kesehatan
 - 2) Nama generik/ komposisi (bila ada)
 - 3) Pabrik/ principal
 - 4) Alasan pengusulan (berdasarkan efektifitas dan keamanan)
 - 5) Harga Obat (Sebelum Disc)

- 6) Disc Obat yang diberikan
- 7) Nama & No Telp Pembawa Obat
- 8) Peruntukan Jenis Pasien untuk obat yang diusulkan
2. Dokumen Pengkajian Informasi Usulan Obat akan ditandatangani oleh Anggota Komite Farmasi dan Terapi dari bagian farmasi yang kemudian akan diserahkan kepada ketua KFT dan Komite Syariah untuk mendapatkan rekomendasi obat yang diusulkan
3. Untuk Dokumen Pengkajian Informasi Usulan Obat Antibiotik akan dimintakan kepada Komite PPRA apabila obat yang diusulkan mengandung Antibiotik baru yang komposisinya tidak terdapat dalam Formularium RSISA tahun 2018
4. Hasil rekomendasi kemudian akan diteruskan kepada Direktur Pelayanan Medik untuk mendapatkan Jawaban pengusulan Obat di luar formularium yang di sahkan dengan "Formulir Jawaban Pengajuan Obat di Luar Formularium" yang telah ditandatangani oleh Direktur Pelayanan Rumah Sakit Islam Sultan Agung

IV. PENGURANGAN OBAT DILUAR FORMULARIUM

Obat yang sebelumnya telah masuk di dalam Formularium Rumah Sakit Islam Sultan Agung akan dikeluarkan jika apabila :

1. Penarikan obat oleh lembaga yang berwenang (BPOM)
2. Obat tidak berjalan (Unmoving drug) dan merupakan obat dead stock maksimal 6 bulan berturut-turut.
3. Obat dengan kategori slow moving melalui persetujuan Komite Farmasi dan Terapi setelah disosialisasikan kepada perwakilan Staf Medik Fungsional di Rumah Sakit Islam Sultan Agung

FORMULIR PENGAJUAN OBAT / ALAT KESEHATAN DILUAR FORMULARIUM
(DIISI OLEH DOKTER PENGUSUL)

Saya yang bertandatangan dibawah ini mengajukan permohonan obat baru (diluar formularium) di Rumah Sakit Islam Sultan Agung:

1. Nama dagang/ Alat Kesehatan : _____
2. Nama generik/ komposisi (bila ada) : _____
3. Pabrik/ principal* : _____
4. Alasan pengusulan (berdasarkan efektifitas dan keamanan)

- _____
5. Harga Obat (Sebelum Disc)* : _____
 6. Disc Obat yang diberikan* : _____
 7. Nama & No Telp CP Pembawa Obat * : _____ No Telp _____
 8. Obat / Alat Kesehatan Ini akan digunakan Untuk Pasien **(Centang di tempat yang tersedia/ alah Satu)**

☐ Pasien Umum

☐ Pasien JKN

Dengan ini saya menyatakan bersungguh-sungguh akan menggunakan obat ini untuk kepentingan indikasi medis

Mengetahui, Ketua Staf Medik Fungsional (_____)	Semarang, _____ Dokter yang meminta, (_____)
---	--

Catatan: Formulir ini harus **DIISI DENGAN LENGKAP**, dan **DITULIS OLEH DOKTER PENGUSUL SENDIRI** (TIDAK DAPAT DIWAKILKAN). Penulisan yang diwakilkan dan atau tidak lengkap dianggap **TIDAK SAH**. Komite Farmasi dan Terapi **BERHAK MENOLAK**, apabila ketentuan pengajuan obat baru ini tidak sesuai

Catatan : * *Tidak wajib diisi*

FORMULIR PENGKAJIAN INFORMASI USULAN OBAT
(DIISI OLEH TIM KOMITE FARMASI DAN TERAPI)

Berdasarkan Usulan PENGAJUAN OBAT/ALAT KESEHATAN DILUAR FORMULARIUM yaitu

1. Dokter Pengusul : _____
2. Obat / Alat Kesehatan untuk Jenis Pasien* : UMUM / JKN (*Coret salah satu)
3. Nama Obat yang diusulkan : _____
4. Nama generik/ komposisi : _____
5. Pabrik/ principal : _____
6. Memiliki* / Tidak Memiliki * komposisi obat yang sama dengan obat :
 - a. _____
 - b. _____
7. Adapun Obat yang diusulkan didapatkan informasi HNA Rp. _____
Terbilang (_____)
8. Demikian DOKUMEN INFORMASI USULAN OBAT kami lampirkan semoga bermanfaat dalam pengambilan keputusan obat tersebut yang akan dimasukkan dalam membantu pengusulan obat diluar formularium
9. Keterangan tambahan informasi obat :

Semarang, _____ 2018

Yang bertanda tangan di bawah ini

(Ida Ayu Ariessanti S.Farm., Apt.)

(*Coret salah satu)

FORMULIR PENGKAJIAN INFORMASI USULAN OBAT ANTIBIOTIK
(DIISI OLEH KOMITE PENGENDALIAN RESISTENSI ANTIBIOTIKA (PPRA))

Berdasarkan Usulan PENGAJUAN OBAT ANTIBIOTIK DILUAR FORMULARIUM yaitu

1. Dokter Pengusul : _____
2. Obat untuk Jenis Pasien* : UMUM / JKN (*Coret salah satu)
3. Nama Obat yang diusulkan : _____
4. Nama generik/ komposisi : _____

REKOMENDASI KOMITE PENGENDALIAN RESISTENSI ANTIBIOTIKA (PPRA)

☐ Direkomendasikan, dengan alasan _____

☐ Tidak direkomendasikan, dengan alasan _____

Semarang, _____ 20__

Yang bertanda tangan di bawah ini

Ketua Komite PPRA

(_____)

(*Coret salah satu)

FORMULIR REKOMENDASI DAN JAWABAN

PENGAJUAN OBAT DI LUAR FORMULARIUM

Sehubungan dengan adanya usulan permohonan obat baru (di luar formularium) di Rumah Sakit Islam Sultan Agung :

- Nama Obat dan dosis obat : _____
- Pabrik/principal : _____
- Dokter Pengusul : _____

I. REKOMENDASI KOMITE FARMASI DAN TERAPI (Centang salah satu)

- ☐ Direkomendasikan, dengan alasan _____
- ☐ Tidak direkomendasikan, dengan alasan _____

(_____)

II. REKOMENDASI KOMITE SYARIAH (Centang salah satu)

- ☐ Direkomendasikan, dengan alasan _____
- ☐ Tidak direkomendasikan, dengan alasan _____

(_____)

III. JAWABAN PENGAJUAN OBAT DILUAR FORMULARIUM (Centang salah satu)

OLEH DIREKTUR PELAYANAN

- ☐ Disetujui, dengan alasan _____
- ☐ Tidak Disetujui, dengan alasan _____

Catatan :

(_____)

PETUNJUK PENGGUNAAN
BUKU FORMULARIUM

1. Kolom **NO KELAS TERAPI** berisi kode kelas terapi yang mengacu pada kode Formularium Nasional dengan modifikasi.
2. Kolom **NO URUT OBAT**, dimaksudkan adalah nomor urut obat dari subkelas terapi sesuai dengan Formularium Nasional dengan modifikasi.
3. Tanda **(*)** dalam no urut obat merupakan obat yang tidak masuk ke dalam Formularium Nasional.
4. Kolom **F/NF** maksudnya adalah:
F = Jenis Bentuk Sediaan yang masuk ke dalam daftar obat Formularium Nasional
NF = obat non Fornas
5. Kolom **NAMA GENERIK** berisi nama generik obat/ komposisi obat
6. Kolom **BENTUK SEDIAAN** berisi bentuk sediaan obat. Pada kolom ini juga dipisahkan, mana bentuk sediaan yang masuk dalam Fornas (F) dan mana yang tidak (NF)
7. Kolom **KEKUATAN** berisi kekuatan sediaan obat
8. Kolom **NAMA DAGANG** berisi nama dagang produk obat yang disetujui masuk dalam formularium adalah 1 (satu) obat didampingi maksimal 3 (tiga) obat paten yang didalamnya minimal terdapat 1 (satu) obat yang masuk ke dalam e catalog
9. **KETERANGAN / RETRIKSI OBAT FORNAS** berisi Pembatasan penggunaan hanya untuk indikasi tertentu atau di tempat pelayanan tertentu.

No Kls	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
1 ANALGESIK , ANTIPIRETIK, ANTI-REMATIK, ANTIPIRAI						
1.01 ANALGESIK NARKOTIK						
	1	Fentanyl	F :Inj 0,05 mg/mL (i.m./i.v.); Patch 12,5 mcg/jam, Patch 25 mcg/jam, Patch 50 mcg/jam	Durogesic Patch 12,5 mcg/jam ; 25 mcg / jam; 50 mcg / jam	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	patch: Untuk nyeri pada pasien kanker yang tidak teratasi dengan analgesik non opioid. 12,5 mcg dan 25 mcg 10 patch /bln, 50 mcg 5 patch/bln. inj: Hanya untuk nyeri sedang hingga berat dan harus diberikan oleh tim medis yang dapat melakukan resusitasi, 5 Amp/kasus
	2	Hidromorfon	F : Tab lepas lambat 8 mg, Tab lepas lambat 16 mg	Jurnista Tab 8 mg, Tab 16 mg	Jhonson & Jhonson	30 tab/bln
	3	Codein	F : Tab 10 mg, Tab 20 mg;	Codein Tab 10 mg; Tab 20 mg,	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	20 Tab/ minggu
	*	Kombinasi : Codein 30 mg dan Paracetamol 500 mg	NF : Caps	Coditam Caps	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	4	Morfin	F : Tab 10 mg, Tab Lepas lambat 10 mg, Tab Lepas lambat 15 mg, Tab Lepas lambat 30 mg, inj 10 mg/mL (i.m./s.k./i.v.)	Morfin Tab 10 mg, Inj 10 mg/mL @ 1 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Hanya untuk pemakaian pada tindakan anestesi atau perawatan di Rumah Sakit dan untuk mengatasi nyeri kanker yang tidak respon terhadap analgetik non narkotik atau nyeri pada serangan jantung.
	5	Pethidin	NF : Tab Lepas lambat 10 mg, Tab Lepas lambat 15 mg, Tab Lepas lambat 30 mg	NF : MST Continus Tab 10 mg, Tab 15 mg, Tab 30 mg	Mahakam Beta Farma PT.	Hanya untuk tindakan anestesi dan nyeri sedang hingga berat pada pasien yang dirawat di Rumah Sakit. Tidak digunakan untuk nyeri kanker. Dosis 2 amp/hari
	6	Sulfentanil	F : Inj 5 mcg/mL (i.v.)	Sulfenta Inj 5 mcg/mL @ 10 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Hanya untuk tindakan anestesi yang diberikan dokter anestesi. Dosis 3 vial/kasus
1.02 ANALGESIK NON NARKOTIK						
	1	Asam Mefenamat	F: Tabs 250 mg, Taps 500 mg	Asam Mefenamat Tab 500 mg	Generik	30 Tab/Bln

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Tabs 500 mg	Mefinal Tab 500 mg	Sanbe Farma PT.	
			NF : Syr 50 mg/5 mL @ 60 mL	Pondstan Tab 500 mg Pondex Syr 50 mg/5 mL @ 60 mL	Pfizer Indonesia PT. Dexa Medica PT.	
2		Ibuprofen	F : Tab 200 mg, Tab 400 mg, Susp 100 mg/ 5 ml, Susp 200 mg / 5 ml NF : Susp 100 mg/ 5 ml, Susp 200 mg / 5 ml	Ibuprofen Tab 200 mg, Tab 400 mg*, Syr 100 mg/5 mL **, Syr Forte 200 mg/5 mL Bufect Syr 100 mg/5 mL @ 60 mL , Forte Syr 200 mg/5 mL @ 60 mL	Generik Sanbe Farma PT.	Tab 30 Tab/Bln, Susp 1 Botol/kasus - -
3		Ketoprofen	F : Supp 100 mg, Inj 25 mg/mL F : Inj 25 mg/mL NF : Tab 50 mg, Tab 100 mg, Inj 25 mg/mL NF : Supp 100 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg, Gel 2.5% @ 30 g	Suprafenid Supp 100 mg (Belum Tersedia) Ketoprofen Tab 50 mg, Tab 100 mg, Inj 25 mg/mL @ 2 mL, Kaltrofen Suppo 100 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg, Gel 2,5% @ 30 g	Meprofarm PT. - Generik Kalbe Farma Tbk PT.	Untuk nyeri sedang sampai berat pada pasien yang tidak dapat menggunakan analgetik secara oral. Dosis 2 supp/hari, maks 3 hari
4		Ketorolac	F : Inj 30 mg / ml, NF : Tab 10 , Inj 30 mg / ml	Ketorolac Inj 30mg/mL Ketorolac Tab 10 mg Torasic Tab 10 mg, Inj 30 mg/mL @ 1 mL Remopain Inj 30 mg/mL @ 1 mL (Belum Tersedia)	Ethica Industri Farmasi PT. Generik Kalbe Farma Tbk PT. Dexa Medica PT.	Injeksi Untuk nyeri sedang sampai berat untuk pasien yang tidak dapat menggunakan analgetik secara oral. Dosis 2-3 amp/hari, maks 2 hari.
5		Metamizole (Antalgin)	F : Inj 500 mg/ml, NF : Tab NF : Inj 500 mg/ml NF : Inj 500 mg/ml, Syr 50 mg/mL @ 60 mL	Antalgin Tab 500 mg Norages Inj 500 mg/mL @ 2 mL Novalgin Inj 500 mg/mL @ 2 mL , Syr 50 mg/mL @ 60 mL	- Generik Meprofarm PT. Sanofi Aventis Indonesia PT.	Untuk nyeri post operatif dan hanya dalam waktu singkat. Dosis 4 Amp selama dirawat
*		Kombinasi : Metamizole (Antalgin)	NF : Tab	Analisk Tab Metaneuron Tab	Sanbe Farma PT. Phapros Tbk. PT.	- -

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Natrium Diklofenak dan	NF : Tab	Doloneurobion Tab	Merck Tbk. PT.	-
	6	Natrium Diklofenak*	F : Tab salut enterik 25 mg , Tab salut enterik 50 mg NF : Gel 1%, Tab salut enterik 25 mg , Tab salut enterik 50 mg NF : Tab salut enterik 25 mg , Tab salut enterik 50 mg NF : Gel 1%	Neurofenac Tab Natrium Diclofenak Tab 25 mg, Tab 50 mg Voltaren Gel 1% @ 20 gr, Gel 1% @ 50 gr, Tab 25 mg, Tab 50 mg, Tab SR 75 mg Flamar Tab 25 mg, Tab 50 mg	Merck Tbk. PT. Phapros Tbk. PT. Novartis Indonesia PT. Sanbe Farma PT.	- - Dosis 30 Tab/ bulan
	*	Kalium Diklofenak	NF : Tab 25 mg, Tab 50 mg	Voltadex Gel 1% @ 20 gr Kalium Diklofenak Tab 25 mg, Tab 50 mg	Dexa Medica PT. Generik	-
	*	Kombinasi : Paracetamol & Acetylsistein	NF : Tab 25 mg, Tab 50 mg, Dispersible Tab 50 mg NF : Tab	Cataflam Tab 25 mg, Tab 50 mg, Dispersible Tab 50 mg Sistenol Tab	Novartis Indonesia PT. Dexa Medica PT.	-
	*	Kombinasi : Paracetamol dan Metaphiron	NF : Tab	Neuralgin Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	
	7	Paracetamol	F : Tab 500 mg, Syrup 120 mg/ 5 ml, Drops 100 mg/ml, Infus 10 mg/ml NF : Supp 125 mg, Supp 250 mg	Paracetamol Tab 500 mg, Syr 120 mg/5 mL @ 60 mL* , Paracetamol Drops 100 mg/mL @ 15 mL** , Infus 10 mg/mL @ 100 mL Pamol Supp 125 mg, Supp 250 mg	Generik Interbat PT.	Dosis Syrup : 2 Botol/Kasus ; Drops : 1 Botol/Kasus; Infus : 3 Botol/Kasus. Hanya untuk pasien ICU yang memerlukan antipiretik berkelanjutan, .
	*	Kombinasi : Tramadol	NF : Tab	Sanmol Tab 500 mg, Syrup 120 mg/ 5 ml, Drops 100 mg/ml, Infus 10 mg/ml Naprex Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL Sincronik Tab	Sanbe Farma PT. Kalbe Farma Tbk PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
		dan Paracetamol		Ultracet Tab	Jhonson & Jhonson	-
	8	Tramadol	NF : Inj 50 mg/ ml, Caps 50 mg	Tramadol injeksi 50 mg/ml @ 2 mL, Caps 50 mg	Generik	-
	*	Celecoxib	NF : Caps 50 mg	Tradosik Caps 50 mg	Sanbe Farma PT.	-
			NF : Caps 100 mg, Caps 200 mg	Celebrex Caps 100 mg, Caps 200 mg	Pfizer Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Cyanocobalamin Metamizole Sodium Pyridoxine Hcl Thiamine Mononitrate	NF : Tab	Doloscaneuron Tab	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
	*	Dexketoprofen	NF : Inj 25 mg/mL	Dexketoprofen Inj 50 mg /2 mL @ 2 mL, Tab 25 mg	Generik	-
			NF : Inj 25 mg/mL, Tab 25 mg	Kettesse Inj 2,5% , Tab 25 mg	Dexa Medica PT.	-
			NF : Tab 25 mg	Tofedex Tab 25 mg	Lapi PT.	-
	*	Eterocoxide	NF : Tab 60 mg, Tab 90 mg	Arcoxia Tab 60 mg, Tab 90 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	-
				Orinox Tab 60 mg	Dexa Medica PT.	-
	*	Meloxicam	NF : Tab 7,5 mg, Tab 15 mg	Meloxicam Tab 7,5 mg, Tab 15 mg	Generik	-
				Mexapharm Tab 7,5 mg	Dankos Farma PT.	-
	*	Piroxicam	NF : Caps	Piroxicam Caps 10 mg, Caps 20 mg	Generik	-
	*	Sulfasalazine	NF : Tab 500 mg	Sulfalazine Tab 500 mg	Generik	-
				Sulcolon Tab 500 mg	Bernofarma PT.	-
1.03 ANTIPIRAL						
-	1	Allopurinol	F : Tab 100 mg* , Tab 300 mg	Allopurinol Tab 100 mg, Tab 300 mg	Generik	Tidak Untuk Nyeri Akut. 30 Tab /Bulan
	2	Colcicine	F : Tab 500 mcg	Colcicine Tab	Immortal Pharmaceutical Laboratorie PT.	-
			NF : Tab 500 mcg	Recolfar Tab 500 mcg	Pratapa Nirmala PT.	
	3	Probenesid	F : Tab 500 mg	Probenid Tab 500 mg	Dexa Medica PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1.04	NYERI NEUROPATIK				
	1	Amitriptiline	F : Tab sal selaput 25 mg	Amitriptiline Tab 25 mg	Generik	-
	2	Gabapetin	F : Caps 100 mg, Caps 300 mg	Alpentin Caps 100 mg Gabapentin Caps 300 mg	Actavis Indonesia PT. Generik	Hanya untuk neuralgia paska herpes dan nyeri neuropati diabetikum, dan tidak untuk restless leg syndrome.
	3	Carbamazepine	NF : Caps 300 mg F : Tab 100 mg	Alpentin Caps 300 mg Carbamazepin Tab 100 mg	Sandoz Indonesia PT. Generik	Hanya untuk neuralgiatrigeminal
2	ANASTETIK					
-	2.1	ANASTETIK LOKAL				
	1	Bupivakain	F : Inj 0,5 % (p.v.)	(Belum Tersedia)	Etercon Pharma PT./ Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	2	Bupivakain Heavy	F : Inj 0,5% & glukosa 8% NF : Inj 0,5% & glukosa 8%	Bupivakain Spinal Heavy Inj 0,5 % @ 4 mL Bunascan Spinal Heavy Inj 0,5% @ 4 mL	Etercon Pharma PT./ Glaxo Wellcome Indonesia PT. Pratapa Nirmala PT.	Khusus untuk analgesia spinal.
	3	Etil Chlorida	F : Spray 100 ml	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Lidocain	F : Inj 2 % (infiltr/p.v.), inj 5% + glukosa (dekstroza) 5% F : Gel 2%, Spray Oral 10% NF : inj NF : Salep 5%	Lidocain Inj 2% @ 2 mL Xylocain Gel 2% @ 10 gr, Spray Oral 10% @ 50 mL Pehacain Inj Haemocain Oint	Phapros Tbk. PT. AstraZeneca Indonesia PT. Phapros Tbk. PT. Galenium Pharmasia Laboratories PT.	- - - -
	5	Ropivakain	F: inj 7,5 mg/mL	Naropin Inj 7,5 mg/ml @ 20 mL	AstraZeneca Indonesia PT.	-
-	2.2	ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN				
	1	Deksmedetomidin	F : Inj 100 mcg/ml	Precedex Inj 2 mL Inj 100 mcg/ml	Menarini Indria Laboratories	Untuk sedasi pada pasien di ICU, kraniotomi, bedah jantung dan operasi yang memerlukan waktu pembedahan yang lama.
	2	Halotan	F : Cairan Inhalasi	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Isofluran	F : Cairan Inhalasi	TERRELL 100 Isofluran inhalasi botol @ 100 ml, Terrel 250 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	4	Ketamin	F : Inj 50 mg/ml (i.v), Inj 100 mg/ml (i.v)	Ketamin Hameln Inj 50 mg/ml @ 10 mL	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Nitrogen Oksida	F : Inhalasi, gas dlm tabung	Nitrogen Oksida	-	-
	6	Oksigen	F : Inhalasi, gas dlm tabung	Oksigen	-	-
	7	Propofol	F : Inj 1 % (i.v. Bolus)	Fresofol Inj 1% (10 mg/mL) MCT/LCT @ 20 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-
			NF : Inj 1%	Propofol Lipuro Inj 1% 500 mg/50 mL @ 50 mL	B Braun Medical Indonesia PT.	-
	8	Sevofluran	F : Cairan Inhalasi	Recofol Inj 10 mg/mL @ 20 mL	Dexa Medica PT.	-
				Sevoflurane Inhalation @ 250 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	9	Tiopental	F : Inj 500 mg (i.v. Bolus), inj 1.000 mg (i.v. bolus)	Soujorn Inhalation @ 250 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
				Tiopental Serb Injeksi 500 mg, Serb Inj 1 gr	Bernofarma PT.	-
	10	Levobupivacaine	NF : Inj 0,5 gr	Vopicaïne Inj 0,5 gr	Pratapa Nirmala PT.	-
	2.3 OBAT UNTUK PROSEDUR PRE OPERATIF					
-	1	Atropin	F : Inj 0,25 mg/mL (i.v./i.m./s.k.)	Atropin inj 0,25 mg / ml	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	2	Diazepam	F : Inj 5 mg/mL (i.v./i.m.) NF : Inj 5 mg/mL (i.v./i.m.)	Diazepam Inj 5 mg/mL Valdimex Inj 5 mg/mL	Meprofarm PT. Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	- -
	3	Midazolam	F : Inj 1 mg/mL (i.v.), Inj 5 mg/mL (i.v.) NF : Inj 1 mg/mL (i.v.), Inj 5 mg/mL (i.v.)	Miloz Inj 1 mg/mL @ 5 mL Anesfar Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL Fortanest Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL Sedacum Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Pratapa Nirmala PT. Kalbe Farma Tbk PT. Dexa Medica PT.	Dapat digunakan untuk pre medikasi sebelum induksi anestesi dan rumatan selama anestesi umum. Dosis rumatan: 1 mg/jam (24 mg/hari). Dosis premedikasi: 8 vial/kasus. Dapat digunakan untuk sedasi pada pasien ICU dan HCU.
	3 ANTIALERGI & OBAT UNTUK ANAFILAKSIS					
	1	Dexamethason	F : Inj 5 mg/mL (i.v./i.m.)	Dexametason inj 5 mg/ml @ 1 mL	Meprofarm PT.	Dosis 20 mg/hari
	2	Diphenhidramin	F : Inj 10 mg/mL (i.v./i.m.) NF : Inj 10 mg/mL (i.v./i.m.)	Difenhidramin Inj 10 mg/ml @ 1 mL Recodryl Inj 10 mg/ml @ 15 mL	Phapros Tbk. PT. Global Multi Pharmalab	Dosis 30 mg/hari Dosis 30 mg/hari

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Ephinefrin (Adrenalin)	F : Inj 0,1% (i.v./s.k./i.m.)	Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	4	Hidrokortison	F : serb inj 100 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Clorfeniramin (CTM)	F : Tab 4 mg	CTM Tab 4 mg	Novapharin PT.	Dosis 3 tab/hari, maks 5 hari
	6	Loratadin	F : Tab 10 mg NF : Syr 5 mg/5 mL, Tab 10 mg	(Belum Tersedia) Alloris Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	- Sanbe Farma PT.	- Urtikaria akut: 1 tab/hari, maks 5 hari, dilakukan di Faskes Tk. 1.
			NF :Tab 10 mg	Loratadin Tab 10 mg	Generik	- Urtikaria kronik: maks 30 tab/bulan, hanya dilakukan di Faskes Tk. 2 dan 3
	7	Cetirizin	F : Tab 10 mg, Syrup 5 mg/ 5 ml	Inclarin Tab 10 mg	Interbat PT.	- Urtikaria akut: 1 tab/hari, maks 5 hari
			NF : Drops 10 mg/mL @ 10 mL	Cetirizine Caps 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL*	Futamed Pharmaceuticals, PT. *Rama Emerald Multi Sukses	- Urtikaria kronik: maks 30 tab/bulan, Dosis Syrup 1 Botol/kasus
	*	Cyproheptadine	NF : Tab	Tiriz Drops 10 mg/mL @ 10 mL	Lapi PT.	
	*	Fexomenadine	NF : Tab	Ozen Drops 10 mg/mL @ 10 mL	Pharos PT.	
	*	Homoklorsiklin hidroklorida	NF : Tab 10 mg NF : Tab 10 mg, Syrup 5 mg/ 5 ml	Interhistin Tab 10 mg Histrine Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	Interbat PT. Ferron Par Pharmaceuticals PT.	
	*	Kombinasi : Betamethasone 0.25 mg, Dexchlorpheniramine maleate 2 mg.	NF : Syr	Heptasan Tab 4 mg Telfast OD Tab 120 mg Homoclomin Tab 10 mg	Sanbe Farma PT. Aventis Pharma PT. -	
	*	Kombinasi : Dexamethasone dan Mebhidrolin	NF : Syr, Tab NF : Tab 10 mg	Celestamin Syr Dextamin Tab, Syr Dexteem Plus Tab Histapan Tab 10 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk Phapros Tbk. PT. Erlimplex PT. Sanbe Farma PT.	
	*	Rupatadine	NF : Tab 10 mg	Rupafin Tab 10 mg	-	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Montelucast	NF : Tab 10 mg	Singulair Tab 10 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	
4	ANTIDOT & OBAT LAIN UNTUK KERACUNAN					
-	1	Lantanum Carbonat	NF : Tab 500 mg	Fosrenol Tab 500 mg	Pratapa Nirmala PT.	-
	4.1	KHUSUS				
-	1	Atropin	F : Tab 0,5 mg, Inj 0,25 mg/mL	Atropin inj 0,25 mg / ml	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	2	Ephedrin	F : Inj 50 mg/mL	Efedrin Inj 50mg/ml @ 1 mL	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	3	Kalsium Glukonat	F : Inj 10%	Ca Gluconas Inj 100mg/ml @ 10 mL	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	4	Nalokson	F : Inj 0,4 mg/mL	Nokoba Inj 0,4 mg/ml @ 2 mL	Pratapa Nirmala PT.	Hanya untuk mengatasi depresi pernapasan akibat morfin atau opioid
	5	Natrium Bikarbonat	F : Tab 500 mg, Inj 8,4% (i.v.)	Meylon Inj 8,4% @ 25 mL	Otsuka Indonesia PT.	High alert medicine.
	6	Natrium Tiosulfat	F : Inj 25% (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	-
	7	Neostigmin	F : Inj 0,5 mg/mL	Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/ml @ 1 mL	Pharma Health Care PT.	-
			NF : Inj 0,5 mg/mL	Prostigmin Inj 0,5 mg/mL	Transfarma Medica Indah PT.	-
	8	Protamin Sulfat	F : Inj 10 mg/mL (i.m.)	(Belum Tersedia)	-	-
	4.2	UMUM				
-	1	Carbon Aktif	F : Tab 0,5 g	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Magnesium Sulfat	F : Serbuk	(Belum Tersedia)	-	-
5	ANTIPILEPSI – ANTIKONVULSI					
-	1	Diazepam	F : Inj 5 mg/mL (i.v.), Enema 5 mg/2,5 mL, Enema 10 mg/2,5 mL	Diazepam Tab 2 mg, Tab 5 mg* , Inj 5 mg/mL @ 2 mL** Stesolid Enema 5 mg/2,5 mL @ 2,5 mL, Enema 10 mg/2,5 mL @ 2,5 mL	Yarindo Indonesia PT. * Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. ** Meprofarm PT. Actavis Indonesia PT.	10 amp/kasus, kecuali untuk kasus di ICU. Tidak untuk IM
	2	Phenytoin	F : Caps 30 mg* , Caps 100 mg* , Inj 50 mg/ml NF : Caps 100 mg	PhenytoinInj 50 mg/ml @ 2 mL* Phenytoin Caps 100 mg	Meprofarm PT. Generik	Phenitoin Inj dapat digunakan untuk status konvulsivus, Dosis 90 kaps/bulan, Dosis 4 amp/hari

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Phenobarbital	F : Tab 30 mg* , Tab 100 mg, Inj 50 mg/ml	Phenobarbital Inj 50 mg/ml (i.m./i.v.) , Tab 30 mg*	Phapros Tbk PT. *Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Dosis Phenitoin inj 40 mg/kgBB Tab 30 mg = 120 tab/bulan. Tab 100 mg = 60 tab/bulan
	4	Carbamazepin*	F : Tab 200 mg, Syr 100 mg/5 ml	Carbamazepine Tab 200 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	Dosis 120 tab/bulan.
	5	Clonazepam	F : Tab 2 mg	Clonazepam Tab 2 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
			Nf : Tab	Riklona Tab 2 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	
	6	Lamotrigin	F: Tab Dispersible 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	Lamictal Tab dispersible 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Tidak digunakan sebagai lini pertama untuk epilepsi, dapat digunakan sebagai lini kedua pada ibu hamil atau wanita usia reproduktif. Dosis 30 tab/bulan (hanya untuk titrasi dosis).
	7	Levetiracetam	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg	Keppra Tab 250 mg, Tab 500 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Untuk pasien kejang pada tumor otak yang mendapat kemoterapi. Dosis : 60 tab/bulan.
	8	Magnesium Sulfat	F : Inj 20 %, Inj 40 %	MGSO4 Inj 20% @ 25 mL , Inj 40% @ 25 mL	Otsuka Indonesia PT.	Hanya untuk kejang pada preeklampsia dan eklampsia. Tidak digunakan untuk kejang lainnya. Untuk premedikasi oksalipatin
	9	Topiramate	F : Tab 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	Topamax Tab 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	Soho Industri Pharmasi PT.	Hanya untuk adjunctive terapi pada epilepsi parsial refraktur, bukan untuk monoterapi.
	10	Valproat*	F : Tab 250 mg, Tab SR 250 mg, Tab SR 500 mg, Syr 250 mg/ 5 ml	Depakote Tab 250 mg, ER 250 mg, ER 500 Valproat Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	Abbott Indonesia PT. Meprofarm PT.	Dapat digunakan untuk epilepsi umum (general epilepsy).
			NF : Tab SR 250 mg,Tab 500 mg	Depakote SR Tab 250 mg, SR Tab 500 mg	Abbott Indonesia PT.	
	*	Piracetam	NF : Inf 200 mg/ml, Tab 400 mg, Syr 100mg/mL, Tab 800 mg, Tab 2300 mg	Neurotam Inf 200 mg/mL @ 60 mL, Inj 200 mg/mL @ 15 mL, Inj 200 mg/mL @ 5 mL, Tab 400 mg, Tab 800 mg, Tab 1200 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Inf 200 mg/ml, Tab 400 mg, Tab 800 mg, Tab 2300 mg	Piracetam Inf 200 mg/mL @ 60 mL, Inj 200 mg/mL @ 15 mL, Inj 200 mg/mL @ 5 mL, Tab 400 mg, Tab 800 mg, Tab 1200 mg	Generik	-
			NF : Syr 100 mg/mL	Noochehal Syr 200 mg/5 mL @ 100 mL	Pyridam Farma	-
	*	Pregabalin	NF : Capsul	Pregabalin Caps 75 mg	Generik	-
				Provelyn Caps 75 mg, Caps 150 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	
6	ANTIINFEKSI					
	6.1	ANTELMIINTIK				
		6.1.1 ANTELMIINTIK INTESTINAL				
-	1	Albendazol	F : Tab 400 mg, Susp 200 mg/5 mL	Albendazole Tab 400 mg, Susp 200 mg/5 mL @ 10 mL	Generik	-
	2	Mebendazol	F : Tab 100 mg, Tab 500 mg, Sir 100 mg/5 mL	Vermox 500 Tab 500 mg	Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..	-
	3	Pirantel Pamoat	F: Tab 125 mg, Tab 250 mg, Susp 125 mg/5 ml	Pirantel Tab 125 mg, Susp 125 mg/5 mL @ 60 mL	Holi Pharma PT.	-
	4	Prazikuantel	NF : Syr, Tab	Combantrin Syr	Pfizer Indonesia PT.	-
			F : Tab : 100 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	6.1.2 ANTIFILARIA					
-	1	Dietilcarbamazepin	F : Tab 100 mg	Dietilcarbamazin Tab Salut 100 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Tidak digunakan untuk ibu hamil dan menyusui.
	6.1.3 ANTISISOSTOMA					
-	1	Prazikuantel	F : Tab 600 mg	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk daerah Sulawesi Tengah, Khusus di Kalimantan Selatan untuk pengobatan Fasciolopsis buski.
	6.2	ANTIBAKTERI				
		6.2.1 BETALAKTAM				

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Amoxicillin	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg, Drops 100 mg/ml, Syr Kering 125 mg/5 ml, Syrup kering 250 mg/5 ml NF : Tab 500 mg, Inj 1 gr NF : Caps 250 mg, Caps 500 mg, Inj 1 gr, Drops 100 mg/mL @ 15 mL, Syr 125 mg/5mL @ 60 mL, Syr Forte 250 mg/5mL @ 60 mL	Amoxicillin Tab 250 mg*, Syr 125 mg/ 5 mL @ 60 mL**, Syr Forte 250 mg/ 5 ml @ 60 mL*	* Novapharin PT. ** Phyto Kemo Agung Farma PT. Generik Captifarmindo Laboratories PT.	Dosis tablet untuk 10 Hari, Drops dan Syrup 1 btl/kasus.
	2	Kombinasi : Amoxicillin 500 mg dan Clavuanat 125 mg	NF : Syr Forte 250 mg/5 mL NF : Tab	Claneksi Syr Forte 250 mg/5 mL Co Amoxiclav Tab	Sanbe Farma PT. Generik	- -
	2	Ampicillin	F : Inj 250 mg (i.m./i.v.), Inj 1000 mg (i.v./i.m.) NF : Inj 1 Gr , Tab 500 mg	Dexdyclav Tab (Belum Tersedia) Ampicillin Inj 1 gr, Tab 500 mg	Dexa Medica PT. Generik	- Dosis untuk 10 hari
	3	Benzatin Benzil Penisilin	F : Inj 1,2 Juta IU/ml (i.m.), Inj 2,4 juta IU (i.m.) NF : Inj 1,2 Juta IU/ml (i.m.), Inj 2,4 juta IU (i.m.)	(Belum Tersedia) Benzatin Penisilin 1,2 UI/mL ; 2,4 UI/mL (Belum Tersedia)	- Phapros Tbk. PT.	Dosis inj 1,2 juta IU, 2 amp/bulan ; Dosis inj 2,4 juta IU, 1 amp/bulan
	4	Fenoksimetil penisilin (penisilin V)	F : Tab 125 mg, Tab 250 mg, Tab 500 mg F : Inj 750 mg	(Belum Tersedia) (Belum Tersedia)	- Generik	- Dosis untuk 10 hari
	5	Kombinasi : Ampicilline 500 mg & Sulbactam 250 mg		(Belum Tersedia)		
	6	Kombinasi : Ampicilline & Sulbactam	NF : Tab 375 mg	Bactesyn Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	Dosis untuk 10 hari
	*	Kombinasi : Ampicilline 1000 mg &	F : Inj 1.500 mg NF : Inj 1.500 mg	Vicicillin SX Inj 1500 mg Bactesyn Inj 1,500 mg	Meiji Indonesia PT. Kalbe Farma Tbk PT.	Dosis untuk 10 hari

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Ampicilline 500 mg & Sulbactam 250 mg	NF : Inj 750 mg	Bactesyn Inj 750 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	Dosis untuk 10 hari
	7	Kombinasi : Cefoperazone 500 mg & Sulbactam 500 mg	F : 1000 mg	Cefoperazone Sulbactam Inj 1 gr	Etercon Pharma PT.	Untuk lini ke 3 dan persetujuan KFT/PPRA/ pimpinan RS. Untuk infeksi berat yang tidak bisa diatasi dengan antibiotik tunggal.
	8	Prokain Benzil Penisilin	F : Inj 3 Juta IU (i.m.) NF : Inj 3 Juta IU (i.m.)	(Belum Tersedia) Prokain Benzilpenisilin Serb Inj 3 juta IU	- Generik	Dosis 3 via/kasus
	9	Cefadroxil	F : Caps 250 mg, Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 ml, Syr 250 mg/5 ml NF : Caps 250 mg, Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 ml, Syr 250 mg/5 ml	Cefadroksil Caps 250 m*g, Caps 500 mg**, Sirup Kering 125 mg/5ml @ 60 mL***, 250 mg/5 ml @ 60 mL**** Cefat Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL Lapicef Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL (Belum Tersedia)	* Novapharin ** OTTO Pharmaceutical Industries *** Holi Pharma **** Rama Emerald Multi Sukses PT. Sanbe Farma PT. Lapi PT.	Dosis Syr 1 btl/kasus
	10	Cefalexim	F : Caps 250 mg, Caps 500 mg	(Belum Tersedia)	-	Dosis untuk 10 hari
	11	Cefazolin	F : Inj 1 gr	Cefazolin Inj 1 gr/vial	Dexa Medica PT.	Digunakan pada profilaksis bedah untuk mencegah terjadinya infeksi luka operasi.
	12	Cefepim	F : Inj 1 gr	Cefepim Inj 1 gr/vial	Infion PT.	Antibiotik lini ketiga. Dapat digunakan untuk demam neutropenia atas persetujuan KFT/PPRA/pimpinan RS. Dosis maximal 3 g/hari sampai ANC > 500/mm3

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
13		Cefixime	F : Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 ml	Cefixim Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	Pharma Laboratories PT.	Hanya untuk pasien rawat inap yang sebelumnya mendapatkan antibiotik parenteral sefalosporin generasi tiga atau sesuai hasil uji resistensi. Dosis Capsul 10 hari, Syrup 1 btl/kasus
			NF : Caps 100 mg, Caps 200 mg	Cefixim Caps 100 mg, Caps 200 mg	Generik	
			NF : Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 ml	Cefila Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	Lapi PT.	
			NF : Caps 50 mg, Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 ml	Cefspan Caps 50 mg, Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	
14		Cefoperazone	F : Inj 1 gr	Cefoperazon inj 1 g	Holi Pharma PT.	Antibiotik lini ketiga dan dapat digunakan untuk mengatasi infeksi pada pasien yang mengalami penurunan fungsi ginjal. Peresapan max 3 gr/hari selama 7 hari
15		Cefotaximie	F : Inj 500 mg, Inj 1 gr	Cefotaxim inj 500 mg; Inj 1.000 mg*	Holi Pharma PT. *Rama Emerald Multi Sukses PT.	Dosis untuk 10 hari
			NF : Inj 1 gr	Lapixime Inj 1 gr	Lapi PT.	
				Kalfoxime Inj 1 gr	Kalbe Farma Tbk PT.	
				Taxegram Inj 1 gr	Sanbe Farma PT.	
16		Cefpirome	F : Inj 1 gr	Cefpirome Inj 1 gr	Phapros Tbk PT.	Antibiotik lini ketiga. Dapat digunakan untuk demam neutropenia atas persetujuan
			NF : Inj 1 gr	Futaprom Inj 1 gr	Futamed PT.	
17		Cefpodoxime Proksetil	F : Tab 100 mg	(Belum Tersedia)	-	Dosis 2 tab/hari selama 7 hari
18		Ceftazidime	F : Inj 1 gr	Ceftazidim Inj 1 gr	Dexa Medica PT.	Terapi lini ketiga sediaan injeksi/infus. Diberikan kepada pasien dengan infeksi yang disebabkan oleh bakteri yang resisten dengan antibiotik lain (dibuktikan dengan hasil resistensi test). Peresapan max 3 gr/hari selama 7 hari
			NF : Inj 1 gr	Ceftum Inj 1 gr	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	
19		Ceftriaxone	F : Inj 1 gr	Ceftriaxone Inj 1 gr	Dexa Medica PT.	Dosis Pemberian 2 g/hari selama 7 hari. Untuk meningitis 4 g/hari selama 14 hari
			NF : Inj 1 gr	Broadced Inj 1 gr	Kalbe Farma Tbk PT.	
				Cefxon Inj 1 gr	Lapi PT.	
				Tricefin Inj 1 gr	Dexa Medica PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Cefuroxime	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg, Inj 750 mg	Cefuroxime Inj 750 mg Zinnat Tab 250 mg, Tab 500 mg	Mahakam Beta Farma PT. Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Inj hanya untuk profilaksis bedah abdomen, toraks (cardiac atau non cardiac).
			NF : Inj 1 gr, Tab 500 mg	Anbacim Inj 1 gr, Tab 500 mg	Sanbe Farma PT.	
	*	Penicillin		Sharox Inj 750 mg	Pratapa Nirmala PT.	
	*	Ceftizoxime		Penicilline Procaine Meiiji 3 juta IU Ceftizoxime Inj 1 gr	Bimeda PT. Generik	-
6.2.2 ANTIBAKTERI LAIN						
	1	Thiamphenicol	NF : Caps 500 mg	Thiamphenicol Caps 500 mg	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	-
			NF : Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL, Syr Forte 250 mg/5 mL	Biothicol Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr Forte 250 mg/5 mL @ 60 mL	Sanbe Farma PT.	-
			NF : Caps 500 mg, Syr Forte 250 mg/5 mL	Thiamycin Caps 500 mg, Syr Forte 250 mg/5 mL @ 60 mL	Interbat PT.	-
6.2.2.1 TETRACYCLINE						
	1	Doxycycline	F : Caps 50 mg, Caps 100 mg	Doksisisiklin Tab 100 mg	Generik	Tidak digunakan untuk anak usia < 6 tahun dan ibu hamil dan menyusui, Caps 50 mg Hanya untuk penggunaan pada mata dan kulit. Dosis 2 Caps/hari Selama 10 Hari
				Interdoxin Caps 50 mg	Interbat PT.	
	2	Tetracycline	F : Caps 250 mg, Caps 500 mg	Tetracycline Caps 250 mg, Caps 500 mg*	Holi Pharma PT. * Kimia Farma (Perseo) Tbk PT.	Tidak digunakan untuk anak usia < 6 tahun dan ibu hamil dan menyusui. Dosis 4 Caps/hari selama 10 hari.
	3	Oxytetracycline	F : Inj 50 mg/mL (i.m.), Inj 250 mg/3 mL (i.m.), Inj 500 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
6.2.2.2 CHLORAMPHENICOL						
	1	Chloramphenicol	F : Caps 250, Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL, Inj 1 gr	Chloramphenicol Caps 250 mg, *Caps 500 mg	Novapharin PT. * Actavis Indonesia PT.	Dosis 4 Caps/hari selama 10 hari, Syr 1 btl/kasus,
			NF : Syr 125 mg/mL @ 60 mL	Chloramphenicol Syr 125 mg/ 5 mL @ 60 mL	Generik	Inj 3 gr/hari selama 14 hari.
			NF : Inj 1 gr	Cosancetine Inj 1 gr	Sanbe Farma PT.	
6.2.2.3 SULFAMETOKSAZOL - TRIMETOPRIM						

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	1	Cotrimoxazol (Dewasa), Kombinasi : Sulfametoksazole 400 mg & Trimetoprim 80 mg	F : Syr 240 mg/5 mL, Tab 480 mg NF : Syr 240 mg/5 mL, Tab 480 mg	Cotrimoksazol Tab 480 mg* Sanprima Syr 240 mg/5 mL @ 60 mL Tab 480 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. Sanbe Farma PT.	Dosis 4 Tab/hari selama 10 hari kecuali pada imunocompromised selama 21 hari
	2	Cotrimoxazol (Dewasa), Kombinasi : Sulfametoksazole 400 mg & Trimetoprim 80 mg	NF : Tab 960 mg	Sanprima Forte Tab 960 mg	Sanbe Farma PT.	Dosis 2 Tab/hari selama 10 hari kecuali pada imunocompromised selama 21 hari
	*	Cotrimoxazol Forte (Dewasa), Kombinasi : Sulfametoksazole 800 mg & Trimetoprim 160 mg	F : Tab 960 mg	Cotrimoksazol Forte Tab 960 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	Dosis 2 Tab/hari selama 10 hari kecuali pada imunocompromised selama 21 hari
	3	Cotrimoxazol, Kombinasi : Sulfametoksazole 200 mg & Trimetoprim 40 mg	F : Syr 240 mg	Cotrimoksazol Syr 240 mg/5 mL @ 60 mL	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	Dosis 1 botol/kasus
6.2.2.4 MAKROLID						
	1	Azithromycin	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 200 mg/5 mL, Inj 500 mg	Azithromycin Tab 500 mg, *Syr 200 mg/5 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. * Dexa Medica PT. Pfizer Indonesia PT.	Dosis Tab 3 Tab/kasus; Syr 1 botol/kasus; Inj 1 vial/ hari selama 3 hari
	2	Erythromycin	NF : Tab 500 mg F : Caps 250 mg, Tab 500 mg, Syr 200 mg/5 mL	Zithromax Tab 500 mg Erytromycin Caps 250 mg* , Tab 500 mg** , Syr 200 mg/ 5 mL @ 60 mL***	Lucas Djaja PT. ** Rama Emerald Multi Sukses PT. *** Phyto Kemo Agung Farma PT. SDM Labs PT.	Dosis Tab dan Caps 4 Caps/hari selama 10 hari; Syr 2 botol/kasus.
	3	Clarithromycin	NF : Cream F : Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL, Syr Forte 250 mg/5 mL	Erymed Cream @ 20 gr Clarithrimycin Tab 500 mg Comitro Dry Syr 125 mg/5 mL @ 30 mL	Etercon Pharma PT. Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Dosis 20 Tab/kasus; Dosis Syr 2 Botol/kasus

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
				Abotic Dry Syr Forte 250 mg/5 mL @ 50 mL	Abbott Indonesia PT.	
			NF : Syr 125 mg/5 mL, Syr Forte 250 mg/5 mL, Tab 500 mg	Abbototic Syr 125 mg/5 mL @ 30 mL, Tab 500 mg, XL Tab 500 mg	Abbott Indonesia PT.	
	4	Clindamycin	F : Caps 150 mg, Caps 300 mg	Clindamycin Caps 150 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Dosis 4 Caps/hari selama 5 hari kecuali untuk toksoplasmosis selama 6 minggu
			NF : Caps 300 mg	Clindamycin Caps 300 mg	Generik	
	5	Spiramycin	F : Tab 500 mg	Spiramycin Tab 500 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Dapat digunakan untuk toksoplasmosis pada kehamilan. Dosis 3 gr/hari selama 6 minggu
6.2.2.5 AMINOGLIKOSIDA						
	1	Amikasin	F : Inj 250 mg/ml	Amikasin Inj 250 mg/mL @ 2 mL	Phapros Tbk PT.	Hanya digunakan untuk infeksi oleh bakteri gram negatif yang resisten terhadap gentamisin.
			NF : Inj 250 mg/ml	Mikasin Inj 125 mg/ml @ 2 mL; 250 mg/mL @ 2 mL	Dankos Farma PT.	
				Glybotic Inj 250 mg/mL @ 2 mL	Sanbe Farma PT.	
	2	Gentamycin	F : inj 10 mg/ml, Inj 40 mg/ml	Gentamisin Inj 40 mg/ mL @ 2 mL	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	-
	3	Canamycin	F : Inj 1 gr	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Streptomycin	F : Inj 1 gr	(Belum Tersedia)	-	-
			NF : Inj 1 gr	Streptomycin Serb Inj 1000 mg/ml	Phapros Tbk. PT.	
	-	Netylmicin	NF : Inj 25 mg, Inj 100 mg	Hypobac Inj 25 mg, Inj 100 mg	Phapros Tbk. PT.	-
6.2.2.6 QUINOLON						
	1	Levofloxacin	F : Tab 500 mg, Inf 5 mg/ml	Levofloksasin Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	Promedrahardjo Farmasi Industri PT. * Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Tidak digunakan untuk pasien usia < 18 tahun dan ibu hamil. Dosis maksimal 10 hari
			NF : Tab 500 mg, Inf 5 mg/ml	Cravit Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	Kalbe Farma Tbk PT.	
				Cravox Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	Lapi PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Moxifloxacin	F : Tab 400 mg, Inf 1.6 mg/ml	Moxifloxacin Tab 400 mg, Inf 400 mg/250 mL*	Futamed Pharmaceuticals, PT. *Pratapa Nirmala PT.	Dosis untuk 10 hari
	3	Ofloxacin	F : Tab 200 mg, Tab 400 mg	Ofloksasin Tab 200 mg , Tab 400 mg	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Dosis untuk 10 hari
	4	Ciprofloxacin	F : Tab 500 mg, Inf 2 mg/ml	Ciprofloxacin Tab 500 mg, Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL*	Novapharin PT. *Dexa Medica PT.	Dosis Infus 4 botol/hari
			NF : Inf 2 mg/ml	Civell Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
			NF : Tab 500 mg	Baquinor Forte Tab 500 mg	Sanbe Farma PT.	-
	-	Perfloxacin	NF : Tab 400 mg	Dexaflox Tab 400 mg	Dexa Medica PT.	-
6.2.2.7 LAIN-LAIN						
	1	Meropenem	F : Inj 500 mg, Inj 1 gr	Meropenem serb inj 500 mg, Inj 1000 mg*	Dexa Medica PT.	Hanya untuk terapi lini ketiga untuk infeksi oleh kuman penghasil ESBL; Tidak untuk profilaksis bedah, kecuali bedah jantung. - Febrile neutropenia: dosis 1-3 g/hari, sampai ANC diatas 500/mm3. -Sepsis dan infeksi berat lainnya: dosis 1-3 g/hari maks 7 hari - Penggunaan maksimal 7 hari/kasus. - Setelah hasil kultur diperoleh, maka digantikandengan antibiotika lini pertama atau spektrum sempit yang masih sensitif.
			NF : Inj 500 mg	Ronem Inj 500 mg	Pratapa Nirmala PT.	-Meropenem dapat dilanjutkanapabila hasil kulturmenunjukkan bahwameropenem adalahsatu-satunya antibiotik yang masih sensitif untuk bakteri penyebab infeksi.
	*	Kombinasi : Metronidazole dan Nystatin	NF : Ovula 500 mg	Flagystatin Ovula Neo Gynoxa Ovula	Actavis Indonesia PT. Kalbe Farma Tbk PT.	Untuk infeksi akibat bakteri anaerob, dapat diberikan maksimum 2 minggu/kasus Infus 3 botoI/Hari; Ovula 15 Ovula/kasus

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Metronidazole	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125 mg/5 ml, Inf 5 mg/ml, Suppositoria 500 mg, Ovula 500 mg	Metronidazol Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL* , Inf 5 mg/mL @ 100 mL**	Phyto Kemo Agung Farma PT. *Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. **Dexa Medica PT.	Untuk infeksi akibat bakteri anaerob, dapat diberikan maksimum 2 minggu/kasus Infus 3 botol/Hari; Ovula 15 Ovula/kasus
				Vagizol Ovula 500 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
			NF : Syr 125 mg/5 ml, Suppositoria 500 mg, Suppositoria 1 gr	Flagyl Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL, Supp 1 gr, Supp 500 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.	
			NF : Syr 125 mg/5 m	Promuba Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.	
	3	Pyrimetamin	F : Tab 25 mg	(Belum Tersedia)	-	Untuk toksoplasmosis serebral / retinitis pada immunocompromised dalam bentuk kombinasi dengan sulfadiazin atau klindamisin dan leukovorin.
	4	Sulfadiazin	F : Tab 500 mg	Sulfadiazin Tab 500 mg	Ifars Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	5	Vancomycin	F : Inj 500 mg	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk infeksi oleh kuman MRSA atau MRSE positif (dibuktikan dengan hasil kultur).
	*	Cefditoren	NF : Tab 200 mg	Vancep Serb Inj 500 mg	Pratapa Nirmala PT.	Maks 10 hari/kasus
	*	Lincomycin	NF : Caps 500 mg	Melact Tab 200 mg	Meiji Indonesia PT.	-
	*	Fosfomycin	NF : Inj 1 gr, Inj 2 gr	Lincomycin Caps 500 mg	Generik	-
				Novelmycin Inj 1 gr, Inj 2 gr	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
6.3 ANTIINFEKSI KHUSUS						
6.3.1 ANTILEPRA						
-	1	Dapson	F : Tab 100 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Clofazimin	F : Caps 50 mg, Caps 100 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Rifampicin	F : Caps 300 mg, Tab 450 mg, Tab 600 mg	Rifampisin Tab 300 mg, Tab 450 mg, Tab 600 mg*	*Kimia Farma	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Caps 300 mg, Tab 450 mg, Tab 600 mg	Rifampisin Tab 300 mg, Tab 450 mg	Generik	-
6.3.2 ANTITUBERKOLOSIS						
-	1	Ethambutol	F : Tab 250 mg, Tab 400 mg, Tab 500 mg	Ethambutol Tab 250 mg	Kimia Farma PT.	1) Disediakan oleh Program Kemenkes 2) Penggunaan sesuai dengan Program Nasional Pengendalian TB.
-			NF : Tab 250 mg, Tab 400 mg, Tab 500 mg	Ethambutol Tab 250 mg, Tab 400 mg, Tab 500 mg	Generik	
	2	Isoniazid	F : Tab 100 mg, Tab 300 mg	Isoniazid Tab 100 mg, Tab 300 mg*	Phyto Kemo Agung Farma PT.	Tab 100 mg dapat digunakan untuk profilaksis TB pada anak, dosis 10 mg/kgBB, maksimal 6 bulan setiap hari. Tab 300 mg dapat digunakan untuk profilaksis TB pada ODHA Dewasa . Dosis 1 tab (300 mg) / hari, max 6 bulan
	3	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk dewasa 4KDT (FDC)	F : Kombinasi Rifampisin 150 mg, Isoniazid 75 mg, Pyrazinamid 400 mg, Ethambutol 275 mg	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap awal. Kategori 1 : Dosis 1 tab/15 kgBB, maks selama 2 bulan pertama Kategori 2 : Dosis 1 tab/15 kgBB, maks selama 3 bulan pertama.
	4	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk dewasa 2KDT (FDC)	F : Kombinasi Rifampisin 150 mg, Isoniazid 150 mg	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap lanjutan Kategori 1 : Dosis 1 tab/15 kgBB, maks selama 4 bulan tahap lanjutan, pemberian 3 x seminggu Kategori 2 : Dosis 1 tab/15 kgBB, maks selama 5 bulan tahap lanjutan.diberikan bersamaan dengan Etambutol, pemberian 3x seminggu.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk anak. 3KDT (FDC)	F : Kombinasi Rifampicin 75 mg, Isoniazid 50 mg, Pyrazinamid 150 mg	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap awal. 1 tab/5-8 kgBB, maks 2 bulan pertama, pemberian setiap hari.
	6	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk anak. 2KDT (FDC)	F : Kombinasi Rifampicin 75 mg, Isoniazid 50 mg	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap lanjutan. 1 tab/5-8 kgBB, maks 4 bulan tahap lanjutan, pemberian setiap hari.
	7	Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk Dewasa. Kombipak II	F : Kombinasi Rifampicin 450 mg (1 tab), Isoniazid 300 mg (1 tab), Pyrazinamid 500 mg (3 tab), Ethambutol 250 mg (3 tab)	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap awal. Kategori 1: Maks 448 tab (56 blister) selama 2 bulan pertama, pemberian setiap hari. Diberikan untuk pasien TB yang tidak bisa menggunakan OAT bentuk FDC/KDT.
	8	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombipak untuk dewasa. Kombipak III	F : Kombinasi Rifampicin 450 mg (1 tab), Isoniazid 300 mg (2 tab)	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap lanjutan. Kategori 1: Maks 144 tab selama 4 bulan (48 blister Kombipak III), pemberian 3x seminggu. Diberikan untuk pasien TB yang tidak bisa menggunakan OAT bentuk FDC/KDT.
	9	Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk anak. Kombipak A	F : Kombinasi Rifampicin 75 mg (2 Caps), Isoniazid 100 mg (1 tab), Pyrazinamide Tab 200 mg (2 Tab)	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap awal. Maks 280 tab (28 sachet Kombipak A) selama 2 bulan pertama pemberian setiap hari. Diberikan untuk pasien TB yang tidak bisa menggunakan OAT bentuk FDC/KDT

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	10	Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk anak. Kombipak B	F : Kombinasi Rifampicin 75 mg (2 Caps), Isoniazid 100 mg (1 Tab)	Paket TB Dots	-	Digunakan pada pengobatan TB tahap lanjutan. Maks 336 tab selama 4 bulan lanjutan pemberian setiap hari.
	11	Pyrazinamid	F : Tab 500 mg	Pirazinamid Tab 500 mg	Holi Pharma PT.	Dosis 20-30 mg/kgBB, Diberikan atas persetujuan tim PPRA/PFT.
	12	Streptomycin	F : Inj 1 gr	Streptomycin Serb Inj 1000 mg/ml	Phapros Tbk. PT.	Dapat digunakan untuk paduan OAT tingkat 2, tahap awal. Untuk kombinasi pengobatan pasien TB Kambuh BTA (+). Dosis 15 mg/kgBB maks 2 bulan pertama pemberian setiap hari. Digunakan untuk TB MDR
6.3.3 ANTISEPTIK SALURAN KEMIH						
-	1	Asam Pipemidat	F : Caps 400 mg NF : Caps 400 mg	Urinter Caps 400 mg Urotractin Caps 400 mg	Interbat PT. Sanbe Farma PT.	28 Capsul/ Kasus 28 Capsul/ Kasus
	2	Metenamin Mandelat (Heksamin Mandelat)	F : Tab sal enterik 500 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Nitrofurantoin	F : Tab 50 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	-	Phenazopyridine HCL	NF : Tab 100 mg	Urogetik Tab 100 mg	Transfarma Medica Indah PT.	-
6.4 ANTIFUNGI						
6.4.1 ANTIFUNGI SISTEMIK						
-	1	Amfoterisin B	F : Inj 5 mg/mL (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Fluconazole	F : Caps 50 mg, Caps 150 mg, Inj 2 mg/ml	Fluconazole Tab 150 mg, Inj 2 mg/mL @ 100 mL*	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Hanya digunakan untuk kandidiasis sistemik/pada pasien immunocompromised
				Diflucan Tab 50 mg	Pfizer Indonesia PT.	
	3	Griseofulvin	F : Tab 125 mg, Tab 250 mg, Tab 500 mg	Griseofulvin Tab 125 mg, Tab 500 mg*	Novapharin PT. * Pharma Laboratories PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	4	Itraconazole	NF : Caps 100 mg	(Belum Tersedia) Itraconazole Caps 100 mg Itzol Caps 100 mg Sporacid Caps 100 mg	- Generik Lapi PT. Ferron Par Pharmaceuticals PT.	a) Hanya untuk histoplasmosis, aspergilosis, onikomikosis, deep mycosis yang dibuktikan dengan hasil pemeriksaan kultur. b) Tidak diberikan bersama dengan obat lain yang terbukti dapat berinteraksi dengan itraconazol.
	5	Ketoconazole	F : Tab 200 mg, NF : Tab 200 mg,	(Belum Tersedia) Ketoconazole Tab 200 mg	- Generik	Maksimal 30 Tab/Kasus
	6	Micafungin	F : Inj 50 mh	Mycamine Serb Inj 50 mg/vial	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Hanya digunakan untuk kandidiasis sistemik yang sudah resisten dengan flukonazol (dibuktikan dengan hasil kultur) dan pasien yang immunocompromised.
	7	Nystatin	F : Tab 500.000 IU, Susp 100.000 IU/ml	Nystatin Tab 500.000 IU/ g, Susp 100,000 IU/mL*	Phapros Tbk. PT. *Ifars Pharmaceuticals Laboratories PT.	Tab 30 tab/bulan. Susp 2 Botol/kasus untuk 1 minggu
	8	Terbinafine	F : Tab 250 mg NF : Krim	(Belum Tersedia) Termisil Cream 10 gr	- Ferron Par Pharmaceuticals PT.	- -
6.5 ANTIPROTOZOA						
6.5.1 ANTIAMUBASIS & ANTIGIARDIASIS						
	1	Metronidazole	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125 mg/5 ml, Inf 5 mg/ml	Metronidazol Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL* , Inf 5 mg/mL @ 100 mL**	Phyto Kemo Agung Farma PT. *Meprofarm PT. **Dexa Medica PT.	Inf 3 Botol/hari
			NF : Inf 5 mg/ml,	Metrofusin Inf 5 mg/mL @ 100 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	
			NF : Syr 125 mg/5 ml ,Suppositoria 1 gr	Flagyl Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL, Supp 1 g	Sanofi Aventis Indonesia PT.	
6.5.2 ANTIMALARIA						
		Chloroquin	NF : Tab 150 mg	Chloroquin Tab 150 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
		Pyrimethamine	NF : Tab 25 mg	Primet Tab 25 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	1	Doxycycline	F : Caps 100 mg	6.5.2.1 UNTUK PENCEGAHAN		
				Doksisislin Tab 100 mg	Generik	Dosis 10 Caps/kasus
				Interdoxin Caps 50 mg	Interbat PT.	
	1	Artesunat	F : Inj 60 mg/ml (i.v./i.m.)	6.5.2.2 UNTUK PENGOBATAN		
				(Belum Tersedia)	Pharma Laboratories PT.	a) Diberikan pada malaria berat/dapat diberikan pra rujukan. b) Hanya dapat diberikan di puskesmas perawatan atau untuk 1 kali pemberian pada malaria berat yang segera dirujuk ke Faskes Tk. 2.
	2	Kombinasi : Arthemeter 20 mg & Lumefantrin 120 mg	F : Tab	(Belum Tersedia)	-	Terapi lini pertama untuk malaria falsiparum
	3	Kombinasi DHP : Dyhydroartemisinin 40 mg & Piperquin 320 mg	F : Tab	DHP FRIMAL Kombinasi (DHP) Tab Sal Selaput	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
	4	Quinin	F : Tab 200 mg, Inj 25% (i.v.)	Quinin Tab 200 mg, Tab 222 mg sebagai garam	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Tab : Untuk terapi lini kedua pada malaria. Inj : Hanya digunakan untuk malaria dengan komplikasi/malaria berat.
	5	Primaquin	F : Tab 15 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	6.6	ANTIVIRUS				
	-	Methysoprinol	NF : Syr 250 mg/5 mL	Methysoprinol Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	Generik	-
			NF : Syr 250 mg/5 mL , Tab 500 mg	Isoprinolin Tab 500 mg, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	Darya Varia PT.	-
				Isprinol Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-

No KIs Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
6.6.1 ANTIHERPES						
	1	Acyclovir	F : Tab 200 mg, Tab 400 mg, Inj 250 mg	Acyclovir Tab 200 mg, Tab 400 mg*	Yarindo Farmatama PT. *Phapros Tbk. PT.	-
			NF : Cream	Acyclovir Cream 5% @ 5 gr	Generik	-
	2	Valacyclovir	F : Tab 500 mg	(Belum Tersedia)	-	-
			NF : Tab 500 mg,	Valacyclovir Tab 500 mg	Bernofarma PT.	
6.6.2 ANTI SITOMEGALOVIRUS (CMV)						
-	1	Gancyclovir	F : Inj 500 mg	Cymevene Serb Inj 500 mg (50mg/ml)	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk pasien immunocompromised (CD 4 <100) serta dibuktikan ada kelainan organik (retinitis CMV/CMV serebral). Untuk transplantasi organ dari donor yang menderita CMV.
	2	Valgancyclovir	F: Tab 450 mg	Valcyte Tab 450 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	
6.6.3 ANTIRETROVIRAL						
6.6.3.1 NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NRTI)						
DISEDIAKAN OLEH PROGRAM KEMENKES						
	1	Kombinasi : Zidofudin 300 mg & Lamivudin 150 mg	F : Tab	Duviral Tab	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Dapat diberikan oleh Faskes Tk.1 dengan persyaratan memiliki SK Penunjukan sebagai unit pelayanan yang berhak memberikan obat ARV dari Kementerian Kesehatan atau Dinas Kesehatan setempat.
				Zidofudin 300 mg & Lamivudin 150 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
	2	Kombinasi : Tenovovir 300 mg & emtricitabin 200 mg	F: Tab	(Belum Tersedia)	-	
	3	Lamivudin	F : Tab 150 mg	Lamivudine Tab 150 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
	4	Stavudin	F : Tab 30 mg	(Belum Tersedia)	-	
	5	Tenofovir	F : Tab 300 mg	Tenofovir Tab 300 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
	6	Zidovudin	F : Caps 100 mg	Zidofudin Tab 100 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
6.6.3.2 NON NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NNRTI)						

No KIs Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
DISEDIAKAN OLEH PROGRAM KEMENKES						
	1	Efavirens	F : Tab 200, Tab 600 mg NF : Tab 200 mg	(Belum Tersedia) Efavirens Tab 600 mg	- Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Dapat diberikan oleh Faskes Tk.1 dengan persyaratan memiliki SK Penunjukan sebagai unit pelayanan yang berhak memberikan obat ARV dari Kementerian Kesehatan atau Dinas Kesehatan setempat.
	2	Neverapine	F : Tab/Caps 200 mg	Neverapine Tab 200 mg	Generik	
6.6.3.3 NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NRTI) +NON NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR						
DISEDIAKAN OLEH PROGRAM KEMENKES						
	1	Kombinasi : Tenofovir 300 mg & Lamivudin 300 mg & Efavirens 600 mg	F : Tab	(Belum Tersedia)	-	Dapat diberikan oleh Faskes Tk.1 dengan persyaratan memiliki SK Penunjukan sebagai unit pelayanan yang berhak memberikan obat ARV dari Kementerian Kesehatan atau Dinas Kesehatan setempat.
	2	Kombinasi FDC Anak : Zidofudin 60 mg, Lamivudin 30 mg, dan 50 mg	F : Tab	(Belum Tersedia)	-	
6.6.3.4 PROTEASE INHIBITOR						
	1	Kombinasi : Lopinavir 200 mg & Ritonavir 50 mg	F : Tab salut selaput	Aluvia Tab	Abbott Indonesia PT.	a) Hanya digunakan sebagai lini kedua terapi antiretroviral. Dapat diberikan oleh Faskes Tk.1 dengan persyaratan memiliki SK Penunjukan sebagai unit pelayanan yang berhak memberikan obat ARV dari Kementerian Kesehatan atau Dinas Kesehatan setempat.
6.6.4 ANTIHEPATITIS						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Adenofir Dipivoksil	F : Tab 10 mg	Hepsera Tab 10 mg	SmithKline Beecham Pharmaceuticals PT.	Diberikan Kepada : a) Pasien Hepatitis B kronik HBeAg negatif dengan DNA HBV rendah dan ALT tinggi. b) Pasien dengan riwayat gagal terapi dengan pemberian analog nukleosida. c) Dapat diberikan oleh Dokter Spesialis Penyakit Dalam atau KGEH. Tidak diberikan pada: a) Pasien Hepatitis B kronik dengan gangguan ginjal. b) Pasien dalam pengobatan adefovir yang tidak menunjukkan respon pada minggu ke 10-20. 30 tab/bulan, dievaluasi setiap 6 bulan.
	2	Entecavir	F : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg NF : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg	(Belum Tersedia) Baraclude Tab 0,5 mg	- Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..	Hanya diberikan oleh KGEH dan spesialis anak KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam dengan melampirkan: a) Hasil pemeriksaan HBeAg. b) Pemeriksaan ALT meningkat 2x di atas batas atas normal dalam 3 bulan, atau c) Histologi/transient elastography atau AST Platelet Ratio Index (APRI) sesuai minimal dengan F2.
	3	Lamivudin	F : Tab 100 mg	Lamivudin Tab 100 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Hanya diberikan oleh KGEH dan spesialis anak KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam dengan melampirkan : a) Hasil pemeriksaan HBeAg. b) Pemeriksaan ALT meningkat 2x di atas batas atas normal dalam 3 bulan, atau c) Histologi/transient elastography atau AST

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Tab 100 mg	Heplav Tab 100 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Platelet Ratio Index (APRI) sesuai minimal dengan F2. d) Pengobatan dihentikan apabila terjadi serokonversi HBsAg. e) Apabila HBV DNA setelah 6 bulan masih positif harus ditambahkan atau digantikan obat lain.
	4	Pegylated Interferon alfa-2a	F : Inj 135 mcg/0,5 ml, Inj 180 mcg, 0,5 ml	Pegasys Inj 135mcg/0,5ml, Inj 180mcg/0,5ml	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	a) Hanya untuk penderita hepatitis B dan C. b) Hanya boleh diresepkan oleh KGEH. c) Digunakan bersama dengan ribavirin.
	5	Pegylated Interferon alfa-2b	F : Inj 50 mcg, Inj 80 mcg, Inj 100 mcg, Inj 120 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Hanya untuk penderita hepatitis B dan C. b) Hanya boleh diresepkan oleh KGEH. c) Digunakan bersama dengan ribavirin.
	6	Ribavirin	F : Tab 200 mg	Copegus Tab 200 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Disediakan oleh Program Kemenkes. a) Hanya digunakan untuk Hepatitis C genotype 2 atau 3 bersama dengan peginterferon alfa dan/atau sofosbuvir. b) Hanya diberikan oleh KGEH dan spesialis anak KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam. c) Dapat diberikan sesuai dengan SK Penetapan Rumah Sakit Layanan Hepatitis C dari Kementerian Kesehatan. d) Diagnosis ditegakkan dengan bukti hasil pemeriksaan positif genotype 1.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	7	Simeprevir	F : Tab 150 mg	Olysio Tab 150 mg	Soho Industri Pharmasi PT.	Disediakan oleh Program Kemenkes. a) Tidak digunakan sebagai monoterapi. b) Hanya digunakan untuk Hepatitis C genotipe 1 yang tidak disertai sirosis. Diagnos ditegakkan dengan bukti hasil pemeriksaan positif genotipe 1 c) Tidak digunakan untuk pasien dengan perburukan fungsi hati sedang hingga berat (child pugh kelas B atau C) d) Tidak dianjurkan untuk pasien yang sebelumnya gagal dengan terapi protease inhibitor. e) Hanya diberikan oleh KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam. f) Dapat diberikan sesuai dengan SK Penetapan Rumah Sakit Layanan Hepatitis C dari Kementerian Kesehatan.
	8	Sofosbuvir	F : Tab 400 mg	Myhep Tab 400 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Disediakan oleh Program Kemenkes. a) Tidak digunakan sebagai monoterapi. b) Hanya digunakan untuk Hepatitis C genotipe 2 yang tidak disertai sirosis. Diagnosis ditegakkan dengan bukti hasil pemeriksaan positif genotipe 2 c) Hanya diberikan oleh KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam. d) Dapat diberikan sesuai dengan SK Penetapan Rumah Sakit Layanan Hepatitis C dari Kementerian Kesehatan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	9	Telbivudin	F : Tab 600 mg	Sebivo Tab 600 mg	Novartis Indonesia PT.	a) Hanya untuk pasien Hepatitis B kronik. Diagnosis ditegakkan berdasarkan hasil pemeriksaan HBV-DNA. b) Pengobatan dihentikan apabila terjadi serokonversi HBsAg. c) Apabila HBV DNA setelah 6 bulan masih positif harus ditambahkan atau digantikan obat lain. d) Hanya diberikan oleh KGEH dan spesialis anak KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam.
	10	Tenovovir	F : Tab 300 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Hanya untuk pasien Hepatitis B. b) Hanya untuk compensated liver disease. c) Hanya diberikan oleh KGEH dan spesialis anak KGEH atau Dokter Spesialis Penyakit Dalam. d) Tidak diberikan untuk anak < 2 tahun.
7 ANTIMIGRAIN & ANTIVERTIGO						
7.1 ANTIMIGRAIN						
-	-	Flunarizine	NF : Tab	Flunarizine Tab 5 mg, Tab 10 mg	Generik	-
7.1.1 PROFILAKSIS						
	1	Propanolol	F : Tab 10 mg, Tab 40 mg	Propanolol Tab 10 mg* , Tab 40 mg	Holi Pharma PT.	-
7.1.2 SERANGAN AKUT						
	1	Ergotamine	F : Tab 1 mg	(Belum Tersedia)	-	Hanya digunakan untuk serangan migrain akut, 8 Tablet / minggu
	2	Kombinasi : Ergotamine 1 mg & Caffeine 50 mg	F : Tab	Ergotamine Caffeine Tab 1 mg/50 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	8 Tablet / minggu
			NF : Tab	Ericaf Tab	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	
7.2 ANTIVERTIGO						
	1	Betahistine	F : Tab 6 mg, Tab 24 mg	Betahistine tab 6 mg	Dexa Medica PT.	Hanya untuk sindrom Meniere.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
				Betaserc Tab 24 mg	Abbott Indonesia PT.	
			NF : Tab 8 mg	Mertigo Tab 6 mg	Dexa Medica PT.	
				Betaserc Tab 8 mg	Abbott Indonesia PT.	
				Vastigo Tab 6 mg	Dexa Medica PT.	
	7.3	ANTIMIGRAIN				
	-	Flunarizine	NF : Tab	Frego Tab 5 mg, Tab 10 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
8		ANTINEOPLASTIK, IMUNOSUPRESAN & OBAT UNTUK TERAPI PALIATIF				
	8.1	HORMON & ANTIHORMON				
-	1	Anastrozol	F : Tab 1 mg	Arimidex Tab 1 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	Dapat digunakan untuk kanker payudara post menopause dengan pemeriksaan reseptor estrogen/progesteron positif.
	2	Bicalutamid	F : Tab 50 mg, Tab 150 mg	Casodex Tab 50 mg, Tab 150 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	Untuk kanker prostat, diberikan 5 - 7 hari sebelum atau bersamaan dengan pemberian goserelin asetat atau leuprorelin asetat.
			NF : Tab 50 mg, Tab 150 mg	Bicastra Tab Diproca Tab 50 mg	- Dipa Pharmalab Intersains PT.	Diberikan maksimal 1 tahun jika PSA (Prostate Spesific Antigen) membaik.
	3	Dexamethason	F : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg, Tab 2 mg, Inj 5 mg/ml	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/ml @ 1 mL*	Novapharin PT. *Meprofarm PT.	-
	4	Dienogest	F: Tab 2 mg	Visanne Tab 2 mg	Bayer Indonesia PT.	Hanya untuk endometriosis.
	5	Eksemestan	F : Tab 25 mg	Aromasin Tab 25 mg	Pfizer Indonesia PT.	Dapat digunakan untuk kanker payudara post menopause dengan pemeriksaan reseptor estrogen/progesteron positif.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUKATUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Goserelin Asetat	F : Inj 3,6 mg, Inj 10,8	Zoladex Inj 3,5 mg/Syringe; Inj 10,8 mg/Syringe;	AstraZeneca Indonesia PT.	Dapat digunakan untuk kanker payudara dengan hormonal reseptor (ER dan/atau PR) positif premenopause. Peresepan 1 vial/bulan Dapat digunakan untuk endometriosis. Peresepan 1 vial/bulan; maks 6 vial/kasus Dapat digunakan untuk kanker prostat, harus diberikan bersama dengan bikalutamid tablet. Inj 10,8 dapat digunakan untuk kanker prostat, dengan peresepan 1 vial/3 bulan
	7	Letrozol	F : Tab 2,5 mg NF : Tab 2,5 mg	Lezra Tab 2,5 mg Lebrest Tab 2,5 mg Lezra Tab 2,5 mg	Actavis Indonesia PT. Ferron Par Pharmaceuticals PT. Actavis Indonesia PT.	Untuk kanker payudara pada post menopause dengan reseptor ER dan/atau PR positif.
	8	Leuprorelin Asetat	F : Inj 1,88 mg , Inj 3,75 mg, Inj 7,5 mg, Inj 11,25 mg , Inj 22,5 mg	Tapros Inj 1.88 mg , Inj 11,25 mg	Takeda Indonesia PT.	Inj 1,88 mg ; Peresepan 1 vial/bulan, Maks 6 vial/ kasus. Untuk endometriosis pada pasien dengan BB < 50 kg, adenomiosis atau mioma uteri
	9	Medroksi Progesterone Acetat	F: Tab 100 mg, Tab 500 mg, Inj 50 mg /mL , Inj 150 mg/mL	Medroksi Progesterone Acetat Inj 150 mg/mL Provera Tab 100 mg	Harsen Laboratories PT. Pratapa Nirmala PT. Pfizer Indonesia PT.	
	10	Methylprednisolon	F : Tab 4 mg, Tab 16 mg NF : Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 125 mg	Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg* Methylprednisolon Tab 8 mg Lameson Tab 4 mg, Tab 8 mg*, Inj 125 mg (Belum Tersedia)	Molex Ayu PT. *Dexa Medica PT. Generik Lapi PT. -	-
	11	Tamoksifen	F : Tab 10 mg, Tab 20 mg NF : Tab 10 mg, Tab 20 mg		-	Untuk kanker payudara pada premenopause dan post menopause dengan reseptor ER dan/atau PR positif
	12	Testosteron	F : Caps 40 m g, Inj 250 mg/ml	Andriol Testocaps Caps 40 mg	Kalbe Farma Tbk PT. Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	Caps 40 mg hanya untuk defisiensi hrmono

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Allylestrenol	NF : Tablet	Premaston Tab 5 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Progesterone	NF : Ovula	Cygest Supp 200 mg, Supp 400 mg	Actavis Indonesia PT.	-
				Utrogestan Tab 200 mg	Actavis Indonesia PT.	-
	8.2	IMMUNOSUPRESSAN				
	1	Azatiopin	F : Tab 50 mg	Imuran Tab 50 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	2	Basiliximab	F: 20 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Hanya diberikan 1 kali sebelum dilakukan transplantasi. b) Diberikan bersama dengan siklosporin dan kortikosteroid.
	3	Everolimus	F : Tab 0,25 mg, Tab 0,5 mg	Certican Tab 0,25 mg, Tab 0,5 mg	Novartis Indonesia PT.	Hanya untuk pasien yang telah menjalani transplantasi ginjal dan mengalami penurunan fungsi ginjal yang dapat menyebabkan Chronic Allograft Nephropathy (CAN).
	4	Hidroksi Klorokuin	F : Tab 200 mg* ,Tab 400 mg* , Inj 50 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk kasus SLE (Systemic Lupus Erythematosus). b) Untuk kasus RA (Rheumatoid Arthritis).
	5	Klorokuin	F : Tab 250 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk kasus SLE (Systemic Lupus Erythematosus). b) Untuk kasus RA (Rheumatoid Arthritis).
	6	Leflunomid	F : Tab 20 mg	Arava Tab sal selaput 20 mg	Aventis Pharma PT.	Untuk penderita RA (Rheumatoid Arthritis) yang telah gagal dengan DMARDs. Bukan sebagai initial treatment. Hanya boleh diresepkan oleh dokter reumatolog.
	7	Metotreksat	F : Tab 2,5 mg	Methotrexate Inj 25 mg/mL Kemotrexate Inj 25 mg/mL	Sanbe Farma PT. OTTO Pharmaceutical Industries PT.	Untuk imunosupresi. Untuk pasien dengan luas psoriasis di atas 10%.
	8	Mikofenolat Mofetil	F : Tab 500 mg	Cellcept Tab 500 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk kasus transplantasi organ ginjal, jantung, atau hati.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	9	Mikofenolat sodium	F : Tab 180 mg, Tab 360 mg	Myfortic Tsb 180 mg, tab 360 mg	Novartis Indonesia PT.	Untuk dewasa: 60 tab/bulan.
	10	Cyclosporine	F : Caps 25 mg, Caps 50 mg, Caps 100 mg, Inj 50 mg/ml, Inj 100 mg/ml	Sandimmun Neoral Caps 25 mg, Caps 50 mg	Novartis Indonesia PT.	Sediaan Caps untuk kasus transplasi organ dan autoimun Dosis persepan 5 mg/kgBB/hr,
	11	Takrolimus	F : Caps 0,5 mg, Caps 1 mg, Lepas Lambat (XL) Tab 0,5 mg, Lepas Lambat (XL) Tab 1 mg,	Prograf Tab 0,5 mg, Tab 1 mg , XL Tab 0,5 mg, XL Tab 1 mg	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	a) Hanya untuk pasien yang telah menjalani transplantasi ginjal dan mengalami penurunan fungsi yang dapat menyebabkan Chronic Allograft Nephropathy (CAN) . b) Hanya untuk pasien pasca transplantasi dengan resiko intermediate dan high risk
8.3 SITOTOKSIK						
	1	Afatinib	F: Tab 20 mg, Tab 30 mg, Tab 40 mg	Giotrif Tab 40 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	a) Untuk NSCLC jenis non squamous yang locally advance atau metastatik dengan adenokarsinoma yang didominasi oleh EGFR exon 19 delesi atau mutasi substitusi exon 21 (L858R), TKI naïve adult patients. b) Dosis terapi adalah 40 mg, diberikan 1x1 sehari. c) Jika terjadi progresi pada salah satu (gefitinib, erlotinib, pemetreksed dan afatinib), maka tidak dapat diganti dengan obat-obat tersebut Dosis obat 20 mg dan 30 mg Dosis 30 mg bukan dosis terapeutik tetapi digunakan apabila muncul efek samping. Dosis dikembalikan ke 40 mg untuk mendapat efikasi yang diharapkan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	2	Aspariganse	F : Inj 10.000 IU	Leunase Inj 10.000 UI/vial	Widatra Bhakti PT.	Untuk Leukimia Limfoblastik Akut
	3	Bendamustin	F : Serb Inj 25 mg, Serb Inj 100 mg	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)/Small Lymphocytic Lymphoma (SLL) (stadium B atau C). Untuk CLL: 100 mg/m2 pada hari 1 dan 2 pada siklus 28 hari. Pemberian maks 6 siklus
	4	Bevasizumab	F : Inj 25 mg/ml	Avastin Inj 25 mg/mL @ 4 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk kanker kolorektal metastatik. Peresepan maksimal 12 x pemberian
	5	Bleomicin	F : Inj 15 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk squamous cell carcinoma pada daerah kepala dan leher, serviks, esofagus, penis, testis, kulit, paru, glioma, limfoma, plerodesis. b) Sebagai terapi lini pertama pada Hodgkin dan Non Hodgkin Disease. c) Untuk kanker ovarium dibuktikan dengan hasil pemeriksaan PA. d) Untuk germ cell tumor dibuktikan dengan hasil pemeriksaan PA.
	6	Busulfan	NF : Inj 15 mg	Bleocin Serbuk Inj 15 mg/mL	Kalbe Farma Tbk PT.	Peresepan maksimal 12 x pemberian
	7	Dacarbazine	F : Tab 2 mg	(Belum Tersedia)	-	-
			F : Inj 100 mg, Inj 200 mg	Dacarbazine Medac Inj 200 Mg	Dipa Pharmalab Intersains PT.	Untuk melanoma malignan metastatik, sarkoma dan penyakit Hodgkin. Peresepan maksimal 12 x pemberian
				DBL Dacarbazine Inj 200 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	

No Kls Terapi	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
8	Daktinomycin	F : Inj 0,5 mg (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk tumor Wilms, rabdomiosarkom pada anak, sarkoma Ewings, dan kanker testis non seminoma metastatik. b) Neoplasia trofoblastik gestasiona c) Untuk soft tissue sarcoma, kecuali leiomyosarcoma dan angiosarcoma Peresepan maximal 12 x pemberian
9	Daunorubicine	F : Inj 20 mg	Daunocin Inj 20 mg/vial	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Untuk Leukimia Akut
10	Doxorubicin	F : Inj 10 mg (i.v.) Inj 50 mg (i.v.)	Doksorubisin injeksi 2mg/mL @ 5 mL, Inj 2mg/mL @ 25 mL Naproxox Serb inj 10 mg/vial ; Serb Inj 50 mg/vial Sindroxocin injeksi i.v. 10 mg/vial ; Serb Inj 50 mg/vial	Sanbe Farma PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Actavis Indonesia PT.	Dosis Kumulatif maksimal (seumur hidup) 500 mg/m ² LPT
11	Docetaxel	F : Inj 40 mg	Docetaxel Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Inj 40 mg/mL @ 2 mL Taceedo Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Inj 40 mg/mL @ 2 mL	Sanbe Farma PT. * Actavis Indonesia PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Untuk kanker kepala dan leher, paru, payudara, ovarium, prostat dan adenokarsinoma gaster. - Untuk kombinasi: 75 mg/m ² LPT setiap 3 minggu. - Untuk kemoterapi: 100 mg/m ² LPT setiap 3
12	Epirubicin	F : Inj 2 mg/mL, Inj 50 mg	Epirubicin HCL Inj 50 mg/25 mL, Inj 10 mg/5 mL, Serb injeksi 10 mg/5 mL, Serb injeksi 50 mg/25 mL*	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Sanbe Farma PT. *Ferron Par Pharmaceuticals PT.	Dosis kumulatif maks 750 mg/m ² LPT

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	13	Erlonitib	F : Tab 100 mg, Tab 150 mg	Tarceva Tab 100 mg, Tab 150 mg	Roche Indonesia PT.	Hanya untuk adenokarsinoma paru dengan EGFR mutasi positif. Jika terjadi progresi pada salah satu (gefitinib, erlotinib, pemetreksed dan afatinib), maka tidak dapat diganti dengan obat-obat tersebut. Persepan maximal 30 tab/bulan
	14	Etoposid	F : Caps 100 mg, Inj 20 mg/ml	Etopul Inj 20 mg/ml @ 5 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Untuk kanker testis, kanker paru, germ cell tumor, retinoblastoma, neuroblastoma, sarkoma, limfoma maligna. Persepan Maximal 100 mg/m ² /hari, selama 3-5 hari.
	15	Fludarabin	F : Tab 10 mg, Inj 50 mg	Fludara Tab 10 mg, Serbuk Inj 50 mg	Aventis Pharma PT.	Hanya untuk BCLL. Sebagai alternatif pengganti klorambusil untuk terapi CLL (Chronic Lymphocytic Leukemia). Persepan maximal 30 mg/m ² /hari selama 5 hari
	16	Flourouracyl	F : Inj 25 mg/ml, Inj 50 mg/ml (i.v.) NF : Inj 25 mg/mL, Inj 50 mg/mL	(Belum Tersedia) Curacil inj 500 mg Fluorouracil Inj 50 mg/mL @ 5 mL	- Kalbe Farma Tbk PT. Dankos Farma PT.	Untuk kanker kepala dan leher, saluran cerna, payudara, dan leher rahim. Untuk nasofaring: 1.000 mg/m ² /hari selama seminggu. Untuk kolorektal: 2.800 mg/m ² /46 jam diulang tiap 2 minggu
	17	Gefitinib	1	Iressa Tab 250 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	Hanya untuk adenokarsinoma paru dengan EGFR mutasi positif. Jika terjadi progresi pada salah satu (gefitinib, erlotinib, pemetreksed dan afatinib), maka tidak dapat diganti dengan obat-obat tersebut. Persepan maximal 30 tab/bulan

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	18	Gemcitabine	F : Inj 200 mg, Inj 1 gr NF : Inj 200 mg, Inj 1 gr	Gemcitabine Serb Inj 200 mg, Serb Inj 1000 mg Gemcikal Inj 200 mg, Inj 1 gr	Sanbe Farma PT. *Tempo Scan Pacific Tbk PT. Kalbe Farma Tbk PT.	a) Untuk NSCLC yang locally advanced (stadium IIIA, IIIB) atau metastatik (stadium IV). b) Untuk adenokarsinoma pankreas yang locally advanced (non resectable stadium II atau stadium III) atau metastatik (stadium IV). Diberikan pada pasien yang sebelumnya telah mendapat 5-FU. c) Hanya untuk muscle invasif bladder cancer.
	19	Hydroxy Urea	F : Caps 500 mg	Hydroxyurea Medac Caps 500 mg	Dipa Pharmalab Intersains PT.	Untuk CML dan polisitemia vera yang high risk (ada riwayat stroke, myocardial infarction/MCI). Dosis Maximal 40 mg/kgBB/hari selama 30 hari
	20	Idarubicine	F : Inj 20 mg (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	Dosis maximal 12 mg/m ² LPT selama 3 hari dikombinasi dengan sitarabin
	21	Ifosfamid	F : Inj 500 mg, Inj 1 gr, Inj 2 gr	Holoxan Serb Inj 500 mg/vial, Serb Inj 1000 mg/vial, Serb Inj 2000 mg/vial	Mugi Laboratories PT.	Dosis maximal 5.000 mg/m ² /hr setiap 3 minggu bersama mesna
	22	Imatinib Mesilate	F : Tab 100 mg, Tab 400 mg	Glivec Tab 100 mg, Tab 400 mg	Novartis Indonesia PT.	a) LK/CMML dan LLA/ALL dengan pemeriksaan kromosom Philadelphia positif atau BCR-ABL positif. b) GIST yang unresectable dengan hasil pemeriksaan CD 117 positif. c) Pasien dewasa dengan unresectable, recurrent dan atau metastatic. Tab 400 mg Untuk GIST: 60 tab/bulan

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	23	Irinotecan	F : Inj 20 mg/ml, Inf 20 mg/ml	Irinotecan inj 20 mg/mL @ 2 mL, Inf 20 mg/mL @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	Hanya digunakan untuk kanker kolorektal. Harus diberikan bersama dengan 5-FU dan kalsium folinat (leukovorin, Ca). Dosis maximal 125 mg/m ² LPT setiap minggu diulang tiap 3 minggu atau 180 mg/m ² LPT tiap 2 minggu
	24	Capetisabine	F : Tab 500 mg NF : Tab 500 mg	Binecap Tab 500 mg Xeloda Tab 500 mg	Ferron Par Pharmaceuticals PT. Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk kanker kolorektal dan untuk kanker payudara metastatik setelah gagal dengan terapi lain.
	25	Carboplatin	F : Inj 10 mg/ml NF : Inj 10 mg/mL	Carboplatin Inf 10 mg/mL @ 15 mL, Inf 10 mg/mL @ 45 mL DBL Carboplatin 150 Inf 150 mg / 15 ml, Inf 450 mg / 45 ml (Belum Tersedia)	Ferron Par Pharmaceuticals PT. Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	AUC (Area Under the Curve) 5-6 setiap 3 minggu
	26	Chlorambucil	F : Tab 5 mg		-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	27	Lapatinib	F : Tab 250 mg	Tykerb Tab 250 mg	SmithKline Beecham Pharmaceuticals PT.	a) Kombinasi dengan kapesitabin untuk kanker payudara metastatik dengan hasil pemeriksaan HER2 (ErbB2) positif 3/ISH yang amplifikasi dan telah mendapat terapi sebelumnya termasuk trastuzumab. b) Kombinasi dengan letrozol untuk kanker payudara metastatik pada post menopause dengan reseptor hormon positif (ER/PR positif) dan memerlukan terapi hormon. 1) Untuk HER2 positif bersama dengan kapesitabin, dosis 1.250 mg/hari 5 tab/hari). 2) Untuk HER2 positif + hormon ER dan/atau PR positif dan post menopause pemberian bersama letrozol, dosis 1.500
	28	Melpalan	F : Tab 2 mg	Alkeran Tab 2 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Untuk multipel mieloma.
	29	Merkaptopurin	F : Tab 50 mg	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	30	Methotrexate	F : Tab 2,5 mg, Inj 2,5 mg/ml, Inj 5 mg (i.v./i.m./i.t), Inj 10 mg/ml, Inj 25 mg/ml	Methotrexate serbuk Inj 50 mg/2 mL @ 2 mL	Sanbe Farma PT.	Sediaan Injeksi a) Untuk koriokarsinoma, kanker serviks, payudara, osteosarkoma, neuroblastoma, retinoblastoma, kolorektal, leukemia akut, limfoma Burkitt dan non Hodgkin dan sebagai imunosupresan. b) Untuk high risk PTG (Penyakit Trofoblas Ganas) dan untuk kanker kandung kemih. Dosis Injeksi Untuk trofoblastik ganas: 12 ribu mg/m²/hari. Dosis Inj 5 mg (i.v./i.m.i.t) yaitu 15 mg/minggu Sediaan Tab Untuk maintenance leukemia: 7,5 mg/hari setiap minggu. Untuk trofoblastik ganas: 30 mg/hari selama 5 hari Sediaan Inj 2,5 mg/ml ; Inj 10 mg/ml (Untuk trofoblastik); Inj 25 mg/ml. Tidak untuk intra tekal. Perlu rescue dengan kalsium folinat (leukovorin, Ca)
	31	Mitomycine	F : Inj 2 mg, Inj 10 mg	(Belum Tersedia)	Generik	Hanya digunakan untuk kasus adenokarsinoma gaster dan pankreas yang tidak bisa diatasi dengan obat primer/lini pertama.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	32	Nilotinib	F : Tab 150 mg, Tab 200 mg	Tasigna Caps 150 mg, Caps 200 mg	Novartis Indonesia PT.	Untuk kasus LGK (Leukimia Granulositik Kronik)/CML dengan hasil philadelphia chromosome positif atau BCR-ABL positif yang resisten atau intorelan terhadap imatinib. Hanya diresepkan oleh konsultan hematologi dan onkologi medik (KHOM) Untuk yang intoleran terhadap imatinib: 120 tab/bulan.
	33	Oxyplatin	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Oxaliplatin Inj 50 mg/ 10 mL @ 10 mL	Sanbe Farma PT.	Untuk terapi ajuvan kanker kolorektal stadium III, Hanya digunakan untuk kanker kolorektal metastase, 12 x Pemberian
			NF : Inj 50 mg	Rextra Inj 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	
	34	Oktreotid LAR	F : Inj 20 mg, Inj 30 mg	Sandostatin LAR 10 mg	Novartis Indonesia PT.	Untuk akromegali dan tumor karsinoid Untuk pasien akromegali yang baru pertama mendapat 150 mg/hari selama 2 minggu 20-30 mg/bulan setiap 4 minggu. Untuk tumor karsinoid 10-60 mg/hari maksimal 2 minggu
	35	Paclitaxel	F : Inj 6 mg/ml	Paclitaxel Inj 30 mg/ vial @ 5 mL , Inj 100 mg/vial @ 16,7 mL	Sanbe Farma PT.	Untuk kanker ovarium 175 mg/m2/kali, setiap 3 minggu dilanjutkan sisplatin 75 mg/m2
				Anzatax Inj 30 mg/vial @ 5 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	
			NF : Inj 6 mg/ml	Anzatax Inj 125 mg/25 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	36	Pemetreksed	F : Serb inj 500 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk lini pertama pada adenokarsinoma paru dengan EGFR wild type. b) Untuk lini kedua pada adenokarsinoma paru dengan EGFR mutasi positif. c) Hanya diberikan bila RS mempunyai tim onkologi. d) Jika terjadi progresi pada salah satu (gefitinib, erlotinib, pemetreksed dan afatinib), maka tidak dapat diganti dengan obat-obat tersebut. 500 mg/m², maks 6 siklus.
	37	Rituksimab	F : inj 10 mg/ml	Mabthera Inj 10mg/mL @ 10 mL, Inj 10 mg/mL @ 50 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	a) Untuk semua jenis Limfoma malignum Non Hodgkins (LNH) dengan hasil pemeriksaan CD20 positif. b) Untuk terapi CLL (Chronic Lymphocytic Leukemia) dengan hasil pemeriksaan CD20 positif. Peresepan maximal 375 mg/m² setiap 3 minggu.
	38	Setuksimab	F : Inj 5 mg/ml	Erbix inf 5 mg/ml @ 20 mL	Merck Tbk. PT.	a) Kanker kolorektal metastatik dengan hasil pemeriksaan KRAS wild type positif (normal). b) Sebagai terapi lini kedua kanker kepala dan leher jenis squamous yang bukan nasofaring dan dikombinasi dengan kemoterapi atau radiasi. – Pemberian tiap minggu: Dosis pertama 400 mg/m², dosis selanjutnya 250 mg/m² tiap minggu. – Maks 12 siklus.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
39		Cyclophosphamide	F : Tab 50 mg, Inj 200 mg, Inj 500 mg, Inj 1 gr	Endoxan Inj 200 mg/vial, Inj 500 mg/vial, Inj 1 gr/vial	Transfarma Medica Indah PT.	a) Untuk kanker payudara, limfoma malignum, leukemia akut dan kronik, kanker ovarium dan sebagai imunosupresan.
			NF : Inj 1 gr	Cyclophosphamide Inj 1 gr	Generik	b) Diberikan bersama imunosupresan lain untuk indikasi GTN (Gestational Trophoblastic Neoplasia) high risk. c) Untuk Tumor Neuroendokrin Pankreas (PNET).
40		Cisplatin	F : Inj 10 mg, Inj 50 mg	Cisteen Inj 10 mg, Inj 50 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Peresepan maximal 100 mg/m ² /hari diulang tiap 3 minggu.
			NF : Inj 50 mg	Cisplatin serb inj 10 mg, serb inj 50 mg	Dankos Farma PT.	
41		Cytarabin	F : Inj 50 mg/ml, Inj 100 mg/ml (i.m./i.v./s.k.)	Cytarabine Inj 1 gr	Hospira	a) Untuk leukemia akut. b) Untuk limfoma malignum. Peresepan maximal 3.000 mg/m ² /hari selama 3 hari berturut-turut.
42		Temozolamid	F : Caps 20 mg, Caps 100 mg	Temodal Caps 20 mg, Caps 100 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	Hanya untuk glioblastoma. Peresepan Maximal 150-200 mg/m ² /hari selama 5 hari berturut turut diulang setiap 4 minggu atau 75 mg/m ² /hari selama 42 hari bersamaan dengan radioterapi.
43		Trastuzumab	F : Serb Inj 440 mg	(Belum Tersedia)	-	Untuk kanker payudara metastasis dengan hasil pemeriksaan HER2 positif 3 (+++) atau ISH positif.
44		Vinblastin	F : Inj 1 mg/ml	(Belum Tersedia)	-	Peresepan maximal 6 mg/m ² setiap 2 minggu

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	45	Vincristine	F : Inj 1 mg/ml	Vincristine 1 mg/mL @ 1 mL , 1mg/ml @ 2 mL ,	Sanbe Farma PT. Tempo Scan Pacific Tbk PT.	Untuk leukemia, Limfoma MalignumNon Hodgkins (LNH), rabdomiosarkoma dan Ewing Sarcoma, osteosarcoma, trofoblastik ganas dan multipel mieloma. Peresepan maksimal 1,2 mg/m2 setiap 5 hari. Kecuali untuk ALL maks 3 tahun.
	46	Vinorelbine	F : inj 10 mg/ml NF : Inj 10 mg/mL	(Belum Tersedia) Navelbine Inj 10 mg/ml @ 1 mL	- Mugi Laboratories PT.	a) Pengobatan unresectable advanced NSCLC . b) Untuk kanker payudara stadium lanjut. Peresepan maksimal 25 mg/m2 hari 1 dan 8 diulang setiap 3 minggu.
	3.4 LAIN-LAIN					
-	1	Asam Ibandronat	F : 1 mg/ml	Bonevell Inj 1 mg/mL @ 6 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	2	Asam Zoledronat	F : Inj 4 mg/ml	Zometa Inj 1 mg/25 mL @ 100 mL	Novartis Indonesia PT.	a) Hiperkalsemia akibat keganasan. b) Metastase tulang. Peresepan maksimal 1 vial/bulan
	3	Dinatrium Klodronat	F : Inj 60 mg/ml	Actabone Inj 60 mg/mL @ 5 mL	Actavis Indonesia PT.	a) Untuk hiperkalsemia akibat keganasan. b) Metastase tulang. Dosis kumulatif maks 1500 mg/hari selama 5 hari.
	4	Kalsium Folinat (Leucovorin, Ca)	F : Tab 15 mg, Inj 3 mg/ml, Inj 5 mg/ml, Inj 10 mg/ml NF : Inj 10 mg/ml	Kalsium Folinat inj 10 mg/ml @ 5 mL Leucovorin Inj 50 mg	Generik Kalbe Farma Tbk PT.	Untuk pencegahan efek toksik metotreksat dan memperkuat efek 5- fluorourasil. Sesuai dengan dosis metotreksat atau 400 mg/m2 setiap 2 minggu bersama dengan 5-FU.
	5	Mesna	F : Inj 100 mg/ml NF : Inj 100 mg/ml	(Belum Tersedia) Urometexan Inj 400 mg/4 mL @ 4 mL	- Transfarma Medica Indah PT.	Hanya diberikan untuk terapi yang menggunakan ifosfamid dan siklofosfamid dosis tinggi. Sesuai dengan dosis ifosfamid atau siklofosfamid dosis tinggi.
9	ANTIPARKINSON					
-	1	Kombinasi :	F : Tab , Tab dispersible	Levopar Tab	Meprofarm PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
		Benserazid 25 mg & Levodopa 100 mg		Madopar Tab	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	
	2	Kombinasi : Levodopa 100 mg, Carbidopa 25 mg, Entekapon 200 mg	F : Tab	Stalevo Tab	Novartis Indonesia PT.	-
	3	Pramipeksol	F : Tab 0,125 mg, Tab SR 0,375, Tab SR 0,750	Sifrol Tab 0,125, ER Tab 0,375 mg, Tab ER 0,750 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Peresepan maximal tab 0,125 Sebagai terapi lini pertama untuk Parkinson pada pasien di bawah usia 55 tahun. Untuk Restless Leg Syndrome (RLS).
	4	Ropinirol	F : Tab SR 2 mg, Tab SR 4 mg, Tab SR 8 mg	Requip PD 24 HOUR Tab 2 mg, PD 24 HOUR Tab 4 mg, PD 24 HOUR Tab 8 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Peresepan maximal tab 0,125 Sebagai terapi lini pertama untuk Parkinson pada pasien di bawah usia 55 tahun. Untuk Restless Leg Syndrome (RLS).
	5	Trihexyphenidil	F : Tab 2 mg	Trihexyphenidil Tab 2 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
			NF : Tab 2 mg	Hexymer Tab 2 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
10	OBAT YANG MEMPENGARUHI DARAH					
	10.1	ANTIANEMI				
-	1	Asam Folat	F : Tab 0,4 mg, Tab 1 mg, Tab 5 mg NF : Tab 0,4 mg, 1 mg	Profolat Tab 0,4 mg Folavit Tab 0,4 mg, Tab 1 mg Anemolat Tab 1 mg Folac Tab	Promedrahardjo Farmasi Industri PT. Sanbe Farma PT. Phapros Tbk. PT. OTTO Pharmaceutical Industries PT.	- - - -
	2	Ferro Sulfat	NF : Tab 300 mg F : Tab 300 mg, Syr 150 mg/5 ml	(Belum Tersedia) Ferro Sulfat Tab	- Generik	- -
	3	Kombinasi : Ferro Sulfat 200 mg, Asam folat 0,25 mg	F : Tab Sal	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	4	Low Molecule Feri Sucrose	F : Inj 20 mg/ml	Dialifer Inj 20mg/mL @ 5 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Hanya untuk kasus HD dengandefisiensi zat besi dan kadar Hb < 10 g/dL.
	5	Low Molecular Weight Iron Dextran	F : Inj 50 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk kasus HD dengan defisiensi zat besi dan kadar Hb < 10 g/dL.
	6	Sianokobalamin (Vitamin B 12)	F : Tab 50 mcg, Inj 500 mcg/ml	Sianokobalamin (vitamin B12)Tab, Inj 500 mcg/mL @ 1 mL*	Marin Liza Farnasi PT. *Lucas Djaja PT.	-
	*	Kombinasi : Fe Fumarat, Asam folat ,	NF : Tab	Fermia Tab	Erela PT.	-
				Ferofort Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Fe gluconate, Manganese Sulfate , Copper Sulfate, Vit C , Folic Acid , Vit B12, Sorbitol	NF : Tablet	Sangobion Tab	Merck Tbk. PT.	-
	*	Kombinasi : Ferrous Fumarate, Folic Acid,	NF : Caps NF : Tab	Hemobion Caps Hemafort Tab	Merck Tbk. PT. Phapros Tbk. PT.	- -
10.2 OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI						
-	1	Asam Tranexamat	F : Tab 500 mg, Inj 50 mg/ml, Inj 100 mg/ml NF : Tab 500 mg NF : Tab 500 mg, Inj 100 mg/ml	Asam Tranexamat Tab 500 mg, Inj 50 mg/mL @ 5 mL , Inj 100 mg/mL @ 5 mL Asam Tranexamat Tab 500 mg Kalnex Tab 500 mg, Inj 100 mg/mL @ 5 mL,	Generik Generik Kalbe Farma Tbk PT.	Untuk perdarahan masif atau berpotensi perdarahan > 600 cc.
	2	Dabigatran Ateksilat	F : Caps 75 mg, Caps 110 mg	Pradaxa Caps 75 mg, Caps 110 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk pencegahan VTE (Venous Thrombo Embolism) pada hip dan knee replacement. Dapat diberikan pasca operasi

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	4	Faktor koagulasi II 14-35 IU, Faktor koagulasi VII 7-20 IU, Faktor koagulasi IX 25 IU, Faktor koagulasi X 14-35 IU	F : Inj 250 IU / 10 ml , Inj 500 IU/10 ml	KOATE 250 UI Faktor VIII (konsentrat) serb inj 250 IU/vial, Serb Inj 500 IU/vial	Dipa Pharmalab Intersains PT.	Hanya digunakan untuk perdarahan karena efek yang tidak diharapkan dari pemberian antagonis vitamin K.
	5	Phytomenadion (Vitamin K1)	F : Tab 10 mg, Inj 2 mg/ml (i.m.), Inj 10 mg/ml (i.m.) NF : Tab 10 mg, Inj 2 mg/ml (i.m.), Inj 10 mg/ml (i.m.)	(Belum Tersedia) Phytomenadion Tab 10 mg, Inj i.m. 2 mg/ml @ 1 mL Vitka Infant 2 mg/ml @ 1 mL Pro K Inj 2mg/mL @ 1 mL	- Phapros Tbk. PT. Phapros Tbk. PT.	a) Dosis untuk bayi baru lahir 1 mg. b) Dosis untuk bayi prematur 0,5 mg.
	6	Fondaparinux	F : Inj 2,5 mg/0,5 mL	Arixtra Inj 2,5 mg/0,5 mL	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Untuk tromboemboli dan sindrom koroner akut. 1 via/ hari
	7	Heparin, Na	F : Inj 5.000 IU/mL (i.v./s.k.)	Inviclot Inj. 5000 UI/ml @ 5 mL	Pratapa Nirmala PT.	non porcine. Dosis sesuai dengan target APTT (maks 20.000-40.000 IU/hari). Dosis sesuai dengan target APTT (maks 20.000-40.000 IU/hari).
	9	Protamin Sulfat	F : Inj 10 mg/ml	(Belum Tersedia)	-	-
	10	Rivaroxaban	F : Tab sal 10 mg, Tab sal 15 mg, Tab sal 20 mg	Xarelto Tab 10 mg, Tab 15 mg, Tab 20 mg	Bayer Indonesia PT.	Untuk pencegahan VTE (Venous Thrombo Embolism) pada hip dan knee replacement Tab sal 10 mg digunakan untuk : a) Untuk knee replacement 12 tab/kasus b) Untuk hip replacement 35 tab/kasus Tab sal 15 mg (42 Tab / kasus) dan 20 (30 tab/bulan, maksimal 3 bulan) mg digunakan untuk terapi DVT

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	11	Warfarin	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Notisil Tab 2 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Untuk pencegahan dan terapi tromboembolism. Dosis harian disesuaikan dengan target INR (2-3)
	*	Komposisi : Collagenase, fibrinolysin dan Profibrinolysin activator	NF : Caps	Simarc Tab 2 mg Plasmin Caps	Pratapa Nirmala PT. Landson Pertiwi Agung PT.	-
	10.3	OBAT UNTUK KELEBIHAN BESI				
-	1	Deferasiroks	F : Tab 250 mg, Tab 500 mg	Exjade Tab Eff 250 mg, Tab Eff 500 mg	Novartis Indonesia PT.	Untuk terapi kelasi besi. Tidak diberikan untuk anak usia < 2 tahun. Terapi awal harus ditentukan oleh hematolog anak atau hematolog dewasa.
	2	Deferipron	F : Tab 500 mg, Syr 100 mg/ml NF : Tab 500 mg, Syr 100 mg/ml	(Belum Tersedia) Ferriprox Tab 500 mg, Syr 100 mg/mL @ 250 mg, Syr 100 mg/mL @ 5	- Quamed	Untuk terapi kelasi besi. Terapi awal harus ditentukan oleh hematolog anak atau hematolog dewasa. Dosis 50-75 mg/kgBB/hari.Untuk Sediaan syr 1 botol/bulan
	3	Deferoksamin Mesilat	F : Inj 500 mg	Desferal Serb Inj 500 mg	Novartis Indonesia PT.	Dosis anak usia < 3 thn: 20-30 mg/kgBB/hari, maks 5-7 hari. Dosis usia > 3 thn: 40-60 mg/kgBB/hari, maks 5-7 hari.
	10.4	HEMATOPOETIK				
-	1	Eritropoetin-alfa	F : Inj 2,000 IU/0,5 ml, Inj 3,000 IU/ml, Inj 10,000 IU/ml NF : Inj 2,000 IU/0,5 ml, Inj 3,000 IU/ml, Inj 10,000 IU/ml	Epotrex 2,000 Inj 2000 UI/mL @ 0,5 mL, Inj 10,000 UI/mL @ 1 mL Eporex 2,000 Inj 2000 UI/ml @ 0,5 mL Hemapo 10.000 Inj 10000 UI/mL @ 1 mL; Hemapo 3,000 inj 3000 UI/mL @ 1mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Soho Industri Pharmasi PT. Kalbe Farma Tbk PT.	Hanya untuk penderita CKD dengan kriteria berikut: a) Kadar Hb < 10 g/dL (terapi awal) dan 10-12 g/dL (terapi rumatan). b) Kadar besi normal (SI > 60 mcg/dL) dan/atau indeks saturasi besi (SI/ TIBC x 100%) > 20%.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Eritropoetin-beta	F : Inj 2000 IU/0,3 mL	Recormon inj 2000 IU/0,3ml	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk penderita CKD dengan kriteria berikut: a) Kadar Hb < 10 g/dL (terapi awal) dan 10-12 g/dL (terapi rumatan). b) Kadar besi normal (SI > 60 mcg/dL) dan/atau indeks saturasi besi (SI/ TIBC x 100%) > 20%. Dosis 50-100 IU/kgBB diberikan maks 2x seminggu.
	3	Filgrastim	F : Inj 300 mcg/mL NF : Inj 300 mcg/mL	Neukine Inj 300 mcg/mL @ Leucogen Inj 300 mcg/mL @ 1 mL	Kalbe Farma Tbk PT. Kalbe Farma Tbk PT.	a) Hanya untuk leukopenia berat pra dan pasca kemoterapi (leukosit kurang dari 4000/mm3 dan neutrofil kurang dari 1500/mm3).
	4	Lenograstim	F : Inj 263 mcg	Granocyte 34 Inj 263 mcg/mL + Pelarut 1 mL	Aventis Pharma PT.	a) Hanya untuk leukopenia berat pra dan pasca kemoterapi (leukosit kurang dari 4000/mm3 dan neutrofil kurang dari 1500/mm3). b) Pemakaian protokol FLAG dan RICE. Dosis 1 vial/hari selama 5 hari
	*	Methoxypolythylene	NF : Inj 75 mcg/0,3 mL	Mircera PFS 75 mcg/0,3 mL	Roche Indonesia PT.	-
11	PRODUK DARAH & PENGGANTI PLASMA					
	11.1	PRODUK DARAH				

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Faktor VIII (rekombinan)	F : Inj 1 mg + pelarut untuk injeksi	NOVOSEVEN - Faktor VIII (rekombinan) serb inj 1 mg/vial + pelarut untuk injeksi	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	a) Penderita hemofilia dengan inhibitor terhadap faktor VIII atau faktor IX. b) Penderita dengan hemofilia kongenital yang memiliki respon anamnestik tinggi terhadap pemberian faktor VIII atau faktor IX. c) Mencegah episode pendarahan pada penderita dengan defisiensi faktor VII kongenital, penderita hemofilia didapat (acquired) dan penderita glanzmann thrombastenia. d) Hanya boleh diberikan oleh hematolog dewasa atau hematolog anak.
	2	Faktor VIII	F : Inj 250 IU + pelarut 10 mL, Inj 230-340 IU, Inj 480-600 IU, Inj 1.000 IU	HAEMOCTIN 250 IU - Faktor VIII Serb Inj 230-340 IU HAEMOCTIN 500 IU Faktor VIII Serb Inj 480 - 600 IU HAEMOCTIN 1000 Faktor VIII serb inj 1.000 IU KOATE DVI Faktor VIII serb inj 230-340 IU KOATE DVI Faktor VIII serb inj 480-600 IU KOATE DVI Faktor VIII serb inj 500 IU + pelarut 5 mL KOATE DVI Faktor VIII serb inj 1.000 IU	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Dipa Pharmalab Intersains PT. Dipa Pharmalab Intersains PT. Dipa Pharmalab Intersains PT. Dipa Pharmalab Intersains PT.	Untuk terapi kasus hemofili A dengan perdarahan. Dibawah pengawasan ahli hematologi dan atau ahli penyakit dalam dan anak. FVIII (unit) = BB (kg) x % (target kadar plasma - kadar FVIII pasien)
	3	Faktor IX kompleks	F : Inj 500 IU + pelarut 5 mL, Ij 1.000 IU + pelarut 10 mL	OCTANINE Inj 500 IU/vial OCTANINE F Faktor IX kompleks serb inj 1.000 IU + pelarut 10 mL	Harsen Laboratories PT.	Hanya digunakan untuk penderita dengan defisiensi faktor IX.
11.2 PENGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER						

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Albumin serum normal (Human Albumin)	F : Inj 5 %, Inj 20 %, Inj 25 %	Albuminar Inf 25% @ 100 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	Inj 5 % digunakan untuk luka bakar tingkat 2 (luas permukaan terbakar lebih dari 30%) dan kadar albumin < 2,5 g/dL.. Untuk plasmaferesis. Diberikan selama 24 jam. Perhitungan kebutuhan albumin berdasarkan BB.
				Plasbumin 25% @ 20 mL, 50 mL, 100 mL Plasbumin 5 % @ 50mL, 250 mL, Plasbumin Inj 20 % 50 mL, 100 mL	Dipa Pharmalab Intersains PT.	Inj 20 % digunakan saat kadar albumin <2,5 g/dL, dan/atau untuk kasus perioperatif, dan/atau untuk sindrom nefrotik. Hanya diberikan apabila terdapat kondisi pre syok atau syok, dan/atau untuk kasus asites yang masif/intens dengan penekanan organ pernafasan atau perut.
			NF : Inj 20 %,	Human Albumin Hehring 20 & @ 100 mL	Dexa Medica PT.	Inj 25 % dapat digunakan untuk bayi dan anak dengan kadar albumin <2,5 g/dL, dan/atau untuk kasus perioperatif, dan/atau untuk sindrom nefrotik. Hanya diberikan apabila terdapat kondisi pre syok atau syok, dan/atau untuk kasus asites yang masif/intens dengan penekanan organ pernafasan atau perut.
	2	Fraksi Protein Plasma	F : Inf 5 %	Octalbin 20% @ 50 mL, 100 mL ; Octalbin 25% @50 mL , 100 mL Octalbin 5% @ 25 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	Peresepan maksimal untuk inj 20 % dan 25% adalah 100 mL/hari, 300 mL/minggu.
	3	Pengganti plasma golongan gelatin	F : Inf	Plasmanate inf 5% @ 250mL Gelofusine Inf 4 % @ 500 mL	Dipa Pharmalab Intersains PT. Phapros Tbk. PT.	- Untuk kekurangan cairan pada kasus hipovolemik. Peresepan maksimal 6 bt/hari, maks 2 hari
12 DIAGNOSTIK						
12.1 BAHAN KONTRAS RADIOLOGI						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
12.1.1 GASTROINTESTINAL						
-	1	Barium Sulfat	F : Serb 92 g/100 g, Susp 2,2%, Susp 55%, Susp 65%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Iopamidol	F : 300-370 mg Iodium/mL NF : 300-370 mg Iodium/mL	(Belum Tersedia) Iopamiro 300 inj @ 30, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 mL, 370 Inj @ 100 mL	- Dipa Pharmalab Intersains PT.	-
	3	Iopromid	F : 300-370 mg Iodium/mL	ULTRAVIST 300 (300 mg / 100 ml) @ 100 mL, 300 (300 mg/50 mL) @ 50 mL ULTRAVIST 370 (370 mg / 100 ml) @ 100 mL, 370 (370 mg/50 mL) @ 50 mL	Bayer Indonesia PT. Bayer Indonesia PT.	- -
12.1.2 INTRAVASKULAR						
-	1	Iodixanol	F : 320 mg Iodium/50 mL	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Iohexsol	F : inj 140-350 mg Iodium/mL, 240-350 mg Iodium/mL	Iohexol 180-300 mg /mL (300 mg/20 mL)	-	-
	3	Iopamidol	F : inj 200-370 mg Iodium/mL NF : inj 200-370 mg Iodium/mL	(Belum Tersedia) Iopamiro 300 inj @ 30 mL, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 mL, 370 Inj @ 100 mL	- Dipa Pharmalab Intersains PT.	-
	4	Iopromid	F : 240 -370 mg Iodium/mL	ULTRAVIST 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 mL, 370 Inj @ 100 mL	Bayer Indonesia PT.	-
12.2 MAGNETIC RESONANCE CONTRAST MEDIA						
-	1	Gadobutrol	F : Inj 1 mmol/ML	Gadovist inj 1 mmol/mL @ 5 mL; Inj 1 mmol/mL @ 7,5 mL	Bayer Indonesia PT.	-
	3	Gadoksetat Disodium	F : 0,25 mmol gadoksetat disodium/mL	Primovist inj 0,25 mmol /mL @ 10 mL	Bayer Indonesia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
12.2.1 INTRATEKAL						
-	1	Iohexsol	F : 180-300 mg Iodium/mL	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Iopamidol	F : 200-300 mg Iodium/mL	Iopamiro 300 inj @ 30, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL	-	-
12.2.2 BODY CAVITY						
-	1	Kombinasi : Meglumin Amidotrizoat , sodium amidotrizoat	F : Cairan inj 76%	(Belum Tersedia)	-	-
12.4 TES FUNGSI						
12.4.1 GINJAL						
-	1	Natrium Aminohipurat	F : Inj 200 mg/mL (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	-
12.4.2 MATA						
-	1	Fluoresein	F : Tts mata 2,5 mg/mL, Inj 100 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
12.4.3 TES KULIT						
-	1	Tuberkulin Protein Purified Derivative	F : Serb inj 2 TU /0,1 mL	(Belum Tersedia)	-	-
12.4.4 LAIN-LAIN						
-	1	K.Y. Jelly	F : Gel	K. Y Jelly @ 100 gr, @ 82 gr	-	-
13 ANTISEPTIK DAN DISINFECTAN						
13.1 ANTISEPTIK						
-	1	Hidrogen Peroksida	F : Cairan 3%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Klorheksidin	F : Lar 15%	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	Nufarindo PT.	Untuk diencerkan bila akan digunakan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Povidon Iodin	F : Lar 100 mg/mL NF : Lar 100 mg/mL, Oint, Sol, Vaginal Douche	(Belum Tersedia) Povidon Iodida larutan 10% @ 60 ml, Larutan 10% @ 30 mL	- Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Mahakam Beta Farma PT.	- -
	-	Tetra Chlorodeca Oxygen Anion Complex	NF : Topical Solution	Oxoferin Topical Solution @ 30 mL Alat 100 mL	Pharos PT.	-
	13.2 DISINFEKTAN					
-	1	Etanol 70%	F : Cairan 70%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Kalsium Hipoklorit	F : Serb	(Belum Tersedia)	-	-
14	OBAT DAN BAHAN UNTUK GIGI					
	14.1 ANTISEPTIK & BAHAN UNTUK PERAWATAN SALURAN AKAR GIGI					
-	1	Eugenol	F : Cairan	Eugenol cairan @ 10 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	2	Formokresol	F : Cairan	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Gutta percha dan paper points	F : 15 - 40 mm, 45 - 80 mm	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Kalsium Hidroksida	F : Bubuk, Pasta	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Klorfenol Kamfer Mentol (CHKM)	F : Cairan	(Belum Tersedia)	-	-
	6	Klorheksidin	F : Lar 0,2%	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	Nufarindo PT.	-
	7	Kombinasi :Deksametason asetat 0,1%, Thymol 5 %, Paraklorphenol 30 %, Campor 64%	F : Cairan	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	8	Lidokain, medisinal creosote phenol, eugenol, benzil alkohol	F : Cairan	(Belum Tersedia)	-	-
	9	Natrium Hipoklorit	F : Cairan konsentrat 5%	(Belum Tersedia)	-	Untuk diencerkan.
	10	Pasta pengisi saluran akar	F : Pasta	(Belum Tersedia)	-	-
14.2 ANTIFUNGI OROFARINGEAL						
-	1	Nystatin	F : Susp 100.000 IU/mL NF : Susp 100.000 IU/mL	Nystatin Suspensi 10.000 IU/mL Kandistatin Susp 100,000 iu/mL @ 12 mL	-	-
			NF : Susp 100.000 IU/mL	Nymiko Susp 100,000 iu/mL @ 12 mL	Mestika Farma	-
			NF : Oint	Mycos Z oint @ 10 gr	Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..	-
14.3 OBAT UNTUK PENCEGAHAN KARIES						
-	1	Fluor	F : Tab 0,5 mg, Kapl 1 mg, Sediaan topikal	(Belum Tersedia)	-	-
14.4 BAHAN TUMPAT						
-	1	Bahan tumpatan sementara	F : Lar, Serb	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Glass ionomer ART (Atraumatic Restorative Treatment)	F : Lar, Serb, Cocoa Butter 5 gr	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Komposit resin	F : Set	(Belum Tersedia)	-	-
14.5 PREPARAT LAINNYA						
-	1	Anestetik lokal gigi kombinasi : Lidoacin 2 % dan Ephinefrin 1 : 80,000	F : Inj 2 ml	Lidocain Compositum inj 2% + Ephinefrin 1:80,000 @ 2 mL	Lucas Pharma PT.	-
	2	Aquadest	F : Cairan 500 mL	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Articulating Paper	F : Kertas warna penanda oklusi	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Etil Chlorida	F : Spray 100 ml	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Ferrakrilum	F : Cairan 1 %	(Belum Tersedia)	-	-
	6	Kombinasi :Triamsinolon asetonid, dementilkortetrasiklin	F : Pasta	(Belum Tersedia)	-	-
	7	Lidocain	F : Inj 2%, Salep 5%, Spray oral 10%	Lidocain Inj 2% @ 2 mL	Generik	-
	8	Pasta devitalisasi (non arsen)	F : Pasta	(Belum Tersedia)	-	-
	9	Surgical ginggival pack	F : Pasta	(Belum Tersedia)	-	-
15	DIURETIK DAN OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT					
-	1	Flavaxote	NF : Tab	Urispas Tab 200 mg	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	-
		Solifenacin Succinate	NF : Tab 5 mg	Vesicare Tab 5 mg	Astellas Pharma Indonesia PT.	-
15.1	DIURETIK					
	1	Furosemid	F : Tab 40 mg, Inj 10 mg/mL (i.v./i.m.)	Furosemid Tab 40 mg, Inj 10 mg/mL @ 2 mL*	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Dexa Medica PT.	-
	2	Hidroklorotiazid	F : Tab 12.5 mg, Tab 25 mg	Hidroklorotiazid Tab 25 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	3	Manitol	F : Inf 20%	Manitol lar Inf 20%	Finosolprima Farma Internasional PT.	-
	4	Spironolakton	F : Tab 25 mg, Tab 100 mg NF : Tab 25 mg, Tab 100 mg	(Belum Tersedia) Spironolactone Tab 25 mg, Tab 100 mg	- OTTO Pharmaceutical Industries PT.	Untuk penyakit sirosis hepatic 30 tab/bulan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
				Spirolactone Tab 25 mg, Tab 100 mg	Phapros Tbk. PT.	
	15.2 OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT					
-	1	Doxazosin	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	Harsen Laboratories PT.	-
	2	Dutasterid	F : Caps 0,5 mg NF : Caps 0,5 mg	(Belum Tersedia) Avodart Tab 0,5 mg	- SmithKline Beecham Pharmaceuticals PT.	-
	3	Finasterid	F : Tab 5 mg	Resprosid Tab 5 mg	Harsen Laboratories PT.	-
	4	Silodisin	F : Tab 4 mg	(Belum Tersedia)		Hanya diberikan pada pasien yang sebelumnya telah mendapat terazosin. 60 tab/bulan.
	5	Tamsulosin	F : Tab 0,2 mg, Tab 0,4 mg NF : Tab 0,4 mg	Harnal Ocas Tab 0,4 mg, Harnal D Tab 0,2 mg Prostam SR Tab 0,4 mg	Combined Imperial Pharmaceuticals PT. Transfarma Medica Indah PT.	-
	6	Terazosin	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg NF : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Hytroz Tab 1 mg, Tab 2 mg Hytrin Tab 1 mg, Tab 2 mg	Dexa Medica PT. Abbott Indonesia PT.	Untuk hipertrofi prostat dengan hipertensi.
16	HORMON, OBAT ENDOKRIN LAIN & KONTRASEPSI					
-	-	Dydrogesteron	NF : Tab	Duphaston Tab 10 mg	Abbott Indonesia PT.	-
	16.1 HORMON ANTIDIURETIK					
-	1	Desmopresin	F : Tab 0,1 mg, Tab 0,2 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Vasopresin	F : Inj 20 IU/mL (i.m./s.k.)	Farpresin Inj 20 IU/mL @ 1 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	16.2 ANTIDIABETES					
	16.2.1 ANTIDIABETES ORAL					
-	1	Acarbose*	F : Tab 50 mg, Tab 100 mg	Acarbose Tab 50 mg, Tab 100 mg	Dexa Medica PT.	-
	2	Glibenclamide*	F : Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Glibenclamide Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Dosis maks 15 mg perhari. maks 90 tab/bulan.
	3	Glicazide*	F : Tab 30 mg, Tab 60 mg, Tab 80 mg NF : Tab 30 mg	Glicizide Tab 80 mg Diamicron MR 60 Tab Diamicron MR Tab 30	Tempo Scan Pacific, Tbk PT. Darya Varia PT. Darya Varia PT.	- - -

No Kls Terapi	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
4	Gliquidone*	F : Tab 30 mg NF : Tab 30 mg	Gliquidone Tab 30 mg Glurenorm Tab 30 mg	Dexa Medica PT. Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	- -
5	Glimepiride*	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg, Tab 4 mg NF : Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg, Tab 4 mg	Glimepiride Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg, Tab 4 mg* Amadiab Tab 2 mg*, Tab 4 mg** Amaryl Tab 1 mg, Tab 2 mg*, Tab 3 mg**, Tab 4 mg**	Dexa Medica PT. *Indofarma (Persero) Tbk PT. Lapi PT. Sanofi Aventis Indonesia PT.	- - -
*	Kombinasi : Glimepiride dan Metformin	NF : Tab 2,5/500, Tab 5/500 NF : Tab 2/500	Glucovance Tab 2,5/500, Tab 5/500 Amaryl M Tab 2 mg/500 mg	Merck Tbk. PT. Sanofi Aventis Indonesia PT.	- -
6	Glipizide	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg NF : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Glucotrol XL Tab 5 mg, Tab 10 mg Glipizide Tab 5 mg, Tab 10 mg	Pfizer Indonesia PT. Generik	- Dosis efektif: 1.500-2.500 mg/hari.
7	Metformin Tab	F : Tab 500 mg, Tab 850 mg NF : Tab 500 mg, Tab 850 mg	Metformin Tab 850 mg Metformin Tab 500 mg, Nevox XR Tab Glucophage Tab 500 mg, Tab XR 750 mg, Tab 850 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT. Generik Kalbe Farma Tbk PT. Bayer Indonesia PT.	
8	Pioglitazone	F : Tab 15 mg, Tab 30 mg NF : Tab 15 mg, Tab 30 mg	Pioglitazone Tab 15 mg, Tab 30 mg Actos Tab 15 mg, Tab 30 mg	Pratapa Nirmala PT. Takeda Indonesia PT.	Tidak diberikan pada pasien dengan gagal jantung dan/atau riwayat keluarga bladder cancer.
*	Linagliptin	NF : Tab 5 mg	Trajenta Tab 5 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	-
*	Saxagliptin	NF : Tab 5 mg	Onglyza Tab 5 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	-
*	Sitagliptin	NF : Tab 100 mg	Januvia Tab 100 mg	Merck Tbk. PT.	-

16.2.2 ANTIDIABETES PERENTRAL

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1.A.	Human Insulin* Short Acting	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	ACTRAPID HM PENFILL Human insulin fast acting inj 100 IU/ml	-	a) Untuk diabetes melitus tipe 1 harus dimulai dengan human insulin. b) Wanita hamil yang memerlukan insulin maka harus menggunakan human insulin.
	2.A.	Human Insulin* Intermediate Acting	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	HUMULIN R KWIKPEN Human insulin fast acting inj 100 IU/ml, cartridge disposable/penfill cartridge		Pada kondisi khusus (misal: perioperatif) maka diabetes melitus tipe 2 dapat langsung diberikan insulin.
	3.A.	Human Insulin* Mix Acting	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	Insultard HM Intermediate Acting Inj 100 IU/mL Mixtard 30 HM intermediate acting combine with short or long acting inj 100 IU/mL	Beta Pharmacon PT.	Untuk diabetes melitus tipe 1 atau tipe 2 yang tidak terkendali dengan golongan sulfonilurea dan obat diabetes oral.
	1.B.	Analog insulin* Rapid acting	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL F : Pen fill Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Pen Inj 100 iu/3 mL	Novorapid FLEXPEN - Analog insulin rapid acting inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin Aspart) Humalog - Analog insulin rapid acting inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin lispro (rDNA origin))	Beta Pharmacon PT. Bayer Indonesia PT.	Untuk diabetes melitus tipe1 atau tipe 2 yang tidak terkendali dengan golongan sulfonil urea dan obat diabetes oral. a) Untuk diabetes melitus tipe 1 harus dimulai dengan human insulin. b) Wanita hamil yang memerlukan insulin maka harus menggunakan human insulin.
			F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL.	Apidra Solostar 100IU/ML 5 PENS X3ML - Analog insulin rapid actinginj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin glulisine 100 IU/ml)	Aventis Pharma PT.	Pada kondisi khusus (misal: perioperatif) maka diabetes melitus tipe 2 dapat langsung diberikan insulin.
	3	Analog insulin* Intermediate acting	F : Pen fill Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Pen Inj 100 iu/3 mL	INSULATARD HM PENFILL Human insulin intermediate cartridge/penvil	Beta Pharmacon PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	4	Analog insulin* intermediate acting combine with short or long acting	F : Pen fill Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	Novomix FLEXPEN - Analog insulin mix acting inj 100 UI/ml (Premix 30% Insulin Aspart + 70% Protaminated Insulin Aspart) Humalog MIX 25 - Analog insulin mix insulin inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (25% insulin lispro, 75% insulin lispro protamine suspension, (rDNA)) HUMALOG MIX 50 KWIKPEN Analog insulin intermediate acting combine with short or long acting inj 100 IU/mL, vial/cartridge disposable/penfill cartridge	Beta Pharmacon PT. Bayer Indonesia PT. Bayer Indonesia PT.	Untuk diabetes melitus tipe 1 atau tipe 2 yang tidak terkendali dengan golongan sulfonil urea dan obat diabetes oral. a) Untuk diabetes melitus tipe 1 harus dimulai dengan human insulin. b) Wanita hamil yang memerlukan insulin maka harus menggunakan human insulin. Pada kondisi khusus (misal: perioperatif) maka diabetes melitus tipe 2 dapat langsung diberikan insulin.
	5	Analog insulin* Long Acting	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL.	Levemir FLEXPEN - Analog insulin long acting inj 100 UI/ml, (flexpen @ 3ml) Lantus Solostar 100IU/ML 5PENS X3ML - Analog insulin long acting inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin glargine 100 IU/ml) Lantus XR	Beta Pharmacon PT. Aventis Pharma PT. Aventis Pharma PT.	
			NF : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL.			
16.3 HORMON KELAMIN & OBAT YANG MEMPENGARUHI FERTILITAS						
16.3.1 ADROGEN						
-	1	Testosteron	F : Inj 250 mg/ml	Andriol Testocaps Caps 40 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	Hanya untuk defisiensi hormon (dengan kadar testosteron 250-300).
16.3.2 ESTROGEN						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Estrogen terkonjugasi	F : Tab sal 0,3 mg, Tab sal gula 0,625 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Etinilestradiol	F : Tab 0,05 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	*	Noogestrol Acetat	NF : Caps 5 mg	Lutenyl Caps 5 mg	Merck Tbk. PT.	-
16.3.3 PROGESTERON						
	1	Linestrenol	F : Tab 5 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Medroksi progesteron asetat	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Inj 150 mg/ml	Medroxyprogesterone Acetate Inj 150 mg/mL	Pratapa Nirmala PT.	Hanya untuk amenorea sekunder, perdarahan uterus abnormal dan endometriosis.
	3	Nomegestrol asetat	F : Caps/tab 5 mg	Provera Tab 10 mg	Pfizer Indonesia PT.	-
	4	Noretisteron	F : Tab 5 mg NF : Tab 5 mg	Lutenyl Caps 5 mg Norestil Tab 5 mg Regumen Tab 5 mg	Merck Tbk. PT. Guardian Pharmatama PT. Captifarmindo Laboratories PT.	Hanya untuk amenorea sekunder, perdarahan uterus abnormal dan endometriosis.
				Primolut N Tab	Bayer Indonesia PT.	
16.3.4 KONTRASEPSI						
16.3.4.1 KONTRASEPSI ORAL						
	1	Desogestrel	F : Tab 75 mcg	Desirett Tab 75 mcg	Nufarindo PT.	-
	2	Kombinasi : Desogestrel 150 mcg & Etinilestradiol 30 mcg	F : Tab	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Kombinasi :Levonorgestrel 150 mcg & Etinilestradiol 30 mcg	F : Tab sal gula	(Belum Tersedia)	-	Catatan: Disediakan oleh program BKKBN.
	4	Linestrenol	F : Tab 0,5 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Kombinasi : Estradiol dan Norgestrel	F : Tab 0,5 mg	Cyclo-Progynova Tab	Bayer Indonesia PT.	-
16.3.4.2 KONTRASEPSI PARENTERAL						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	1	Kombinasi : Medroksi Progesteron Asetat & Estradiol Sipionat	F : Inj depot 25 mg + 5 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Medroksi progesteron asetat	F : Inj 150 mg/mL	Medroxyprogesterone Acetate Inj 150 mg/mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	16.3.4.3 KONTRASEPSI, AKDR (IUDR)					
	1	Copper T	F : Set	(Belum Tersedia)	-	Catatan: Disediakan oleh program BKKBN.
	2	IUD Cu T 380 A	F : Set	(Belum Tersedia)		
	3	IUD Leno	F : Set	(Belum Tersedia)		
	16.3.4.4 KONTRASEPSI, IMPLANT					
	1	Etonogestrel	F : Implan 68 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Levonorgestrel	F : Implan 2 rods, 75 mg (3-4 tahun)	Levonorgestrel implan 2 rods, 75 mg (3-4 tahun)	Catur Dakwah Crane Farmasi PT.	-
	16.3.5 LAIN-LAIN					
	1	Clomifen sitrat	F : Tab 50 mg	Clomifen Sitrat Tab 50 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
			NF : Tab 50 mg	Profertil Tab 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Provula Tab 50 mg	Dexa Medica PT.	-
2	Bromokriptin	F : Tab 2,5 mg NF : Tab 2,5 mg	(Belum Tersedia) Cripsa Tab 25 mg	- Captifarmindo Laboratories PT.	Untuk hiperprolaktinemia dan hipogonadisme pada pria.	
16.4 HORMON TIROID & ANTI TIROID						
-	1	Carbimazol	F : Tab 5 mg	(Belum Tersedia)	-	Untuk bulan pertama maksimal 180 tab/bulan.
	2	Levotiroksin	F : Tab 50 mcg, Tab 100 mcg	Euthyrox Tab 100 mcg, Tab 50 mcg	Merck Tbk. PT.	Untuk substitusi 150-200 mcg/hari. 90 tab/bulan. Tab 100 mcg 60 tab/bulan
	3	Lugol	F : Lar	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Propiltiourasil	F : Tab 100 mg NF : Tab 100 mg	(Belum Tersedia) Propiltiourasil Tab 100 mg	- Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Untuk bulan pertama maksimal 180 tab/bulan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Tiamazol	F : Tab sal selaput 5 mg, Tab sal selaput 10 mg	Thyrozol Tab 5 mg, Tab 10 mg	Merck Tbk. PT.	-
	16.5	KORTIKOSTEROID				
-	1	Deksametason	F : Tab 0,5 mg, Inj 5mg/ml	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/ml @ 1 mL*	Novapharin PT. *Meprofarm PT.	-
			NF : Tab 0,5 mg, Inj 5mg/ml	Cortidex Tab 0,5 mg; Inj 5 mg/ml @ 1 mL*	Sanbe Farma PT.	-
	2	Hidrokortison	F : Tab 10 mg, Serb inj 100 mg	(Belum Tersedia)	-	-
			NF : Serb inj 100 mg	Fartison Serb Inj 100 mg	Pratapa Nirmala PT.	-
	3	Methylprednisolon	F : Tab 4 mg*, Tab 8 mg*, Tab 16 mg*, inj 125 mg*, Inj 500 mg	Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL**, Inj 500 mg/mL**	Mollex Ayus PT. * Dexa Medica PT. **Phapros Tbk PT.	Peresepan inj 125 mg dan inj 500 mg Hanya digunakan untuk kasus spesialistik, digunakan dalam waktu relatif singkat.
			NF : Tab 4 mg*, Tab 8 mg*, Tab 16 mg*, inj 125 mg*, Inj 500 mg	Methylprednisolon Tab 8 mg Sanexon Inj 125 mg	Bernofarma PT. Sanbe Farma PT.	
				Lameson Tab 4 mg, Tab 8 mg*, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL**,	Lapi PT.	
	4	Prednison*	F : Tab 5 mg NF : Tab 5 mg	Prednison Tab 5 mg Trifacort Tab 5 mg	Holi Pharma PT. Trifa	Untuk angina dengan bradikardia.
	5	Triamsinolon Asetonid	F : inj 10 mg/ml	Trilac Inj 10 mg/mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
			NF : Tab 4 mg, Inj 10 mg/ml	Flamicort Inj 10 mg/mL @ 5 mL Triamcinolone Tab 4 mg	Dexa Medica PT. Etercon Pharma PT.	
				Triamcort Tab 4 mg	Interbat PT.	-
	*	Eprisone	NF : Tab 50 mg	Eprinoc Tab 50 mg Myonal Tab 50 mg	Sanbe Farma PT. Eisai Indonesia PT.	-
17	OBAT KARDIOVASKULER					
	*	Dopamine	NF : Inj	Udopa Inj 40 mg/mL @ 5 mL	Dipa Pharmalab Intersains PT.	-
	17.1	ANTIANGINA				

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	1	Amlodipin *	F : Tab 5 mg	Amlodipine Tab 5 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
			NF : Tab 5 mg	Norvask Tab 5 mg	Pfizer Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipin 10 mg dan Atorvastatin 10 mg	NF : Tab	Caduet Tab 10/10	Pfizer Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipin mg dan Candesartan	NF : Tab	Unisia Tab	Takeda Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 10 mg dan Valsartan 160 mg	NF : Tab	Exforge Tab 10/160	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 160 mg	NF : Tab	Exforge Tab 5/160	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 80 mg	NF : Tab	Exforge Tab 5/80	Novartis Indonesia PT.	-
	2	Atenolol*	F : Tab 50 mg	Fanormium Tab 50 mg	Pratapa Nirmala PT.	-
	3	Diltiazem*	F : Tab 30 mg	Diltiazem HCl Tab 30 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
			NF : Tab 30 mg, SR Caps 90 mg	Herbesser Tab 30 mg, SR Caps 90 mg	Tanabe Indonesia PT.	-
	4	Gliseril Trinitrat	F : Inj 10 mg/mL	Gliceryl Trinitate Inj 50 mg/10 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
			F : Tab 0,5 mg* , Caps lepas lambat 2,5 mg* , Caps lepas lambat 5 mg* , inj 5 mg/ML, Inj 10 mg/mL	Nitrokaf Retard SR Caps 2,5 mg Nitrokaf Forte SR Caps 5 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Isosorbid Dinitrat	F : Tab 5 mg*, Tab 10 mg*, Inj 1 mg/mL (i.v.)	Isosorbid Dinitrat Tab 5 mg, Inj 1 mg/mL @ 10 mL Farsorbid Inj 1 mg/ml @ 10 mL	Yarindo Farmatama PT. *Etercon Pharma PT.	Inj hanya diberikan untuk kasus rawat inap dan UGD.
			NF : Inj 1 mg/mL (i.v.)	Isorbid Inj 1 mg/mL @ 10 mL	Pharos PT.	
			NF : Tab 5 mg*, Tab 10 mg*, Inj 1 mg/mL (i.v.)	Cedocard Tab 5 mg, Tab 10 mg, Inj 1 mg/mL @ 10 mL	Darya Varia PT.	
	*	Nitroglicerlin	NF : Tab 20 mg	Cardismo Tab 20 mg	Phapros Tbk. PT.	
	*	Trimezetadine HCL	NF : Inj NF : Tab 35 mg	Nitroglicerlin Inj Trimetazidine Tab 35 mg	Hospira Generik	- -
				Trizedon MR Tab 35 mg	Servier Indonesia	
17.2 ANTIARITMIA						
-	1	Amiodaron	F : Tab 200 mg*, Inj 50 mg/mL	Amiodaron Tab 200 mg, Inj 150 mg/ 3 mL	Darya Varia PT.	Inj hanya diberikan untuk kasus rawat inap
			NF : Tab 200 mg, Inj 50 mg/mL	Tiaryt Tab 200 mg, Inj 50 mg/mL @ 3 mL	Pratapa Nirmala PT.	
			NF : Tab 200 mg*	Kendaron Tab 200 mg	Darya Varia PT.	
	2	Digoxin	F : Tab 0,25 mg*, Inj 0,25 mg/mL	Digoxin Tab 0,25 mg	Yarindo Farmatama PT.	-
				Fargoxin Inj 0,25 mg/ml @ 2 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	3	Diltiazem	F : Serb inj 50 mg	Farmabes Inj 5 mg/mL @ 5 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
				Herbesser Serb Inj 50 mg	Tanabe Indonesia PT.	
	4	Lidocain	F : Inj 100 mg/mL (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Propranolol	F : Tab 10 mg*, Inj 1 mg/mL (i.v.)	Propranolol Tab 10 mg (HCl)	Holi Pharma PT.	Sediaan Tablet Untuk kasus-kasus dengan gangguan tiroid. Untuk tremor esensial, tremor distonia, dan tremor holmes.
						Inj hanya untuk krisis tiroid atau aritmia dengan palpitasi berlebihan.
	6	Verapamil	F : Tab 80 mg*, Inj 2,5 mg/mL	Isoptin Tab 240 mg	Abbott Indonesia PT.	Untuk aritmia supraventrikuler.
				Verapamil Tab 80 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	
17.3 ANTIHIPERTENSI						

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
17.3.1 ANTIHIPERTENSI SISTEMIK						
Pemberian obat antihipertensi harus didasarkan pada prinsip dosis titrasi, mulai dari dosis terkecil hingga tercapai dosis dengan outcome						
-	1	Amlodipin*	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Amlodipine Tab 5 mg AmlodipineTab 10 mg*	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
*		Kombinasi : Amlodipin 10 mg dan Atorvastatin 10 mg	NF : Tab	Norvask Tab 5 mg, Tab 10 mg Caduet Tab 10/10	Pfizer Indonesia PT. Pfizer Indonesia PT.	-
2		Atenolol*	F : Tab 50 mg, Tab 100 mg	Farnormin Tab 50 mg	Pratapa Nirmala PT.	-
3		Bisoprolol*	F : Tab 2,5 mg, Tab sal selaput 5 mg, Tab sal selaput 10 mg	Bisoprolol Tab 5 mg Concor Tab 2,5 mg, 10 mg Concor Tab 5 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Merck Tbk. PT. Merck Tbk. PT.	-
4		Diltiazem	F : Caps lepas lambat 100 mg* , Caps lepas lambat 200 mg* , Inj 50 mg/mL, inj 10 mg/mL, Inj 50 mg/mL	Diltiazem Tab 30 mg Farmabes Inj 5 mg/mL @ 5 mL Herbesser CD 100 Tab 100 mg, Herbesser CD 200 Tab 200 mg, Herbesser Powder Injection 50 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Pratapa Nirmala PT. Tanabe Indonesia PT.	Inj 10 mg digunakan untuk hipertensi berat Inj 5 mg/ml dan inj 50 mg Untuk hipertensi berat atau angina pektoris pada kasus rawat inap.
5		Doxazosin*	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	Harsen Laboratories PT.	-
6		Hidroklorotiazid*	NF : Tab 1 mg, Tab 2 mg F : Tab 25 mg	Cardura Tab 1 mg, Tab 2 mg Hidroklorotiazid Tab 25 mg	Pfizer Indonesia PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
7		Imidapril*	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Tanapress 5 Tab 5 mg, Tanapress 10 Tab 10 mg	Tanabe Indonesia PT.	-
8		Irbesartan*	F : Tab 150 mg, Tab 300 mg NF : Tab 150 mg	Irbesartan Tab 150 mg, Tab 300 mg Irvell Tab 150 mg	Pertiwi Agung PT. Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Untuk pasien yang telah mendapat ACE inhibitor sebelumnya sekurang-kurangnya 1 bulan dan mengalami intoleransi terhadap ACE inhibitor yang dibuktikan dengan melampirkan resep sebelumnya.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	9	Candesartan*	F : Tab 8 mg, Tab 16 mg NF : Tab 8 mg, Tab 16 mg	Candesartan Tab 8 mg, Tab 16 mg Blopress Tab 8 mg, Tab 16 mg	Dexa Medica PT. Takeda Indonesia PT.	Untuk pasien yang telah mendapat ACE inhibitor sebelumnya sekurang-kurangnya 1 bulan dan mengalami intoleransi terhadap ACE inhibitor yang dibuktikan dengan melampirkan resep sebelumnya.
	10	Captopril*	F : Tab 12,5 mg, Tab 25 mg, Tab 50 mg	Captopril Tab 12,5 mg, Tab 25 mg*, Tab 50 mg**	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Pertiwi Agung PT. *Indofarma (persero) Tbk PT.	-
	11	Clonidin	F : Tab 0,15 mg*, Inj 150 mcg/ml (i.v.)	Catapress Inj 150 mcg/mL @ 1 mL Clonidin Tab 0,15 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	12	Klortalidon	F : Tab 50 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	13	Lisinopril*	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Tab 20 mg	Lisinopril Tab 5 mg, Tab 10 mg	Dexa Medica PT.	-
	*	Kombinasi : Candesartan 16 mg dan Hydroclorotiazid 12,5 mg	F : Tab	Blopress Plus Tab 16 mg/12,5 mg	Takeda Indonesia PT.	Untuk hipertensi yang intoleransi terhadap ACE inhibitor.
	14	Metildopa*	F : Tab 250 mg	Dopamet Tab 250 mg	Actavis Indonesia PT.	Untuk hipertensi pada wanita hamil.
	15	Metoprolol Tartat	F : Inj 1 mg/ml	Farpresorinj 1 mg/mL @ 5 mL	Pratapa Nirmala PT.	Emergency anestesi, krisis hipertiroid
	16	Nifedipin*	F : Tab 10 mg, Tab lepas lambat 20 mg, Tab lepas lambat 30 mg	Adalat Oros Tab 20 mg, Tab 30 mg Nifedipin Tab 10 mg	Bayer Indonesia PT. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	17	Nicardipin	F : Inj 1 mg/ml NF : Inj 1 mg/mL	Nicardipin Inj 1 mg/mL @ 10 mL Nicardex Inj 1 mg/mL @ 10 mL Tensilo Inj 1 mg/mL @ 10 mL	Dexa Medica PT. Dexa Medica PT. Pratapa Nirmala PT.	Hanya untuk pasien dengan hipertensi berat dan memerlukan perawatan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	18	Nimodipin	F : Tab sal selaput 30 mg, Inf 0,2 mg/mL NF : Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL	Nimotop Tab 30 mg, Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL Nimodipine Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL	Bayer Indonesia PT. Generik	Untuk perdarahan sub arachnoid.
	19	Perindopril Arginin*	F : Tab 5 mg	Bioprexum Tab 5 mg	Darya Varia PT.	-
	20	Prostaglandin (PGE 1)	F : Inj 500 mcg/mL	(Belum Tersedia)	-	Untuk bayi dengan kelainan jantung bawaan sianosis yang ductus dependent
	21	Ramipril*	F : Tab 2,5 mg, Tab 5 mg, Tab 10 mg	Ramipril Tab 2,5 mg, Tab 5 mg, Tab 10 mg	Dexa Medica PT.	-
	22	Telmisartan*	F : Tab 40 mg, Tab 80 mg	Micardis Tab 40 mg, Tab 80 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk hipertensi yang intoleransi terhadap ACE inhibitor. sebelumnya sekurangkurangnya 1 bulan dan mengalami intoleransi terhadap ACE inhibitor yang dibuktikan dengan melampirkan resep sebelumnya. Disertai bukti eGFR < 60
	23	Valsartan*	F : Tab 80 mg, Tab 160 mg	Valsartan Tab 80 mg, Tab 160 mg*	Dexa Medica PT. *Etercon Pharma PT.	-
	24	Verapamil*	NF : Tab 80 mg, Tab 160 mg F : Tab sal selaput 80 mg, Tab sal selaput 240 mg	Valesco Tab 80 mg, Tab 160 mg Verapamil Tab 80 mg	Escolab Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	*	Losartan	NF : Tab 50 mg	Isoptin Tab 240 mg Losartan Tab 50 mg	Abbott Indonesia PT. Generik	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 10 mg dan Valsartan 160 mg	NF : Tab	Exforge Tab 10/160	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 160 mg	NF : Tab	Exforge Tab 5/160	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 80 mg	NF : Tab	Exforge Tab 5/80	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Carvedilol	NF : Tab 6,25 mg	V Bloc Tab 6,25 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
17.3.2 ANTIHIPERTENSI PULMONAL						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Beraprost Sodium	F : Tab	Dorner Tab 20 mcg	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Untuk hipertensi pulmonal.
	2	Sildenafil	F : Tab 20 mg	(Belum Tersedia)		Digunakan untuk Hipertensi Arteri Pulmonal (HAP) pada pasien dewasa. Diagnosis ditegakkan dengan echocardiography. Hanya dapat diresepkan oleh Dokter Spesialis Jantung dan Bedah Jantung.
17.4 ANTIAGREGASI PLATELET						
-	1	Asam Asetilsalisilat (Asetosal) *	F : Tab 80 mg, Tab sal selaput 100 mg NF : Tab sal selaput 100 mg, Tab 80 mg	Acetosal Tab 100 mg Miniaspi Tab 80 mg Aspilet Chew Tab 100 mg Cardio Aspirin Tab 100 mg Thrombo Aspilet Tab 80 mg	Marin Liza Farmasi PT. Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. Darya Varia PT. Bayer Indonesia PT. Darya Varia PT.	Persepan maximal 30 tab/bulan
	2	Clopidogrel	F : Tab sal selaput 75 mg* , Tab sal selaput 300 mg	Clopidogrel Tab 75 mg Plavix Tab 300 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT. Sanofi Aventis Indonesia PT.	Hanya digunakan untuk pemasangan sten jantung. Saat akan dilakukan tindakan PTCA diberikan 600 mg. Rumatan 75 mg/hari selama 1 tahun.
	3	Cilostazol	NF : Tab Sal Selaput 75 mg F : Tab 100 mg NF : Tab 50 mg	CPG Tab 75 mg (Belum Tersedia) Cilostazol Tab 100 mg Pletaal Tab 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT. - Bernofarma PT. Otsuka Indonesia PT.	Hanya untuk kasus peripheral arterial disease (PAD) dan pasien yang tidak dapat diberikan asam asetil salisilat.
	4	Ticagrelor	F : Tab 90 mg	Brilinta Tab 90 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	Untuk pasien kasus PCI dengan Acute Coronary Syndrome (ACS).
17.5 TROMBOLITIK						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Alteplase	F : Serb inj 50 mg	Actilyse Inj 50 mg/vial	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk : a) Kontraindikasi: tidak digunakan untuk stroke iskemik dengan riwayat perdarahan intrakranial dan cedera kepala berat dalam waktu 3 bulan terakhir, operasi mayor dalam waktu 3 bulan terakhir, riwayat gangguan koagulasi, hipertensi yang tidak terkendali. b) Infark miokard akut dengan onset < 12 jam. c) Stroke non hemoragik dengan onset < 3 jam. d) Dapat diberikan di Faskes Tk. 2 yang memiliki fasilitas ICCU/ICU/unit stroke.
	2	Streptokinase	F : Serb inj 1,5 juta IU NF : Serb inj 1,5 juta IU	(Belum Tersedia) Streptase Inj 1.500.000 iu	- Dexa Medica PT.	a) Kontraindikasi: tidak boleh diberikan jika ditemukan kontraindikasi fibrinolitik antara lain: riwayat stroke hemoragik atau riwayat stroke iskemik dalam 6 bulan terakhir, AVM, tumor otak, trauma kepala, perdarahan aktif gastrointestinal, pasca operasi besar dalam 3 bulan, dan diseksi aorta. b) Infark miokard akut dengan onset < 12 jam. c) Dapat diberikan di Faskes Tk. 2 yang memiliki fasilitas ICCU/ICU/unit stroke.
	17.6 OBAT UNTUK GAGAL JANTUNG					
-	1	Bisoprolol	F : Tab 1,25 mg*, Tab 2,5 mg*, Tab sal selaput 5 mg*, Tab sal selaput 10 mg F : Tab 0,25 mg*, Inj 0,25 mg/mL	Bisoprolol Tab 5 mg Concor Tab 1,25, Tab 2,5 mg Digoxin Tab 0,25 mg Fargoxin Inj 0,25 mg/ml @ 2 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Merck Tbk. PT. Yarindo Farmatama PT. Pratapa Nirmala PT.	Hanya untuk gagal jantung kronis dengan penurunan fungsi ventrikular sistolik yang sudah terkompensasi. Hanya untuk gagal jantung dengan atrial fibrilasi atau sinus takikardia.
	2	Digoxin				

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Furosemid	F : Tab 40 mg* , inj 10 mg/mL (i.v./i.m.)	Furosemid Tab 40 mg, Inj 10 mg/mL @ 2 mL*	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Dexa Medica PT.	-
	4	Isosorbid Dinitrat	F : Inj 1 mg/ mL NF : Inj 1 mg/ mL	Isosorbid Dinitrat Inj 1 mg/mL @ 10 mL Cedocard Inj 1 mg/mL @ 10 Ml Isorbid Inj 1 mg/mL @ 10 mL	Etercon Pharma PT. Darya Varia PT. Pharos PT.	Untuk gagal jantung akut.
	5	Ivabradin	F : Tab 5 mg	Farsorbid Inj 1 mg/ml @ 10 mL Coralan Tab 5 mg	Pratapa Nirmala PT. Darya Varia PT.	Hanya dapat digunakan untuk pasien dengan ejection fraction < 35%.
	6	Candesartan	F : Tab 8 mg, Tab 16 mg	Candesartan Tab 8 mg, Tab 16 mg	Dexa Medica PT.	Untuk pasien yang telah mendapat ACE inhibitor sebelumnya sekurang-kurangnya 1 bulan dan mengalami intoleransi terhadap ACE inhibitor yang dibuktikan dengan melampirkan resep sebelumnya.
	7	Captopril*	F : Tab 12,5 mg, Tab 25 mg, Tab 50 mg	Captopril Tab 12,5 mg, Tab 25 mg* , Tab 50 mg**	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. *Pertiwi Agung PT. ** Indofarma (Persero) Tbk.	-
	8	Carvedilol	F : Caps 6,25 mg* , Tab 25 mg NF : Caps 6,25 mg* , Tab 25 mg	(Belum Tersedia) V Bloc Tab 6,25 mg	- Kalbe Farma Tbk PT.	Hanya untuk gagal jantung kronis dengan penurunan fungsi ventrikular sistolik yang sudah terkompensasi
	9	Ramipril*	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Ramipril Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Dexa Medica PT.	-
	10	Spirolonakton*	F : Tab 25 mg NF : Tab 25 mg	(Belum Tersedia) Spirolonactone Tab 25 mg	- Generik	-
17.7 OBAT UNTUK SYOK KARDIOGENIK & SEPSIS						
-	1	Dobutamin	F : inj 12,5 mg/mL, inj 25 mg/mL, Inj 50 mg/mL	Dobutamin HCL Inj 50 mg/mL @ 5 mL Dobutamin Hameln Inj 12,5 mg/mL	Dexa Medica PT. Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Inj 12,5 mg/mL Hanya untuk infark miokard akut dan syok kardiogenik.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : inj 12,5 mg/mL, inj 25 mg/mL, Inj 50 mg/mL	Dobusject Inj 50 mg/mL @ 5 mL Doburan Inj 250 mg/5 mL @ 5 mL	Bayer Indonesia PT. Dipa Pharmed Intersains PT.	
	2	Dopamin	F : Inj 40 mg/ml	Catadop Inj 40mg/mL @ 5 mL	Ethica Industri Farmasi PT.	Hanya untuk syok kardiogenik, dekomposisi kordis akut dan syok septik. Tidak untuk syok hipovolemik.
	3	Ephinefrin (Adrenalin)	F : Inj 0,1% (i.v.)	Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	Phapros Tbk. PT.	-
	4	Norepinefrin	F : Inj 1 mg/ml	Norepinefrin Bitartate 1 mg/mL @ 4 mL	Ethica Industri Farmasi PT.	-
			NF : Inj 1 mg/mL	Raivas Inj 1 mg/mL @ 4 mL	Dexa Medica PT.	-
				Vascon Inj 1 mg/mL @ 4 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	*	Dopamine	NF : Inj	Dopamine Guillini Inj 200 mg Dopamine Inj 200 mg	Abbott Indonesia PT. Abbott Indonesia PT.	- -
17.8 ANTIHIPERLIPIDEMIA						
-	1	Atorvastatin	F : Tab sal selaput 10 mg, Tab sal selaput 20 mg NF : Tab sal selaput 10 mg, Tab sal selaput 20 mg	Atorvastatin Tab 10 mg, Tab 20 mg Lipitor Tab 10 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg Truvaz Tab 10 mg, Tab 20 mg	Yarindo Farmatama PT. Pfizer Indonesia PT. Kalbe Farma Tbk PT.	Sebagai terapi tambahan terhadap terapi diet pada pasien hiperlipidemia. a) Jika setelah pemberian simvastatin selama 3 bulan berturut-turut pasien tidak mencapai target penurunan LDL < 100 mg/dL, disamping diet ketat lemak; dan b) Maksimal pemberian adalah selama 3 bulan. Apabila selama 3 bulan pemberian tidak mencapai target, dikembalikan ke pemberian simvastatin, disertai dengan edukasi untuk diet rendah lemak; c) Pasien ASCVD (post PCI, CABG, stroke iskemik dan/atau PAD, pasca infark) yang dibuktikan dengan EKG atau MSCT atau riwayat angiografi. Target LDL adalah ≤ 70 mg/dL, yang harus diperiksa setiap 3 bulan.

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
2		Fenofibrat	F : Caps 100 mg , Caps 200, Caps 300 mg	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk hipertriglisideremia dengan kadar trigliserida > 250 mg/dL.
			NF : Caps 100 mg , Caps 300 mg	Fenofibrate Caps 100 mg, Caps 300 mg	Generik	Pemeriksaan trigliserida dilakukan pada pasien yang telah menjalani puasa.
				Profibrat Caps 300 mg	Pharos PT.	
			NF : Caps 100 mg , Tab 145 mg, Tab 160 mg	Lipantyl Caps 100 mg, Penta Tab 145 mg, Supra Tab 160 mg	Abbott Indonesia PT.	
			F : Capl 300 mg , Capl 600 mg	Gemfibrozil Caps 300 mg, Caps 600 mg*	Phapros Tbk. PT. *Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Hanya untuk hipertriglisiderimia. Tidak dianjurkan diberikan bersama statin.
3		Gemfibrozil				
4		Kolestiramin	F : Serb, 4 g	(Belum Tersedia)	-	Maximal Peresepan 4 Sachet
5		Pravastatin	F : Tab 10 mg, Tab 20 mg	Pravastatin Tab 20 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	a) Hanya untuk hiperlipidemia dengan kadar LDL > 160 mg, pada penyakit jantung koroner dan diabetes mellitus disertai makroalbuminuria. b) Pemberian selama 6 bulan, selanjutnya harus dievaluasi kembali.
6		Rosuvastatin	F : Tab 10 mg	Rosuvastatin Tab 10 mg	Guardian Pharmatama PT.	a) Jika setelah pemberian simvastatin selama 3 bulan berturut-turut pasien tidak mencapai target penurunan LDL < 100 mg/dL, disamping diet ketat lemak; dan b) Maksimal pemberian adalah selama 3 bulan.
			NF : Tab 10 mg, Tab 20 mg	Recansa 10 Tab 10 mg	Aventis Pharma PT.	Apabila selama 3 bulan pemberian tidak mencapai target, dikembalikan ke pemberian simvastatin, disertai dengan edukasi untuk diet rendah lemak;
				Crestor Tab 10 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	c) Pasien ASCVD (post PCI, CABG, stroke iskemi dan/atau PAD, pasca infark) yang dibuktikan dengan EKG atau MSCT atau riwayat angiografi.
				Suvesco Tab 10 mg, Tab 20 mg	Escolab	Target LDL adalah ≤ 70 mg/dL, yang harus diperiksa setiap 3 bulan.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	7	Simvastatin	F : Tab sal selaput 10 mg* , Tab sal selaput 20 mg* , Tab sal selaput 40 mg*	Simvastatin Tab 10 mg, Tab 20 mg*	Yarindo Farmatama PT. *Tempo Scan Pacific Tbk. PT.	Sebagai terapi tambahan terhadap terapi diet pada pasien hiperlipidemia dengan : a) kadar LDL > 160 mg/dL untuk pasien tanpa komplikasi diabetes melitus/ PJK. b) Pasien ASCVD (post PCI, CABG, stroke iskemi dan/atau PAD, pasca infark) yang dibuktikan dengan EKG atau MSCT atau riwayat angiografi. Target LDL adalah ≤ 70 mg/dL, yang harus diperiksa setiap 3 bulan. c) kadar LDL > 130 mg/dL untuk pasien diabetes melitus. Setelah 6 bulan dilakukan evaluasi ketaatan pasien terhadap kontrol diet dan pemeriksaan laboratorium LDL dilampirkan setiap 6 bulan.
	*	Pitavastatin	NF : Tab	Livalo Tab 2 mg	Tanabe Indonesia PT.	-
18	OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT					
-	1	Alclomethasone Dipropionate	NF : Cream	Cloderm Cream @ 10 gr	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
	2	Aloe Vera , Sodium Hyaluronate , Glycyrrhettinic Acid Polyvinylpyrrolidone	NF : Gel	Alocclair Gel 8 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	3	Asam Hialuronat	NF : Cream, Gauze Pads	Bionect Cream @ 15 gr, Gauze Pads 10 x 10	Combiphar	-
	4	Asam Salisilat	NF : Talk	Herocyn Talk @ 75 gr	Coronet Crown	-
	6	Centella Asiatica	NF : Cream	Salicyl Talk @ 75 gr	Ciubros Farma	-
	7	Clobetazol Propionat	NF : Krim, Oint	Lanakeloid E Cream @ 10 gr	Landson Pertiwi Agung PT.	-
				Kloderma Cream 0,05% @ 5 gr, Oint 0,05% @ 10 gr	Surya Dermato Medica Laboratories	-
				Lotasbat Cream 0.05 % @ 10 gr, Oint 0,05% @ 10 gr	Surya Dermato Medica Laboratories	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	8	Desoximethasone	NF : Krim, Oint	Dermanide Cream @ 10 gr Desolex Cream @ 10 gr Topcort Cream 2,5 mg/gr @ 10 gr	Interbat PT. SDM Labs PT. Sanbe Farma PT.	- - -
	10	Glyceretinic Acid	NF : Lotion	Inerson Oint @ 15 gr Atopiclair Lotion @ 120 mL	Interbat PT. Transfarma Medica Indah PT.	- -
	11	Heparin 20000 iu	NF : Gel @ 20 gr, Gel @ 15 gr	Thrombophob Gel @ 20 gr	Tanabe Indonesia PT.	-
	12	Hydrocortison	F : Cream 1 %, Cream 2,5%	Hydrocortison Cream 1 %, Cream 2,5 %	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	13	Kombinasi : Asam Laktat dan Laktoserum	NF : Botol	Lactacyd Liquid Baby @ 60 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.	-
	15	Kombinasi : Betamethasone 0,1% , dan Neomycin sulfate 0,5%	NF : Cream	Betason N Cream @ 5 gr	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	20	Kombinasi : Carboxymethylcellulose polymer , Propylene glycol	NF : Gel	Intrasite Gel @ 15 gr	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	21	Kombinasi : Ceramide, Cholesterol, Asam Lemak Bebas, Glycerine, Na Hyaluronate	NF : Cream	Ceradan Cream @ 30 gr	-	-
	22	Kombinasi : Cyclopentasiloxan dan Dimetycon	NF : Gel	Dermatix Ultra Gel	Transfarma Medica Indah PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	23	Kombinasi : Neomycin Sulfate 5 mg, Bacitracin 250 iu.	NF : Ointment, Powder	Nebacetin Powder @ 5 gr , Oint @ 5 gr	Pharos PT.	-
	24	Kombinasi : O2, olive oil	NF : Gel	Sanoskin Oxy Gel	Interbat PT.	-
	27	Methyl salicylate , Menthol , Eugenol	NF : Cream 15 gr, Cream 30 gr	Counterpain Cream @ 15 gr, Cream @ 30 gr	Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..	-
	28	Mupirocin	NF : Cream 2%, NF : Cream 2%, Oint 2%	Bactoderm Cream 2 % @ 5 gr Bactroban Cream 2% @ 10 gr, Oint 2% @ 5 gr	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT. Glaxo Smith Kline PT.	- -
	29	Neomycin	NF : Gel	Bioplacenton Gel @ 15 gr	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	30	Perak Sulfadiazin	NF : Krim	Burnazin Krim @ 35 Gr	Darya Varia PT.	-
	31	Piroxicam	NF : Gel	Feldene Gel @ 15 gr	Pfizer Indonesia PT.	-
	32	Oleum Lecoris Ass 100 MG	NF : Salep	Levertran Salep @ 15 gr	Ciubros Farma PT.	
	33	Kombinasi : Neomycin Sulphate 5 mg, Bacitracin 500 iu	NF : Serbuk	Enbatic Popwder	Erela PT.	
	*	Kombinasi : Radix Scutellariae, Phellodendri Cortex, Rhizoma Comptidi	NF : Salep	Mebo Oint 20 gr	Combiphar	
18.1 ANTI ACNE						
-	1	Asam Retinoat	F : Krim 0,1% , Krim 0,05%	Niotinex Cream 0,1% @ 20 gr	Immortal Pharmaceuticals Laboratories PT.	-
18.2 ANTIBAKTERI						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Kombinasi Antibakteri : Basitrasin 500 IU/g & Polymiksin B 10,000 IU/g	F : Salep	Basitrasin 500 IU/g + Polimiksin 10.000 IU/g	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	-
	2	Framisetin sulfat	F : Tulle 1%	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Chloramphenicol	F : Salep 2%	Bufacetin Salep 2% @ 15 gr	Bufa Aneka PT.	-
	4	Natrium fusidat	F : Salep 2%, Krim 2 % NF : Salep 2%, Krim 2 %	Fucilex Cream 20% @ 5 g Acclat Cream 20 mg/g @ 5 gr	Molex Ayus PT. Ifars Pharmaceuticals Laboratories PT.	-
	*	Kombinasi : Fusidic acid 2 % , Betamethasone valerate 0.1 %	NF : Salep	Fucidin Cream 2% @ 5 gr, Oint 2% @ 5 gr FUCICORT Cream @ 5 gr	Leo Pharma Leo Pharma	-
	5	Perak Sulfadiazin	F : Krim 1% , Krim 2%	Perak Sulfadiazin Cream 1% @ 35 gr	Darya Varia PT.	Hanya untuk luka bakar.
	*	Gentamycin	NF: Oint, Cream NF: Oint, Cream	Gentamycin Oint 0,1% @ 5 gr Garamycin Oint @ 5 gr, Oint @ 15 gr , Cream 5 gr, Cream @ 15 gr	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	-
				Sagestam Cream 5 gr, Cream @ 15 gr, Oint @ 10 gr	Sanbe Farma PT.	-
18.3 ANTI FUNGI						
-	1	Kombinasi : Asam Benzoat 6% & Asam Salisilat 3%	F : Salep	Salep, Kombinasi: Asam Benzoat 6% + Asam Salisilat 3%	Marin Liza Farmasi PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS	
	2	Ketokonazol	F : Krim 2% , Scalp sol 2%	Ketokonazol Cream 2% @ 10 gr	Kimia Farma (Persero) Tbk PT.	Hanya untuk dermatofitosis yang berat. Pada ptiriasis yang luas.	
			NF : Krim 2% , Scalp sol 2%	Fungalol - SS 2% @ 80 mL	Guardian Pharmatama PT.		
			NF : Krim 2% , Scalp sol 2%	Ketomed Cream 2 % @ 15 gr, SS	SDM Labs PT.		
	3	Klotrimazol	F : Tab vaginal 100 mg	Formyco Cream 2% @ 10 gr, Tab 200 mg, (Belum Tersedia)	Sanbe Farma PT.	-	
	4	Myconazol	F : Serb 2% , Krim 2%	Mikonazol Cream 2 % @ 10 gr	Kimia Farma (Persero) Tbk PT.	-	
			NF : Serb 2% , Krim 2%	Mycorine Powder 2% @ 25 gr	Galenium Pharmasia Laboratories PT.	-	
			NF : Serb	Daktarin Powder 20 gr	Jhonson & Jhonson	-	
	5	Nystatin	F : Tab vaginal 100.000 IU	Nystatin Vaginal Tab 100.000 IU/ g	Phapros Tbk. PT.	-	
	18.4	ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK					
	-	1	Betametason	F : Krim 0,05%, Krim 0,1% ,Salep 0,1%	Betametason Cream 0,1%	Rama Emerald Multi Sukses PT.	-
				Betametason krim 0,05% @ 10 gr	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-	
	2	Desoksimetason	F : Krim 0,25%, Salep 0,25%, Gel 0,05%	Desoksimetason Cream 0,25% @ 15 gr	Dexa Medica PT.	-	
	3	Diflukortolon Valerat	F : Salep 0,1%	(Belum Tersedia)	-	-	
	4	Flusinolon Asetonid	F : Krim 0,025%, Salep 0,025%	Dermasolon Oint 0,025 %	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-	
				Synarcus Cream 0,025 %	Ifars Pharmaceuticals Laboratories PT.	-	
	5	Hidrokortison	F : Krim 1%, Krim 2,5%	Hidrokortison krim 1% @ 5 mL Hidrokortison krim 2,5 % @ 5 gr*	Generik	-	
	6	Kalamin	F : Lotio	(Belum Tersedia)	-	-	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	7	Mometason Furoat	F : Krim 0,1%	Mometasone Furoate Krim 0,1%	Guardian Pharmatama PT.	-
			NF : Krim 0,1%, Lotion	Elocon Cream @ 5 gr, Cream 10 gr	Bayer Indonesia PT.	-
			NF : Nasal Spray	Nasonex Nasal Spray	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	-
	18.5 ANTISKABIES & ANTIPEDIKULOSIS					
-	1	Permetrin	NF : Krim 5%	(Belum Tersedia)	-	-
			F : Krim 5%	Scabimite Cream 5% @ 10 gr	Galenium Pharmasia Laboratories PT.	
			NF : Krim 5%	Scabicare Cr 5% @ 30 gr	Galenium Pharmasia Laboratories PT.	
	2	Salep 2-4,Kombinasi : Asam salisilat 2%, Belerang endap 4%	F : Salep	Salep 2-4 @ 30 gr	Marin Liza Farnasi PT.	-
	18.6 KAUSTIK					
-	1	Perak nitrat	F : Lar 20%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Polikresulen	F : Lar	(Belum Tersedia)	-	Untuk servitisis.
	3	Podofilin	F : Tingtur 25%	(Belum Tersedia)	-	a)Tidak boleh diberikan pada wanita hamil. b) Hanya diberikan oleh dokter dan dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan.
	18.7 KERATOLITIK & KERATOPLASTIK					
-	1	Asam Salisilat	F : Salep 2%, Salep 5%, Salep 10%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Liquor carbonis detergens	F : Lar 5%	(Belum Tersedia)	-	-
	18.8 LAIN-LAIN					
-	1	Asam Salisilat	F : Lar 0,1%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Bedak Salisil	F : Serb 2%	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Triamsinolone Asetonid	F : inj 10 mg/ml, Inj 40 mg/ml NF : inj 10 mg/ml, Inj 40 mg/ml	Trilac inj 10 mg/mL @ 5 mL Flamicort IA/IB/ID Inj 10 mg/mL @ 5 MI Flamicort IM Inj 40 mg/mL @ 1 MI	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Dexa Medica PT.	Hanya untuk new growth keloid.
	5	Urea	F : Krim 10%, Krim 20% NF : Krim 10 %, Krim 20 %	(Belum Tersedia) Soft U Derm Cream 10% @ 40 gr	- Galenium Pharmasia Laboratories PT.	-
			NF : Krim 10 %, Krim 20 %, Lotion	Moisderm Krim 10 % @ 20 gr, Krim 20 % @ 20 gr Carmed Krim 10 %, @ 40 gr, Krim 20 & @ 40 gr, Lotion 100 mL	Interbat PT. SDM Labs PT.	-
	19	LARUTAN DIALISIS PERITONEAL				
	-	1 Dialisa peritoneal	F : Lar intraperitoneal	Dialisan	Sanbe Farma PT.	-
	2	Hemodialisa	F : Lar konsentrat basis natrium bikarbonat, Lar konsentrat basis asetat	(Belum Tersedia)	-	-
	20	LARUTAN ELEKTROLIT, NUTRISI, dan LAIN-LAIN				
	20.1	ORAL				
	-	1 Garam oralit kombinasi : Natrium Klorida 0,52 g, Kalium Klorida	F : Serb NF : Syrup	Oralit 200 Serb Dehidralite @ 200 mL	Phapros Tbk. PT. Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	- -
	2	Kalium Klorida	F : Tab lepas lambat 600 mg	KSR SR Tab 600 mg	Merck Tbk. PT.	-
	3	Kalium Aspartat	F : Tab sal selaput 300 mg NF : Tab 300 mg	(Belum Tersedia) Kalipar Tab 300 mg	- Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
				Aspar K Tab 300 mg	Tanabe Indonesia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	-	Kombinasi : Kalium Aspartat dan Mg Aspartat	NF : Tab sal selaput 300 mg	Renapar Tab 300 mg	Pratapa Nirmala PT.	-
	4	Kalsium Polistirena Sulfonat	F : Serb 5 g	Kalitake Sachet @ 5 gr	Dipa Pharmed Intersains PT.	Peresepan maksimal 15-30 gram/hr dibagi dalam 2-3 kali pemberian. Maks selama 5 hari sampai dengan dialisis dilakukan
	5	Natrium Bikarbonat	F : Tab 500 mg	Natrium Bicarbonat Tab 500 mg	Generik	-
	6	Zinc	F : Syr 10 mg/mL	Zinc Syrup 10 mg/mL @ 100 mL	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Untuk anak usia < 2 tahun. Peresepan maksimal 2 Botol/kasus
				Zincpro Drops 10 mg/mL	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	
			NF : Tab	Zinc Tab 20 mg	Generik	
			NF : Drops 27,5 mg/mL	Daryazinc Drops 27,5 mg/mL @ 15 mL	Darya Varia PT.	
			NF : Syr 20 mg/5 mL	Orezinc Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	
	20.2	PARENTERAL				
-	1	Larutan Mengandung Asam Amino	F : Infus	Aminofluid Inf @ 500 mL , Inf 1000 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				Aminofusin L 600 Inf @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Aminofusin Hepar Inf @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Aminofusin PAED Inf @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Clinimix N9G15E Inf @ 1000 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Kabiven Inf @ 1440 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-
				Comafusin Hepar Inf @ 500 mL	Finosolprima Farma Internasional PT.	-
			NF : Infus	Aminosteril INFANT Inf 6% @ 500 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-
				EAS Pfrimer Inf @ 250 mL	Finosolprima Farma Internasional PT.	-

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Larutan Mengandung Elektrolit	NF : Infusan	Kalbamin Inf 10% @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Renxamin Inf @ 200 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Ringer Laktat Inf @ 500 mL	Generik	-
				Asering Inf 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				Ring As Infus @ 500 mL	Sanbe Farma PT.	-
				NACL Inf 500 mL, Inf 1 L	Generik	-
				NACL Inf 3% @ 500 mL	Generik	-
				Infusan D5 @ 100 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Infusan D5 @ 250 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Martos Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				Triofusin 1600 @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Triofusin 500 @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	3	Larutan Mengandung Karbohidrat	F : Infus	Triofusin E1000 @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Wida RD Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
				D5 + ¼ NS SP Infusan @ 500 mL	Sanbe Farma PT.	-
				D5 + ½ NS SP Infusan @ 500 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Futrolit Infusan @ 500 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Hydromal Infusan @ 500 mL	Sanbe Farma PT.	-
				KA EN 3A Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				KA EN 3B Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				KA EN MG 3 Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				Tutofusin OPS Infusan @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Wida 2A Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
				Wida D5-1/2 NS Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
	4	Larutan Mengandung Karbohidrat + Elektrolit	F : Infus	Wida D5-1/4 NS Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
				Wida D5-NS Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
				Wida HSD Inf @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
				Tutofusin LC Flexy Bag @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				NF : Inf		-
				F : Infus		-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
	5	Larutan Mengandung Lipid	F : Infus	Cinoleic Inf 20% @ 250 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Soluvit N Inj (untuk bayi, anak dan dewasa)	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Larutan Mengandung Asam Amino + Elektrolit + Karbohidrat + Lipid	F : Infus	Aminosteril INFANT Inf 6% @ 500 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.	Hanya digunakan untuk pasien dengan Total Parenteral Nutrition (TPN).
	*	Larutan Hidroiseetil Pati 6%	NF : Infus	Fimahes Inf @ 200 ml, Inf 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Voluven Inf 500 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-
20.3 LAIN-LAIN						
-	1	Air untuk injeksi	F : Cairan inj	Aqua Pro Inj @ 20 ml	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
				Water For Injection - Otsu @ 25 ml	Otsuka Indonesia PT.	-
				Water Steril @ 500 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
				Wida Wi Unicap - Air Untuk Irigasi 1000 ml	Widatra Bhakti PT.	-
			NF : Cairan inj	Water Steril Inf Otsu @ 1 L	Otsuka Indonesia PT.	-
				Water Steril Inf Sanbe @ 1 L	Sanbe Farma PT.	-
	2	Air untuk irigasi	F : Inf	Glucose Larutan Infus 10 % @ 500 mL Glucose Larutan Infus 5 % @ 500 mL	Widatra Bhakti PT.	-
	3	Manitol	F : Inf 20%	Manitol lar Inf 20%	Finosolprima Farma Internasional PT.	-
	*	Dextrose 10 %	NF : Inf	Dextrose 10% Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
	*	Dextrose 40%	NF : Inf	Dextrose 40% Inf @ 25 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
	*	Dextrose 5 %	NF : Inf	Dextrose 5 % Inf @ 500 mL, Inf @ 100 mL	Otsuka Indonesia PT.	-
				Infusan Dextrose 5 % Inf @ 500 mL,	Sanbe Farma PT.	-
21 OBAT UNTUK MATA						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Manitol	F : Inf 20%	Manitol lar Inf 20%	Finosolprima Farma Internasional PT.	Untuk Glaukoma
	2	Atropin Sulfas	NF : Tetes Mata 1 %	Cendo Tropin Tts Mata 1% @ 5 mL	Cendo PT.	-
	3	Brizolamide	NF : Tetes Mata	Azopt Tts Mata 1% @ 5 mL	Alcon Pharmaceutical PT.	-
	4	Carboxymethyl Cellulose	NF : Tetes Mata	Cendo Cenfresh MDS	Cendo PT.	-
	5	Cromolyn Sodium	NF : Tetes Mata	Cendo Conver MDS	Cendo PT.	-
	6	Fluorometholone	NF : Tts Mata	Flumetholone Tts Mata @ 5 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-
	7	Kombinasi : CaCl2 anhidrat, Kalium Iodida , Natrium Tiosulfat, Fenilmerkuri nitrat	NF : Tetes Mata	Posop MDS Cendo Catarlent Tts Mata @ 15 mL	Cendo PT. Cendo PT.	- -
	8	Kombinasi : Dexamethasone dan Neomycin	NF : Salep Mata	Alletrol Salep Mata @ 3,5 gr	Erela PT.	-
	9	Kombinasi : Dexamethasone dan Tobramycin	NF : Tts Mata	Braliflex Plus Tts Mata @ 5 mL Tobradex Tts Mata @ 5 mL Tobrosone MDS, Tts Mata	Sanbe Farma PT. Alcon Pharmaceutical PT. Cendo PT.	- - -
	10	Kombinasi : Dexamethasone, Neomycin, dan	NF : Salep Mata	Xitrol Salep Mata @ 3,5 gr , Tts Mata @ 5 mL	Cendo PT.	-
	11	Kombinasi : Dextran dan HPMC	NF : Tts Mata NF : Tts Mata	Polydex Tts Mata @ 5 mL , MDS Eye Fresh MDS 0.3 ml	Cendo PT. Cendo PT.	- -
	12	Kombinasi : Dextran, Gentamycin dan Hypromellose	NF : Tts Mata	Sanbe Tears Tts Mata @ 8 mL	Sanbe Farma PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	13	Kombinasi : Fluorometholone dan Neomycin	NF : Tts Mata	Polynel tts Mata, MDS	Cendo PT.	-
	14	Kombinasi : Nafazolin HCl 0,05 % dan Antazolin Fosfat 0,5 %.	NF : Tetes Mata	Cendo Vasacon A Tetes Mata @ 15 mL, MDS	Cendo PT.	-
	15	Kombinasi : Natrium Klorida dan Kalium Klorida	NF : Tetes Mata	Cendo Lyters Tts Mata @ 15 mL	Cendo PT.	-
	16	kombinasi : Potassium Iodide dan Sodium Iodide	NF : Tetes Mata	Cendo Vitrolenta MDS	Cendo PT.	-
	17	Kombinasi : Vitamin A 1000 IU, Oxymetazoline HCL 0,25 mg, Hydroxypropyl Methylcellulose 5 mg	NF : Tetes Mata @ 5 mL, MDS	Asthenof Tts Mata @ 5 mL, MDS	Cendo PT.	-
	18	Kombinasi : Vitamin A palmitate, Zinc sulfate, Phenylephrine HCl	NF : Tetes Mata	Cendo Augentonic MDS, Tts Mata @ 15 mL	Cendo PT.	-
	19	Komposisi : Neomycin sulphate, Polymixin B sulphate, Gramicidin	NF : Tts Mata, MDS	Polygrand tts Mata, MDS	Cendo PT.	-
	20	Naphazolin HCL	NF : Tts Mata	Vasacon MDS Vernacel MDS	Cendo PT. Cendo PT.	- -
	21	Natrium Hyaluronat	NF : Tts Mata	Hyalid Tts Mata	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
				Hyalop Tts Mata	Sanbe Farma PT.	-
				Hyalub MDS	Cendo PT.	-
				Siloxan Tts Mata, MDS	Cendo PT.	-
22		Nepavenac	NF : Tts Mata 0,1%	Nevanac Tts Mata 0,1% @ 5 mL	Alcon Pharmaceutical PT.	-
23		Policaprine HCL	NF : Tts Mata	Carpine tts Mata 1 % @ 5 mL, tts Mata 2 % @ 5 mL	Cendo PT.	-
24		Polivynil Pirrolidone	NF : Tts Mata	Cendo Protagenta MDS	Cendo PT.	-
25		Polymyxyn B Sulfat	NF : Tts Mata	Polidemisin Tts Mata @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	-
26		Prednison	NF : Tts Mata	Cendo P-Pred MDS	Cendo PT.	-
27		Acyclovir	NF : Salep Mata	Lacvir Salep Mata 3% @ 3,5 gr	Erela PT.	
28		Hydroxypropylmethylellulose	NF : Tts Mata	Lubricent Tts Mata	Cendo PT.	
28		Oxytetracycline	NF : Tts Mata	Terramycin Salep Mata 1% @ 3,5 gr	Pfizer Indonesia PT.	
29		Kombinasi : Dextran 0.1%, hydroxy methylcellulose 0.3%	NF : Tts Mata	Tears Natural II Tts Mata	Alcon Pharmaceutical PT.	
21.1 ANASTETIK LOKAL						
	1	Tetrakain	F: Tts Mata 0,5%	(Belum Tersedia)	-	
21.2 ANTIMIKROBA						
-	1	Amfoterisin B	F : Salep Mata 1%, Salep mata 3 %	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Asam Fusidat	F : Tts mata 1%	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Acyclovir	F : Salep mata 3% NF : Salep mata 3%	Lacyvir Salep Mata 3% @ Cendo Hervis Salep Mata @ 3,5 gr	Erela PT. Cendo PT.	Hanya untuk kasus keratitis herpetiformis.
	4	Gentamycin	F : Salep mata 0,3%, Tts mata 0,3% NF : Tts mata 0,3%	Gentamisin Salep Mata 0,3%, tetes mata 0,3% @ Sagestam Tts Mata dan Telinga @ 3 mL	Erela PT. Sanbe Farma PT.	- -

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
5		Chloramphenicol	F : Tts mata 0,5%, Tts mata 1%, Salep mata 1%	Chloramphenicol salep mata 1 %	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
			NF : Tetes Mata, Salep Mata	Reco Salep Mata @ 5 gr, Tetes Mata @ 10 mL	Global Multi Pharmalab	-
			NF : Tts mata 0,25%, Tts mata 0,5%, Salep mata 1%	Cendo Fenicol Salep Mata @ 3,5 gr, Tetes Mata 0,25 % @ 5 mL, Tetes Mata 5 % @ 5 mL	Cendo PT.	-
				Erlamycetin Tetes Mata @ 10 mL	Erela PT.	-
				Erlamycetin Plus Tetes Mata @ 5 mL	Erela PT.	-
*		Kombinasi : Tiap mL mengandung Chloramphenicol 5 mg; Dexamethasone 1 mg	NF : Tts Mata			
6		Levofloksasin	F : Tts mata 0,5%	Optiflox Tetes Mata 0,5% @ 5 ml	Erela PT.	Hanya digunakan untuk operasi intraokular, keratitis, operasi katarak dan infeksi berat.
*		Ofloxacin	NF : Tts Mata	LFX Tts Mata MDS	Cendo PT.	
				Cendo Floxa MDS	Cendo PT.	-
				Tarivid Tts Mata @ 5 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-
7		Moxifloxacin	F : Tts mata 0,5%	Levocrin Tts Mata 0,1 %	Sanbe Farma PT.	
8		Natamisin	NF : Tts mata 50 mg/mL, Tts mata 5%	Vigamox Tts Mata 0,5 % @ 3 mL	Alcon Pharmaceutical PT.	-
				Natacnen MDS	Cendo PT.	Hanya untuk kasus keratomikosis. a) Lini pertama terapi keratomikosis yang pada pemeriksaan KOH ditemukan filamen. b) Disertai hasil KOH dari scraping kornea.
9		Tobramisin	F : Tts mata 0,3%	(Belum Tersedia)	-	Pada pasien yang resisten terhadap kuinolon dengan kasus ulkus kornea post operasi mata.
			NF : Tts mata 0,3%	Braliflex Tts Mata 0,3% @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	
9		Ciprofloxacin	F : Tts mata 3 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	10	Tetrasiklin	F : Salep mata 1%	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk program bayi baru lahir.
		Tobramisin	F: Tts mata 0,3%	(Belum Tersedia)	-	Pada pasien yang resisten terhadap kuinolon dengan kasus ulkus kornea post operasi mata.
	21.3 ANTIINFLAMASI					
	1	Betametason	F : Tts mata 1 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Fluorometolon	F : Tts mata 0,1%	Ocuflam Tts Mata 0,1% @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	-
-	3	Natrium Diklofenak	F : Tts mata 1 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
			NF : Tts mata 1 mg/mL	Flamar Tts Mata 1 mg/mL @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Noncort MDS	Cendo PT.	-
	4	Olopatadin	F : Tts mata 0,1%	Patanol Tetes Mata 0,1% @ 5 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	Tidak untuk profilaksis alergi.
	5	Prednisolon	F : Tts mata 10 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	Hanya untuk kasus transplantasi kornea atau infeksi berat (uveitis atau panuveitis).
21.4 MIDRIATIK						
-	1	Atropin	F : Tts mata 0,5% , Tts mata 1%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Homatropin	F : Tts mata 2 %	(Belum Tersedia)	-	Peresepan maksimal 1 botol/kasus
	3	Siklopentolat	F : Tts mata 1%	(Belum Tersedia)	-	Hanya digunakan sebagai midriatikum untuk diagnostik dan operasi yang memerlukan dilatasi pupil.
	4	Tropikamid	F : Tts mata 0,5%	Midric Tts Mata 0,5% @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	-
			NF : Tts mata 0,5%	Cendo Midriatyl Tts Mata 1% @ 5 mL	Cendo PT.	-
21.5 MIOTIK & ANTIKLAUKOMA						
-	1	Acetazolamid	F : Tab 250 mg	(Belum Tersedia)	-	Tidak diberikan dalam jangka panjang. Hati-hati pemberian pada pasien dengan gangguan fungsi ginjal.
			NF : Tab 250 mg	Glausesta Tab	-	
	2	Betaksolol	F : Tts mata 0,5%	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Brinzolamid	F : Tts mata	Azopt Tts Mata 1% @ 5 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	-
	4	Gliserin	F : Lar 50%	(Belum Tersedia)	-	-
	5	Latanoprost	F : Tts mata 0,005% , Tts mata 0,01%	Xalatan tetes Mata 0,005% @ 2,5 mL	Pfizer Indonesia PT.	Hanya untuk pasien glaukoma yang tidak memberikan respon pada timolol.
			NF : Tts Mata	Glaoplus MDS	Cendo PT.	
	6	Pilocarpin	F : Tts mata 2 %	(Belum Tersedia)	-	Dapat diberikan di Faskes Tk. 1 yang memiliki fasilitas untuk mengukur tekanan intraokuler.
		Ranibizumab	F: inj 10 mg/mL	Patizra Syringe Inj 10 mg/mL	Novartis Indonesia PT.	Untuk wet AMD (Age-related Macular Degeneration), harus dilakukan oleh sub spesialis retina
	7	Timolol	F : Tts mata 0,25% , Tts mata 0,5%	Isotonic Adretor tetes Mata 0,25 5 @ 5 mL; Tetes Mata 0,5% @ 5 mL	Pratapa Nirmala PT.	Dapat diberikan di Faskes Tk. 1 yang memiliki fasilitas untuk mengukur tekanan intraokuler.
			NF : Tts mata 0,25% , Tts mata 0,5%	Cendo Timolol MDS 0,5%, Tts Mata 0,25%	Cendo PT.	
	8	Travoprost	F : Tts mata 0,004%	Travatan tetes mata 0,004% @ 1,5 mL	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.	Hanya untuk pasien glaukoma yang tidak memberikan respon pada timolol.
	21.6	LAIN-LAIN				
	1	Dinatrium Edetat	F : Tts mata 0,35%	(Belum Tersedia)	-	-
	2	Karboksimetilselulosa	F : Tts mata	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Kombinasi: Natrium Klorida 8,664 mg & Kalium Klorida 1,32 mg	F : Tts mata 2 %	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Natrium Fluoresein	F : Tts mata 2 %	(Belum Tersedia)	-	Diagnostik trauma kimia.
	5	Natrium Hialuronat	F : Gel	Hyalop Tts Mata 0,1% @ 5 mL	Sanbe Farma PT.	-
22	OKSITOSIK					

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Metilergometrin	F : Tab sal selaput 0,125 mg, Inj 0,2 mg/mL*	Metilergometrin inj 0,2 mg/ml @ 1 mL, Tab 125 mcg	Lucas Djaja PT. *Ethica Industri Farmasi PT.	-
			NF : Tab sal selaput 0,125 mg	Bledstop Tab 125 mcg	Captifarmindo Laboratories PT.	-
			NF : Tab sal selaput 0,125 mg, Inj 0,2 mg/mL	Metehergin inj 0,2 mg/ml @ 1 mL, Tab 125 mcg	Novartis Indonesia PT.	-
	2	Oxytocin	F : Inj 10 IU/mL	Oxytocin Inj 10 UI/ml @ 1 mL	Generik	-
23	PSIKOFARMAKA					
	23.1	ANTIANSIETAS				
-	1	Alprazolam	F : Tab 0,25 mg, Tab 0,5 mg, Tab 1 mg	Alprazolam Tab 0,25 mg*, Tab 0,5 mg, Tab 1 mg	Dexa Medica PT. *Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	a) Hanya dapat diresepkan oleh Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa dan Internist Psikomatik. b) Hanya untuk kasus : -Panic attack -Panic disorder c) Peresepan oleh dokter spesialis penyakit dalam maksimal 5 hari/bulan
			NF : Tab	Atarax Tab	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	
	2	Diazepam	F : Tab 2 mg, Tab 5 mg, Inj 5 mg/mL (i.v.)	Diazepam Tab 2 mg, Tab 5 mg*, Inj 5 mg/mL**	Yarindo Farmatama PT. *Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. **Meprofarm PT.	-
			NF : Tab 2 mg, Tab 5 mg, Inj 5 mg/mL (i.v.)	Valdimex Tab 5 mg, Inj 5 mg/mL	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
				Valisanbe Tab 5 mg, Tab 2 mg, Inj 5 mg/mL	Sanbe Farma PT.	-
	3	Clobazam	F : Tab 10 mg	Clobazam Tab 10 mg	Dexa Medica PT.	-
			NF : Tab 10 mg	Frisium Tab 10 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.	-
	4	Lorazepam	F : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg, Tab 2 mg	Merlopam Tab 0,5 mg, Tab 2 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
				Lorazepam Tab 2 mg		-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	23.2 ANTIDEPRESI					
	1	Amitriptiline	NF : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg, Tab 2 mg	Merlopam Tab 2 mg		
	2	Fluoxetin	F : Tab sal selaput 25 mg F : Caps 10 mg, Caps 20 mg NF : Caps 10 mg, Caps 20 mg	Amitriptiline Tab 25 mg (Belum Tersedia) Nopres Tab 20 mg Kalxetin Caps 10 mg, Caps 20 mg	Generik - Dexa Medica PT. Kalbe Farma Tbk PT.	- -
	3	Maprotilin	F : Tab sal selaput 25 mg, Tab sal selaput 50 mg, NF : Tab sal selaput 25 mg, Tab sal selaput 50 mg, F : Tab sal 50 mg NF : Tab 2 mg	(Belum Tersedia) Sandepril Tab 50 mg Sertraline Tab 50 mg Elsigan Tab 2 mg	- Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. Guardian Pharmatama PT. Takeda Indonesia PT.	- - -
	23.3 ANTI OBSESI KOMPULSI					
	1	Fluoxetin	F : Caps 10 mg, Caps 20 mg NF : Caps 10 mg, Caps 20 mg	(Belum Tersedia) Nopres Tab 20 mg Kalxetin Caps 10 mg, Caps 20 mg	Promedrahardjo Farmasi Industri PT. Dexa Medica PT. Kalbe Farma Tbk PT.	- - -
	2	Klomipramin	F : Tab 25 mg	(Belum Tersedia)	-	Dapat digunakan untuk cataplexy yang berhubungan dengan narcolepsy
-	23.4 ANTIPSIKOSIS					
	1	Aripiprazole	F : Tab discmelt 10 mg, Tab discmelt 15 mg, Oral solution 1 mg/mL F : Inj 25 mg/mL (i.m.)	Abilify Tab 5 mg, Tab 10 mg	Otsuka Indonesia PT.	Hanya dapat diresepkan oleh Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa.
	2	Flufenazin		Sikzonoate Inj 25 mg/ml @ 1 mL	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	Hanya untuk monoterapi rumatan pada pasien schizoprenia Peresepan maximal 1 amp/2 minggu

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	3	Haloperidol	F : Tab 0,5 mg* , Tab 1,5 mg* , Tab 2 mg* , Tab 5 mg* , Drops 2 mg/mL , Inj 5 mg/mL (i.m.) , inj 50 mg/mL	Haldol Deconoas Inj 50 mg/ml @ 1 mL Haloperidol Tab 0,5 mg, Tab 1,5 mg, Tab 5 mg* Lodomer Tab 2 mg, Drops 2 mg/mL @ 15 mL, Inj i.m 5 mg/ml @ 1 mL	Soho Industri Pharmasi PT. Yarindo Farmatama PT. *Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	Inj 5 mg/mL : Untuk agitasi akut. Untuk kasus kedaruratan psikiatrik (tidak untuk pemakaian jangka panjang). Inj 50 mg/mL digunakan Hanya untuk monoterapi rumatan pada pasien schizophrenia yang tidak dapat menggunakan terapi oral. Peresepan maximal 1 amp/2
	4	Chlorpromazin	F : Tab sal selaput 100 mg* , Inj 5 mg/mL (i.m.) NF : Inj 50 mg/2 mL @ 2 mL	Chlorpromazin Tab 100 mg, Inj 25 mg/mL @ 1 mL* , Inj 5 mg/mL @ 2mL* Cepezet Inj 50 mg/2 mL @ 2 mL	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. *Phapros Tbk. PT. Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	- -
	5	Clozapin	F : Tab 25 mg , Tab 100 mg	Clozapin Tab 25 mg, Tab 100 mg	Dexa Medica PT.	Hanya untuk pengobatan psikosis yang sudah resisten terhadap antipsikotik lain. Tab 100 mg a) Hanya untuk schizophrenia yang resisten/intoleran. b) Lakukan cek leukosit secara berkala (hati-hati agranulositosis).

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Olanzapin	F : Tab sal selaput 5 mg, Tab sal selaput 10 mg, Inj 10 mg/2 mL	Onzapin Tab 5 mg, Tab 10 mg	Actavis Indonesia PT.	Sediaan tablet : a) Monoterapi schizoprenia. b) Adjunctive treatment pada kasus bipolar yang tidak memberikan respon dengan pemberian litium atau valproat. Sediaan Inj Diperlukan hanya untuk serangan skizofrenia akut yang tidak memberikan respons dengan terapi lini pertama. Tidak boleh digunakan untuk pemakaian jangka panjang. Hanya untuk agitasi akut pada penderita schizoprenia.
	7	Paliperidon palmitat	inj 50 mg/0,5 mL; inj 75 mg/0,75 mL; inj 100 mg/mL; inj 150 mg/1,5 mL	(Belum Tersedia)	-	Hanya dapat diresepkan oleh Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa.
	8	Quetapin*	F : Tab SR 200 mg, Tab SR 300 mg, Tab SR 400 mg.	Seroquel XR Tab 200 mg, XR Tab 300 mg, XR Tab 400 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	a.) Untuk schizoprenia. b.) Untuk pasien bipolar yang tidak memberikan respon terhadap pemberian lithium atau valproat.
	9	Risperidone	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg	Risperidon Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg	Dexa Medica PT.	a) Monoterapi schizoprenia. b) Adjunctive treatment pada kasus bipolar yang tidak memberikan respon dengan pemberian litium atau valproat
	10	Trifluoperazin*	F : Tab sal selaput 5 mg	Trifluoperazin Tab 5 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
	23.5 OBAT UNTUK ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)					
-	1	Metilfenidat	F : Tab lepas lambat 10 mg	Metilfenidat Tab 10 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
			NF : Tab lepas lambat 10 mg	Prohiper 10 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
	23.6 OBAT UNTUK GANGGUAN BIPOLAR					

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Litium Karbonat	F : Tab 200 mg, Tab 400 mg	Frimania Tab 200 mg, Tab 400 mg	Mersifarma Tirmaku Merculosis PT.	Harus dilakukan pemeriksaan fungsi ginjal dan memonitor kadar litium.
	2	Valproat	F : Tab sal enterik 250 mg, Tab lepas lambat 250 mg, Tab lepas lambat 500 mg F : Syr 250 mg/5 mL	Depakote Tab 250 mg, ER 250 mg, ER 500 Asam Valproat Syr 250 mg/5 mL @ 100 mL	Abbott Indonesia PT. Meprofarm PT.	- -
			NF : Tab sal enterik 250 mg, Tab lepas lambat 250 mg, Tab lepas lambat 500 mg NF : Caps 250 mg, Syr 250 mg/5 mL	Depakote Tab ER 250 mg, ER 500 Ikalep Caps 250 mg, Syr 250 mg/5 mL @ 120 mL	Abbott Indonesia PT. Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	- -
	23.7	OBAT UNTUK PROGRAM KETERGANTUNGAN				
-	1	Metadon	F : Syr 50 mg/5 mL	Metadon sir 50mg/5 mL @ 1000 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	Catatan : Disediakan oleh program Kemenkes
24		RELAKSAN OTOT PERIFER & PENGHAMBAT KOLINESTERASE				
-	*	Baclofen	NF : Tab 10 mg	Lioresal Tab 10 mg	Novartis Indonesia PT.	-
	*	Eperisone	NF : Tab 50 mg	Eperisone Tab 50 mg	Generik	
	*	Tizanidine HCL	NF : Tab 2 mg	Zitanid Tab 2 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	
	24.1	PENGHAMBAT & PEMACU TRANSMISI NEUROMUSKULER				
-	1	Atrakurium	F : Inj 10 mg/mL (i.v.) NF : Inj 10 mg/mL (i.v.)	Atricurium Besylate Inj 10 mg/mL @ 2,5 mL Farelix Inj 10 mg/mL @ 5 mL Tramus Inj 10 mg/mL @ 5 mL	Etercon Pharma PT. Pratapa Nirmala PT. Dexa Medica PT.	Hanya untuk tindakan anestesi dan pasien ICU yang memerlukan karena menggunakan ventilator.
	2	Neostigmin	F : Inj 0,5 mg/mL (i.v.) NF : Inj 0,5 mg/mL (i.v.)	Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/ml @ 1 mL Prostigmin Inj 0,5 mg/mL	Pharma Health Care PT. Transfarma Medica Indah PT.	- -
	3	Pankuronium	F : Inj 2 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Rokuronium	F : Inj 10 mg/mL (i.v.)	(Belum Tersedia)	-	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Sugammadexs	F: inj 100 mg/mL	Bridion inj 100 mg/mL	Merck Tbk. PT.	Hanya untuk pasien yang telah mengalami desaturasi oksigen pada kesulitan pengusahaan jalan nafas saat anestesi umum.
	6	Suksinilkolin	F : Inj 20 mg/mL, Inj 50 mg/mL (i.v./i.m.), Serb inj 100 mg (i.v./i.m)	(Belum Tersedia)	-	-
	*	Vecoronium Bromide	NF : Inj 10 mg, Inj 4 mg	Ecron Inj 4 mg, Inj 10 mg	Pharos PT.	-
24.2 OBAT UNTUK MIASTENIA GRAVIS						
-	1	Neostigmin	F : Inj 0,5 mg/mL (i.v.)	Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/mL @ 1 mL	Pharma Health Care PT.	-
	2	Piridostigmin	F : Tab 60 mg	Mestinon Tab 60 mg	Mugi Laboratories PT.	-
24.3 PENGHAMBAT KOLINESTERASE						
-	1	Donepezil	F : Tab sal selaput 5 mg , Tab dispersible 10 mg	Aricept Evess 5 Tab 5 mg, Evess 10 Tab 10 mg Donepezil Tab 5 mg	Eisai Indonesia PT. Etercon Pharma PT.	Hanya untuk demensia alzheimer ringan sampai sedang.
25 OBAT UNTUK SALURAN CERNA						
	1	Lactobacillus	NF : Drops NF : Sachet	Interlac Probiotic Drops I Bio Sachet Lacto B Sachet	Interbat PT. Lapi PT. Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	- - -
				Probi Sachet	Darya Varia PT.	-
			NF : Tab	Lacbon Tab	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
				Rillus Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	25.1 ANTASIDA & ANTIULKUS					

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Antasida, kombinasi : Aluminium hidroksida 200 mg & Magnesium hidroksida 200 mg	F : Tab kunyah, susp	Antasida Doen Tab, Syr 200 mg/5mL*	Generik	-
	2	Esomeprazol	F : Serb inj 40 mg (i.v.)	Esomeprazole Inj 40 mg	OTTO Pharmaceutical Industries PT.	Peresepan maximal 1 amp/hari maks 3 hari
			NF : Serb Inj 40 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg	Esomeprazole Inj 40 mg	Generik	
				Nexium Inj 40 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg	AstraZeneca Indonesia PT.	
	3	Lansoprazol	F : Caps 30 mg, Serb inj 30 mg	Lansoprazole Caps 30 mg	Indofarma (Persero) Tbk. PT.	Untuk terapi jangka pendek pada kasus tukak lambung, tukak duodenum, dan refluks esofagitis. Diberikan 1 jam sebelum makan.
				Prosogan Inj 30 mg/ml	Takeda Indonesia PT.	
			NF : Caps 30 mg	Lancid Caps 30 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	Inj hanya digunakan untuk pasien IGD atau rawat inap
				Lanpracid Caps 30 mg	Pharos PT.	dengan riwayat perdarahan saluran cerna.
				Prosogan FD Tab 30 mg	Takeda Indonesia PT.	Peresepan maximal 1-3 amp/hari maks 3 hari
	4	Omeprazol	F : Caps 20 mg, Serb inj 40 mg	Omeprazole Caps 20 mg, Inj 40 mg*	Novapharin PT.	Untuk terapi jangka pendek pada kasus tukak lambung, tukak duodenum, dan refluks esofagitis. Diberikan 1 jam sebelum makan.
			NF : Caps 20 mg, Serb inj 40 mg	OMZ Caps 20 mg, Inj 40 mg	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	
				Ozid Caps 20 mg	Darya Varia PT.	Inj hanya digunakan untuk pasien IGD atau
			NF : Serb Inj 40 mg	Pranza Inj 40 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
			NF : Serb Inj 40 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg	Pantoprazole Serb Inj 40 mg, Tab 20 mg, tab 40 mg	Generik	-
				Pantozol Serb Inj 40 mg, Tab 20 mg, tab 40 mg	Soho Industri Pharmasi PT.	-
	*	Pantoprazole		Vomizol Srb Inj 40 mg	Dexa Medica PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	5	Ranitidin	F : Tab 150 mg , Inj 25 mg/mL	Ranitidine Tab 150 mg, Inj 25 mg/mL @ 2 mL*	Novapharin PT. *SOHO Industri Pharmasi PT.	Penggunaan inj 2 amp/hari
	6	Sucralfat	F : Tab 500 mg, Syr 500 mg/5 ml	Sukralfat susp 500 mg / 5 ml @ 100 ml	Meprofarm PT.	-
				Ulsidex Tab 500 mg	Dexa Medica PT.	-
			NF : Syr 500 mg/5 mL	Inpepsa Syr 500 mg/5 mL @ 100 mL, Syr 500 mg/5 mL @ 200 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
			NF : Syr 500 mg/5 mL	Neciblok Syr 500 mg/5 mL @ 100 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Cimetidine	NF : Tab 200 mg	Cimetidin Tab 200 mg	Sanbe Farma PT.	-
	*	Clebopride	NF : Tab 0,5 mg	Clast Tab 0,5 mg	Meiji Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Al- hidroksida dan Mg karbonat 325 mg, dimetilpolisiloksan 10 mg, disiklomin HCL 2,5 mg	NF : Tab	Gastran Tab	Darya Varia PT.	-
	*	Kombinasi : Al- hidroksida gel 250 mg, Mg- trisilikat 250mg, dimetilpolisiloksan 50 mg tiap table	NF : Tab	Gastrinal Tab	Darya Varia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Mg trisilicate 325 mg, koloid Al(OH)3 325 mg, papaverine HCl 30 mg, chlordiazepoxide HCl 5 mg, vitamin, niacinamide 5 mg, Ca pantothenate 1 mg	NF : Tab, Syr	Sanmag Tab, Syr	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Per Tab forte/5 mL suspensi forte : Al(OH)3 400 mg, Mg(OH)2 400 mg, simethicone 100 mg	NF : Tab	Plantacid Forte Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Per 5 mL : Mg(OH)2 100 mg, Al(OH)3 200 mg, simethicone 125 mg	NF : Syr	Farmacrol Forte Syr @ 100 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	*	Kombinasi : Per 5 mL suspensi : Al(OH)3 300 mg, Mg(OH)2 300 mg, simethicone 30 mg	NF : Syr	Plantacid Syr @ 100 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Misoprostol	NF : Tab	Cytotec Tab	Pfizer Indonesia PT.	-
	*	Rabeprazole	NF : Tab 10 mg, Tab 20 mg	Gastrul Tab	Pratapa Nirmala PT.	-
	*	Rebamipide	NF : Tab 100 mg	Pariet Tab 10 mg, Tab 20 mg Rebamipide Tab 100 mg	Eisai Indonesia PT. Otsuka Indonesia PT.	-
				Mucosta Tab 100 mg	Otsuka Indonesia PT.	-
25.2 ANTIEMETIK						
-	1	Deksametason	F : Inj 5 mg/mL	Dexametason inj 5 mg/ml @ 1 mL	Meprofarm PT.	Hanya untuk menyertai terapi antineoplastik.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Tab 0,5 mg, Inj 5mg/ml	Dexametason Tab 0,5 mg Cortidex Tab 0,5 mg; Inj 5 mg/ml @ 1 mL*	Novapharin PT. Sanbe Farma PT.	
2		Dimenhidrinat	F : Tab 50 mg	Dimenhidrat Tab 50 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
3		Domperidon	NF : Tab 50 mg F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/ 5 mL @ 60 mL; Drops 2 mg/mL; Inj 5 mg/mL	Dramamine Tab 50 mg Domperidon Tab 5 mg, Tab 10 mg	Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT.. Kimia Farma (Persero) Tbk. PT. * Graha Fama PT.	-
4		Chlorpromazin	NF : Syr 5 mg/ 5 mL NF : Drops 5 mg/mL, Syr 5 mg/5 mL, NF : FDT Tab 10 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/mL F : Tab sal 25 mg, Inj 5 mg/mL (i.m.), Inj 25 mg/mL (i.m.)	Domperidone Syr 5 mg/ 5 mL Vometa Drops 5 mg/mL @ 10 mL, Syr 5 mg/mL @ 10 mL Vomitas FDT Tab 10 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/mL @ 10 mL Chlorpromazin Inj i.m. 25 mg/ml ,Inj i.m 5 mg/ml @ 2 ml, Tab 25 mg*	Generik Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Kalbe Farma Tbk PT. Phapros Tbk. PT. *Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.	-
5		Metochlorpramid	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL, Drops 2 mg/mL, Inj 5 mg/mL	Gavistal Drops @ 10 mL Metoklopramid Tab 5 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL Primperan Syr 5 mg/mL @ 60 mL	Meprofarm PT. Graha Farma PT. *Kimia Farma (Persero) PT. Soho Industri Pharmasi PT.	- - -
6		Ondansetron	NF : Inj 5 mg/mL F : Tab 4 mg, Tab 8 mg , Inj 2 mg/mL	Ethiferan Inj 10mg/2 mL Metolon Inj 10mg/2 mL Ondansetron Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 2 mg/mL @ 2 ml* , Inj 2 mg/mL @ 4 mL Vomceran Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 2 mg/mL @ 2 ml*	Ethica Industri Farmasi PT. Meprofarm PT. Generik Kalbe Farma Tbk PT.	- - Tab: Pencegahan mual dan muntah pada kemoterapi dan radioterapi.Penggunaan maksimal 3 tab pasca kemoterapi/post radioterapi

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Granisetron	NF : Inj 1 mg, Inj 3 mg	Granon Inj 1 mg, Inj 3 mg Granisetron Inj 1 mg, Inj 3 mg	Dexa Medica PT. OGB	- -
	*	Polonosetron	NF : Inj 0,25mg/5 mL	Paloxi Inj 0,25 mg/5 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	25.3 ANTIHEMOROID					
-	1	Bismut subgalat, Heksaklorofen, Lidokain, Seng oksida, Sup ad	F : Supp	Anthemoroid Supp	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	25.4 ANTISPASMODIK					
-	1	Atropin	F : Tab 0,5 mg, Inj 0,25 mg/mL (i.m./i.v./s.k.), Inj 1 mg/mL (i.m./i.v./s.k)	Atropin inj 0,25 mg / ml	Ethica Industri Farmasi PT.	Peresepan maximal 3 Ampul/hari
	2	Hiosina butilbromida	F : Tab 10 mg, Inj 20 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
	*	Kombinasi : Antalgin 500 mg dan Extrac Belladona 5 mg Papaverin 30 mg	NF : Tab	Spasmal Tab	Prafa	-
	*	Hyoscine-N- butylbromide	NF : Tab 10 mg, Inj 20 mg	Buscopan Tab 10 mg, Inj 20 mg/mL @ 1 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	-
	*	Kombinasi : Chlordiazepoxide 5 mg dan Clidinium Br 2.5 mg.	NF : Tab	Braxidin Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Hyoscine- N-butylbromide 10 mg dan Paracetamol 500 mg	NF : Tab	Buscopan Plus Tab	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	-
	*	Papaverin	NF : Inj 40 mg/mL , Tab 40 mg	Papaverin Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Tab 40 mg	Generik	-
	25.5 OBAT UNTUK DIARE					

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Atapulgit	NF : Tab	New Diatabs Tab 600 mg	Darya Varia PT.	-
	2	Garam oralit kombinasi : Natrium Klorida 0,52 g, Kalium klorida 0 , 3 0 g,	F : Serb	Oralit 200 Serb	Kimia Farma (Persero) Tbk PT.	-
	3	Kombinasi : Kaolin 550 mg, Pektin 20 mg	NF : Syrup	Dehidralite @ 200 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	4	Loperamid	F : Tab NF : Syr NF : Tab F : Tab 2 mg NF : Tab 2 mg	(Belum Tersedia) Neo Kaolana Syr @ 120 mL Neo Kaominal Syr @ 60 mL Neo Diaform Tab (Belum Tersedia) Antidia Tab 2 mg Loperamid Tab 2 mg	- Sanbe Farma PT. Molex Ayu PT. Corsa Industri Pharmacy - Pratapa Nirmala PT. Generik	- - - - Tidak digunakan untuk anak. Peresepan 10 tab/kasus
	5	Zinc	F : Tab dispersible 20 mg, Syr 20 mg/5 mL, Serb 10 mg	Zinc Dispersible Tab 20 mg, Syr 10 mg/mL @ 100 mL*	Kimia Farma (Persero) Tbk PT. *Tempo Scan Pacific Tbk PT.	Harus diberikan bersama oralit selama 10 hari
	*	Nifuraxozide	NF : Drops 27,5 mg/mL NF : Syr 20 mg/5 mL NF : Syr	Zincpro Drops 10 mg/mL Daryazinc Drops 27,5 mg/mL @ 15 mL Orezinc Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL Nifudiar Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL Nifural Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	Combined Imperial Pharmaceuticals PT. Darya Varia PT. Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Meprofarm PT. Meprofarm PT.	- - - -
25.6 KATARTIK						
-	1	Bisacodyl	F : Tab sal 5 mg, Supp 5 mg, Supp 10 mg	Bisacodyl Tab 5 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Sediaan Tab, 15 tab/kasus.
				Dulcolax Supp Anak-anak 5 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Sediaan Supp 3 Supp/kasus
				Stolax Supp Dewasa 10 mg	Sanbe Farma PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Gliserin	F : Drops 10 mg/mL , Cairan obat luar 100 mg/mL	(Belum Tersedia)	-	-
	3	Kombinasi: Parafin, Gliserin, Fenolftalein	F : Supp	Kompolax Susp @ 60 mL	Ifars Pharmaceuticals Laboratories PT.	-
	4	Laktulosa	F : Syr 3.335 g/5 mL	Laktulosa Syr 3,335 g/5 mL @ 60 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
			NF : Syr 3.335 g/5 mL	Lactulax Syr 10 gr/5 mL @ 60 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
	5	Natrium fosfat	F : Lar oral, btl	Fleet Enema 133 ml Fleet Phosposoda Lar Oral @ 45 mL	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Hanya digunakan pada tindakan colonoscopy.
	6	Polietilen Glikol	F : Serb	(Belum Tersedia)	-	-
	*	Kombinasi : Phenolphthalein, Liqd paraffin, Glycerin	NF :Syr	Laxadin Syr @ 60 mL	Galenium Pharmasia Laboratories PT.	-
	*	Natium Phospat	NF :	Fleet Phosposoda @ 133 mL	Combiphar	-
	*	Natrium Lauril Sulfoasetat	NF : Enema	Microlax Enema	Pharos PT.	-
	25.7 OBAT UNTUK ANTIINFLAMASI					
-	1	Mesalazin	F : Tab sal enterik 250 mg	(Belum Tersedia)	-	Untuk episode akut colitis ulcerativa dan colitis ulcerativa yang hipersensitif terhadap
			NF : Tab sal enterik 500 mg	Salofalk Tab 500 mg	Darya Varia PT.	
	2	Sulfasalazin	F : Tab sal enterik 500 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	-	Kombinasi : Lecitine dan Pancreatin	NF : Caps, Tab	Nutriflam Tab	Tropicamas Pharmaceuticals PT.	-
	25.8 LAIN-LAIN					
-	1	Asam Ursodeoksikolat	F : Caps 250 mg	Ursodeoxycholic Acid Caps 250 mg	Etercon Pharma PT.	-
				Urdahex Caps 250 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
				Urdafalk Caps 250 mg	Darya Varia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Somastotatin	NF : Inj 3 mg	(Belum Tersedia)	-	a) Untuk kasus perdarahan variseal akut. b) Diberikan intravenous drip 250 mcg per jam.
	*	Oktreotid	F : Inj 0,1 mg/mL	Octide Inj 0,1 mg/mL @ 1 mL	Pratapa Nirmala PT.	Hanya untuk variceal bleeding, Penggunaan maksimal 2x24 jam kemudian pasien dirujuk
26	OBAT UNTUK SALURAN NAPAS					
-	1	Dextromethorphan	NF : Syr	Promedex Syr @ 60 ml (dextrophan)	Interbat PT.	-
				Sanadryl Dmp @ 60 mL	Sanbe Farma PT.	-
				Sanadryl Exp Syr @ 60 mL	Sanbe Farma PT.	-
2		Glycyrrhizae succus , Ephedrine HCL, CTM, Ammonium Chloridi, Paracetamol	NF : Syr	OBH Syr Nelco @ 100 mL	Combiphar	-
3		Kombinasi : Dextromethorphan dan Paracetamol	NF : Tab	Tuzalos Tab	Sanbe Farma PT.	-
4		Kombinasi : Dextromethorphan dan Pseudoefedrine hcl	NF : Syr	Triaminic Batuk Pilek Syr @ 60 mL	Novartis Indonesia PT.	-
5		Komposisi : Paracetamol Glycerylguajacol C.T.M. Oleum anisi	NF : Syr	Baby Cough Syr @ 60 mL	Universal Pharmaceutical Industries PT.	-
6		Obat Batuk Hitam	NF : Syr	OBH Syr Ika @ 100 mL OBH Syr Ika @ 200 mL OBH Syr TDR @ 100 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT. Itrasal	- - -

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	7	Oxymetazoline Hydrochloride	NF : Spray	Iliadin Spray 0,05% @ 10 mL	Merck Tbk. PT.	-
	8	Paracetamol, Succus Liquiritiae Extract Ammonium Chloride Pseudoephedrine HCL, CTM	NF : Syr	OBH Syr Combi Child Strawberry @ 60 mL	Combiphar	-
	9	Phenylephrine HCL	NF : Drop, Syr	Nipe Drop @ 15 mL, Syr @ 100 mL	Transfarma Medica Indah PT.	-
	10	Succus liquiritiae extract, Paracetamol , Smmonium Chloride	NF : Syr	OBH Combi Flu Orange @ 60 mL	Combiphar	-
				OBH Syr Combi Plus @ 100 mL	Combiphar	-
	26.1 ANTIASMA					
-	1	Aminophylline	NF : Tab 200 mg F : Tab 150 mg, Tab 200 mg, Inj 24 mg/mL	Erphaphyllin Tab 200 mg Aminophylline Inj 24 mg/mL @ 10 mL	Erlimplex PT. Lucas Djaja PT.	- -
	2	Budesonid	F : Serb ih100 mcg/dosis*, Serb ih 200 mcg/dosis*, Cairan ih 0,25 mg/mL, Cairan ih 0,5 mg/mL	Obucort Swinghaler 200 mcg/puff, 200 dosis Pulmicort Turbuhaler 100 mcg/puff, 100 Dosis, Respoules 0,25 mg/mL; Respoules 0,5 mg/mL	Otsuka Indonesia PT. AstraZeneca Indonesia PT.	serb ih 100 mcg/dosis : Asma persisten ringan-sedang: 1 tbg/bulan. Asma persisten berat: 2 tbg/bulan. Serb ih 200 mcg/dosis : Asma persisten berat: 2 tbg/bulan Cairan ih 0,25 mg/mL : Hari pertama maks 5 vial/hari, selanjutnya 2 vial/hari paling lama 5 hari,
	3	Dexametason	F : Tab 0,5 mg*, Inj 5 mg/mL (i.v.)	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/mL @ 1 mL*	Novapharin PT. *Meprofarm PT.	Maksimal 10 tab/kasus
	4	Epinefrin (Adrenalin)	F : Inj 0,1%	Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	5	Fenoterol HBr*	F : Aerosol 100 mcg/puff, Cairan ih 0,1%	Berotec MDI 100 mcg/Dose @ 200 Dose, Solution 0,1% @ 50 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk serangan asma akut. 1 Tabung/bulan

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Flutikason Propionat	F : Cairan ih 0,5 mg/dosis	Flixotide Nebul 0,5 mg/2 mL	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Hari pertama maks 5 via/hari, selanjutnya 2 via/hari paling lama 5 hari
	7	Ipratropium Bromida*	F : Aerosol 20 mcg/semprot*	Atrovent Aerosol 20 mcg/semprot	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Untuk pasien PPOK dengan eksaserbasi akut. Tidak untuk jangka panjang.
	8	Kombinasi, setiap dosis mengandung : Budesonid 80 mcg, Formoterol 4,5 mcg	F : ih*	Symbicort 80/4.5 Mcg @ 60 Dosis	AstraZeneca Indonesia PT.	Asma persisten ringan-sedang : 2 tbg/bulan Asma persisten berat : 3 tbg/bulan. a) Untuk terapi rumatan pada penderita asma b) Tidak di indikasikan untuk bronkhospasme akut
	9	Kombinasi, setiap dosis mengandung : Budesonid 160 mcg, Formoterol 4,5 mcg	F : ih*	Symbicort 160/4.5 Mcg @ 60 Dosis ; 120 Dosis	AstraZeneca Indonesia PT.	Asma persistenberat dan PPOK berat : 3 tbg/bulan (untuk kasus PPOK harus melampirkan hasil pemeriksaan spirometri). a) Untuk terapi rumatan pada penderita asma atau terapi rumatan pada PPOK b) Tidak di indikasikan untuk bronkhospasme akut c) Penggunaan jangka panjang memerlukan pemeriksaan spirometri
	10	Kombinasi : Ipratropium bromida 0,02 mg , Fenoterol Hidrobromida 0,05 mg	F : Aerosol	(Belum Tersedia)	-	Sesudah rujuk balik, dapat diberikan maksimal hingga 3 bulan di Faskes Tk. 1.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	11	Kombinasi : Ipratropium bromida 0,5 mg , Salbutamol 2,5 mg	F : Cairan ih	Combivent UDV @ 2,5 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk : a) Serangan asma akut b) Bronkospasme yang menyertai PPOK c) SOPT (Sindrom Obstruksi Paska Tuberkulosis) d) Sebagai nebulizer di UGD dan ruang perawatan. Hari pertama maks 8 vial/hari, selanjutnya maks 4 vial/hari paling lama 5 hari. Kasus ICU maks 10 vial/hari.
	12	Kombinasi : Salmeterol 25 mcg, Flutikason Propionat 50 mcg	F : ih 50 mcg/puff*	Seretide Inh 50 mcg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Tidak diberikan pada kasus asma akut. 1 Tabung/bulan
	13	Kombinasi: Salmeterol 50 mcg, Flutikason Propionat 100 mcg	F : ih 100 mcg/puff**	Seretide Diskus 100 Mcg /Puff @ 60 Dosis	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Tidak diberikan pada kasus asma akut. 1 Tabung/bulan
	14	Kombinasi: Salmeterol 50 mcg, Flutikason Propionat 250 mcg	F : ih 250 mcg/puff*	Seretide Diskus 250 Mcg /Puff @ 60 Dosis	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Tidak diberikan pada kasus asma akut. 1 Tabung/bulan
	15	Methylprednisolon	F : Tab 4 mg*, Tab 8 mg*, Tab 16 mg, Serb inj 125 mg NF : Inj 125 mg	Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL** Sanexon Inj 125 mg	Molex Ayu PT. *Dexa Medica PT. **Phapros Tbk PT. Sanbe Farma PT.	Tab 4 mg. Peresepan maksimal 10 tab/kasus

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
16		Prokaterol	F : Serb ih 10 mcg, Cairan ih 30 mcg, Cairan ih 50 mcg	Meptin Swinghaler Serb Inhaler 10 mcg @ 200 Dosis, Inhalation Sol 30 mcg @ 0,3 mL , Inhalation Sol 50 mcg @ 0,5 mL	Otsuka Indonesia PT.	Hanya untuk nocturnal asma yang tidak respon dengan pemberian salbutamol.
			NF : Syr 5 mcg/mL @ 60 mL	Ataroc Syr 5 mcg/mL @ 60 mL	Otsuka Indonesia PT.	Hanya untuk nocturnal asma yang tidak respon dengan pemberian salbutamol.
	*	Kombinasi : Glyceryl guaiacolate 75 mg, & Salbutamol sulfate 2 mg	NF : Syr	Lasal Expecxtoran Syr @ 100 mL	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
17		Salbutamol	F : Tab 2 mg* , Tab 4 mg* , Cairan ih 1 mg/mL, Syr 2 mg/5 mL* , MDI/aerosol 100 mcg/dosis* , Serb ih 200 mcg/kaps + rotahaler*	Salbutamol Tab 2 mg, Tab 4 mg** Syr 2 mg/5 mL @ 100 mL* , Ventolin Nebules Cairan ih 0,1% @ 2,5 mL Ventolin Rotacaps Serb inh 200 mcg/kaps + Rotahaler (Alat) Ventolin Nebules Cairan ih 0,1% @ 2,5 mL Ventolin Rotacaps Serb inh 200 mcg/kaps + Rotahaler (Alat) Salbumin Aerosol 100 mcg/Dosis	Kimia Farma (Persero) Tbk PT. *Graha Farma PT **Indofarma (Persero) Tbk PT. Glaxo Wellcome Indonesia PT. Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Cairan ih 1 mg/mL : Hari pertama maks 8 vial/hari, selanjutnya maks 4 vial/hari. Kasus di ICU maks 10 vial/hari Hanya untuk serangan asma akut dan atau bronkospasme yang menyertai PPOK, SOPT (Sindrom Obstruksi Paska Tuberkulosis). MDI/aerosol 100 mcg/dosis* : Asma persisten ringan sedang, SOPT: 1 tbg/bulan. Asma persisten berat dan PPOK: 2 tbg/bulan, Hanya untuk serangan asma akut dan atau bronkospasme yang menyertai PPOK, SOPT (Sindrom Obstruksi Paska Tuberkulosis).
			NF : Syr 2 mg/5 mL, Tab 2 mg	Lasal Syr 2 mg/5 mL @ 100 mL, Tab 2 mg	Lapi PT.	
			NF : Inhaler	Ventolin Inhaler 100 mcg/puff	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	
				Dipsamol Inhaler 100 mcg/Puff	Dipa Pharmalab Intersains PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Cairan ih 1 mg/mL,	Velutine Neb	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	
	18	Teofilin*	NF : Tab 100 mg, Tab 150 mg, Tab lepas lambat 300 mg	Bronsolvan Tab 150 mg Euphyllin Retard Mite Tab 125 mg, Tab 250 mg,	Kalbe Farma Tbk PT. Pharos PT.	- -
	19	Terbutalin	F : Tab 2,5 mg*, Syr 1,5 mg/5 mL, Inj 0,5 mg/mL (s.k./i.v.), Cairan ih 2,5 mg/mL, Serb ih 0,50 mg/dosis*	Bricasma Respules 2.5 mg/ml @ 2 MI Bricasma Inj 0,5 mg/mL @ 1 mL Bricasma Turbuhaler 0.5 mg/ Dose @ 100 Dose	AstraZeneca Indonesia PT.	Inj 0,5 mg/mL : Hanya untuk serangan asma akut dan/atau PPOK. Peresepan maxlmal 4 ampul/hari. Cairan ih 2,5 mg/mL : Hari pertama maks 8 vial/hari, selanjutnya maks 4 vial/hari. Kasus di ICU maks 10 vial/hari, Hanya untuk serangan asma akut dan/atau PPOK. Serb ih 0,50 mg/dosis* : Hanya untuk serangan asma akut dan/atau PPOK
	20	Tiotropium	F : respimat ih 5 mcg/semprot	(Belum Tersedia)		Tidak diberikan pada pasien PPOK yang memiliki komplikasi kardiovaskular.
	*	Montelukast	NF : Tab 10 mg	Singulair Tab 10 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk	
26.2 ANTITUSIF						
-	1	Codein	F : Tab 10 mg, Tab 15 mg, Tab 20 mg	Codein Tab 10 mg; Tab 15 mg, Tab 20 mg,	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	*	Kombinasi : Codeine 30 mg dan Phenytolexamine 10 mg.	NF : Caps	Codipront Caps	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : per 5 mL mengandung , Codeine 11.11 mg, phenyltoloxamine 3.67 mg, guaifenesin 55.55 mg, thyme liqd extr 55.55 mg	NF : Syr	Codipront Cum Expectorant Syr @ 100 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	*	Kombinasi : Per 5 mL mengandung, Codeine 11.11 mg, phenyltoloxamine 3.67 mg	NF : Syr	Codipront Syr @ 100 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
	*	Kombinasi :Codeine 30 mg, phenyltoloxamine 10 mg, guaifenesin 100 mg	NF : Caps	Codipront Cum Expectorant Caps	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
26.3 EKSPEKTORAN						
-	1	N-Asetil sistein	F : ih 100 mg/mL, Caps 200 mg* , Granula 200 mg	N-Asetil Sistein Caps 200 mg, Inhalasi 100 mg/mL @ 3 mL*	Etercon Pharma PT. *Pratapa Nirmala PT.	ih 100 mg/mL : 3 amp/hari paling lama 10 hari. Caps 200 mg : maksimal 10 kaps/kasus
			NF : Infus 200 mg/ml @ 25 ml	Resfar Inf 200 mg/ml @ 25 ml	Pratapa Nirmala PT.	
			NF : Caps 200 mg, Tab Efferfacent 600 mg	Fluimucyl Caps 200 mg, Tab Efferfacent 600 mg'	Tunggal Idaman Abdi PT.	
26.4 OBAT UNTUK PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIS						
-	1	Indakaterol	F : Serb ih 150 mcg, Serb ih 300 mcg	Onbrez Breezhaler Serb Inhaler 150 mcg, Inhaler 300 mcg	Novartis Indonesia PT.	-
	2	Ipratropium Bromida	F : Aerosol 20 mcg/semprot* , Cairan ih 0,025%	Atrovent Aerosol 20 mcg/semprot Ipratropium Bromide Cairan ih 0,025%	Boehringer Ingelheim Indonesia PT. Pratapa Nirmala PT.	Untuk pasien PPOK dengan eksaserbasi akut, Tidak untuk jangka panjang.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Aerosol 20 mcg/semprot*, Cairan ih 0,025%	Atrovent Solution for Inhalation 0,025% @ 20 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	
	3	Kombinasi : Ipratropium bromida 0,5 mg , Salbutamol 2,5 mg	F : Cairan ih	Combivent UDV @ 2,5 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Hanya untuk : a) serangan asam akut b) bronkospasme yang menyertai PPOK c) SOPT (Sindrom Obstruksi Paska Tuberkulosis)
	4	Kombinasi : Salmeterol 50 mcg ,Fluticasone Propionat 500 mcg	F : Cairan ih 500 mcg/puff	Seretide Diskus 500 mcg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	
	5	Oldaterol	F : Cairan ih 2,5 mcg/semprot	(Belum Tersedia)	-	Tidak untuk mengatasi eksaserbasi akut.
	6	Tiotropium*	F : Serb ih 18 mcg + handihaller, Serb ih 18 mcg, refill	Spiriva Powder for Inhalation 18 mcg serbuk inhalasi refill Spiriva 10's 18 mcg + Handihaler	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	Satu paket berisi 30 kapsul dan 1 handihaller.
	26.5 LAIN-LAIN					
	1	Surfaktan	F: Susp 25 mg/mL (intratrakeal)	Survanta Surfaktan susp 25 mg/mL (intratekal) @ 8 mL	Abbott Indonesia PT.	Hanya untuk IRDS (Idiopathic Respiratory Distress Syndrome) pada neonatus.
	26.6 MUKOLITIK					
-	1	Ambroxol	NF : Tablet	Mucera Tab 30 mg	OTTO Pharmaceutical Industries PT.	-
				Mucopect Tab 30 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	-
			NF : Tablet, Syr 15 mg/ 5 ml	Ambroxol Tab 30 mg, Syr 15 mg/5 ml @ 60 ml	Generik	-
				Epexol Tab 30 mg, Syr 15 mg/ml @ 120 mL	Sanbe Farma PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Bromhexine HCL	NF : Inj 4 mg/2 mL, Syr Elikzir 4 mg/5 ml , Syr 4 mg/5 mL, Sol 10 mg/5 ml	Bisolvon Inj 4 mg/2 mL @ 2mL, Syr Elikzir 4 mg/5 ml @ 125 ml, Sol 10 mg/5 ml @ 50 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.	-
	3	Erdosteine	NF: Tab 8 mg	Mucohexin Tab 8 mg	Sanbe Farma PT.	-
			NF : Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL	Erdostein Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	Generik	-
				Vectrine Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	Dexa Medica PT.	-
				Vestein Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
			NF : Syr 175 mg/5 mL	Vostrine Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
27	OBAT YANG MEMPENGARUHI SISTEM IMUN					
	27.1	SERUM dan IMUNOGLOBULIN				
-	1	Hepatitis B Imunoglobulin (human)	F : Inj 150 IU/1,5 mL, Inj 220 IU/mL	HyperHep B imunoglobulin pre-filled Syringe 220 IU/mL @ 0,5 mL	Dipa Pharmed Intersains PT.	Untuk bayi baru lahir dengan ibu HBSAg positif.
	2	Human Tetanus Imunoglobulin	F : inj 250 IU (i.m.), inj 500 IU (i.m.)	Tetagam Inj i.m pre-filled syringe. 250 UI @ 1 mL	Dexa Medica PT.	a) Luka baru terkontaminasi pada pasien dengan riwayat vaksinasi tetanus yang tidak diketahui/tidak lengkap. b) Manifestasi tetanus secara klinis.
	3	Imunoglobulin Intravena	F : Inj 50 mg/mL	Gamaraas Inj 50 mg/mL @ 50 mL	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.	Hanya digunakan bila plasmafaresis tidak memberikan respon pada terapi: a. Guillain–Barré syndrome (GBS) b. krisis miastenia
	4	Serum Anti Bisa Ular :	F : A.B.U. I (khusus ular dari luar Papua), A.B.U.II (khusus ular dari Papua)	BIOSAVE Serum anti bisa ular (A.B.U) I cairan inj (i.m./i.v)	Bio Farma PT.	Peresepan maksimal 40 ampl/kasus Khusus untuk daerah tertentu, Disimpan pada suhu 2-8 C.
	5	Serum Antidifteri (A.D.S)	F : Inj 10.000 IU/mL (i.m.), Inj 20.000 IU/mL (i.m.)	(Belum Tersedia)	-	Peresepan maksimal 1 vial/kasus Disimpan pada suhu 2 - 8 C.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Serum Antirabies	F : Inj 100 IU/mL, Inj 200-400 IU/mL	(Belum Tersedia)	-	Digunakan untuk pengobatan post exposure didaerah rabies, Disimpan pada suhu 2-8 C.
	7	Serum Antitetanus (A.T.S)	F : untuk pencegahan : Inj 1500 IU/mL (i.m.), Inj 5000 IU/mL (i.m.) Untuk pengobatan : Inj 10.000 IU (i.m/i.v.), Inj 20.000 IU (i.m/i.v.)	BIOSAT 1,5 Serum antitetanus (A.T.S) cairan inj 1500 IU/amp (i.m)	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu 2-8 C.
	8	Tetanus Toxoid	F : Inj	(Belum Tersedia)	Bio Farma PT.	-
	-	Polivalen	NF : Inj	ABU Polivalen Inj 5 mL	Bio Farma PT.	-
27.2 VAKSIN						
Disediakan oleh Program Kemenkes.						
-	1	Vaksin BCG	F : Serb inj 0,75 mg/mL + pelarut (i.k.)	BCG Vaccine BP Intradermal (GS), BCG Vaccine (SII), BCG Vaccine SSI - Inj i.k. 0,75 mg/mL + pelarut	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu < 5 C.
	2	Vaksin Campak	F : Serb inj + pelarut (s.k)	(Belum Tersedia)	Bio Farma PT.	Catatan: masih dapat digunakan sampai dengan Agustus 2018, hanya untuk daerah diluar pulau Jawa.Disimpan pada suhu 2-8 C.
	3	Vaksin hepatitis rekombinan	F : Inj Prefilled Injection Device (Uniject) 0,5 mL (i.m.)	Vaksin Hepatitis B Rekombinan, Vaksin Hepatitis B Rekombinan dewasa	Bio Farma PT.	Diberikan pada bayi < 24 jam pasca lahir dengan didahului suntikan vitamin K1 2-3 jam sebelumnya.
	4	Vaksin Kombinasi DPT-HB-Hib	F : Inj (i.m.)	Pentabio (DTP-HB-Hib)	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu 2-8 C.
	5	Vaksin Jerap Difteri Tetanus (DT)	F : Inj 40/15 If per mL (i.m.). Untuk anak < 7 tahun.	Vaksin Jerap Difteri Tetanus (DT) cairan Inj i.m 40/15 If per mL	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu 2-8 C., Untuk anak < 7 tahun.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	6	Vaksin Jerap Difteri Tetanus (Td)	F : Inj 15/4 If per mL (i.m.) Untuk anak dan dewasa (≥ 7 tahun).	Vaksin Jerap Difteri Tetanus (Td) cairan Inj i.m 4/15 If per mL	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu 2-8 C.,Untuk anak dan dewasa (≥ 7 tahun).
	7	Vaksin measles rubella (MR)	F : Inj 0,5 mL (s.k.)	(Belum Tersedia)	-	a) Disimpan dekat evaporator. b) Vaksin yang telah dilarutkan disimpan pada suhu 2 - 8 °C selama dan harus digunakan sebelum lewat 6 jam. c) Digunakan pada usia 9 bulan, 18 bulan, dan kelas 1 SD.
	8	Vaksin bivalen OPV (b-OPV)	F : Drops 10 dosis	(Belum Tersedia)	-	-
	9	Vaksin Polio IPV	F : Inj 0,5 mL (i.m.)	Shan IPV 10 dosis	Bio Farma PT.	-
	10	Vaksin Rabies, Untuk Manusia	F : Serb inj + booster (s.k.), Serb inj 2,5 IU (s.k.)	Verorab Vaksin Rabies untuk manusia, serb inj 2,5 IU (s.k.)	Bio Farma PT.	Disimpan pada suhu 2-8 C. Digunakan untuk post-exposure di daerah rabies
	*	Virus Rotavirus	NF : Vaksin	Vaksin Rotarix	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	*	Human Normal Ig.	NF : Inf 60 mg/mL @ 50 mL	Intragam P inf 60 mg/mL @ 50 mL	Dexa Medica PT.	-
	*	Human papillomavirus type 16 L1 protein 20 mcg, human papillomavirus type 18 L1 protein 20 mcg	-	Vaksin Cervarix 0,5 mL	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	*	Human Tetanus Ig	NF : Syringe 1 mL	Tetagam P Vaccine 250 IU	Dexa Medica PT.	-

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Measles virus >1,000 CCID50, mumps virus >5,000 CCID50, rubella virus >1,000 CCID50 (all attenuated	NF : Syringe	Vaksin Trimovax Inj 0,5 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.	-
	*	Pneumococcal conjugate vaccine	NF : Syringe	Vaksin Synflorix PFS	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	*	-	NF : Syringe	Vaksin Meningitis Meningococcal Polysacharide group a.c.y.w135 Menivax Acyw	Bio Farma PT.	-
			NF : Syringe	Hepbquin inj 150 iu	-	-
	*	Hepatitis B vaccine	NF : Syringe	Vaksin Engerix B Inj 0,5 mL	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	-
	*	Hepatitis B Surface Antigen	NF : Syringe	Vaksin Eufax B Inj 20 mcg	Sanofi Aventis Indonesia PT.	-
	*	Hepatitis B Surface Antigen	NF : Syringe	Vaksin Hepatitis B Inj Behring	Dexa Medica PT.	-
	*	Lyophilized live attenuated OKA strain of varicella-zoster virus	NF : Syringe	Vaksin Varilrix Inj 0,5 mL	-	-
28	OBAT UNTUK TELINGA, HIDUNG, DAN TENGGOROKAN					
	1	Asam Asetat	F : Tts telinga 2%	(Belum Tersedia)	-	Catatan: dibuat baru, recenter paratus (r.p.).
-	2	Flutikason Furoat	F : susp 27,5 mcg/spray	(Belum Tersedia)	Glaxo Wellcome Indonesia PT.	Pemberian hanya pada pagi hari dengan dosis 1 kali sehari. Peresepan maksimal 1 botol/bulan
	3	Hidrogen Peroksida	F : Cairan 3%	(Belum Tersedia)	-	a) Disimpan dalam botol kedap udara, terlindung dari cahaya. b) Untuk diencerkan sampai 3%.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	4	Carboglliceryrin	F : Tts telinga 10%	Phenol Glycerol Tts Telinga 10%	Lucas Djaja PT.	-
	5	Kloral Hidrat	F : Lar	(Belum Tersedia)	-	-
	6	Chloramphenicol	F : Tetes Telinga NF : Tetes Telinga	(Belum Tersedia) Erlamycetin Tetes Telinga @ 10 mL	- Erela PT.	Untuk infeksi telinga dengan membran timpani yang utuh.
	7	Lidocain	F : Spray oral 10%	XYLOCAINE spray 10% @ 50 mL (500 Dosis)	AstraZeneca Indonesia PT.	-
	8	Oksimetazolin	F : Tts hidung 0,025%, Tts hidung 0,050%	Iliadin Drops tetes Hidung 0.025 % @ 10 mL , Dropstetes Hidung 0.050 % @ 10 mL	Merck Tbk. PT.	-
	9	Ofloxacin	F : Tts telinga 3% NF : Tts telinga 3%	(Belum Tersedia) Tarivid Tetes Telinga 3% @ 5 mL	Kalbe Farma Tbk PT. Kalbe Farma Tbk PT.	-
	10	Triamsinolon Asetonid	F : Nasal spray 55 mcg/puff NF : Ora Base Gel	Nasacort AQ Nasal Spray 55 mcg/puff @ 120 Dosis Kenalog In Ora Base Gel	Aventis Pharma PT. Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..	-
	*	Adriatic Sea Water	NF : Spray	Aqua Maris Nasal Spray @ 30 mL	Soho Industri Farmasi PT.	-
	*	Benzydamin HCl.	NF : Obat Kumur, Tab	Tantum Verde Obat Kumur @ 60 mL, Tab 3 mg	Soho Industri Farmasi PT.	-
	*	Borax Glycerin	NF : Gom	Borax Glycerin 10% Gom @ 8 mL	Ciubros Farma	-
	*	Kombinasi : Fludrocortisone, Lidocain HCL; Neomycin dan Polymyxyn B Sulfat	NF : Tts Telinga	Otopain Tts Telinga @ 8 mL	Interbat PT.	-
	*	Kombinasi : Lidocain HCL dan Neomycin	NF : Tts Telinga	Otopraf TTS Telinga @ 10 mL	Prafa	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Sea water dan purified water	NF : Inhalasi	Sterimar Tts Hidung @ 100 mL	-	-
29	VITAMIN dan MINERAL					
-	1	Asam Askorbat (vitamin C)	F : Tab 50 mg, Tab 250 mg	Asam Askorbat (Vitamin C) Tab 50 mg, Tab 250 mg *	Kimia Farma (Persero) Tbk PT.	-
	2	Ergokalsiferol (vitamin D2)	NF : Tab 100 mg, Inj 100 mg/mL @ 2 mL F : Caps 50.000 IU, Susp 10.000 IU/mL	Asam Askorbat (Vitamin C) Tab 100 mg, Inj 100 mg/mL @ 2 mL (Belum Tersedia)	Generik -	- Hanya untuk penyakit ginjal kronis grade 5 ke atas dan pasien hipoparatiroid pemeriksaan kadar kalsium ion 1,1-2,5 mmol.
	3	Ferro Fumarat	F : Caps lunak 300 mg	(Belum Tersedia)	-	-
	4	Ferro Sulfat	F : Tab sal 300 mg NF : Tab sal 300 mg	(Belum Tersedia) Ferro Sulfat Tab 300 mg	- Generik	-
-	5	Calcitriol*	F : Caps lunak 0,25 mcg, kaps lunak 0,5 mcg NF : Caps 0.25	Ostovel Caps 0,25 mcg Calcit Caps 0,25 mcg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT. Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	Hanya untuk penyakit ginjal kronis grade 5 dan pasien hipoparatiroid pemeriksaan kadar kalsium ion 1,1- 2,5 mmol
	6	Kalsium Glukonat	F : Inj 10%	Oscal Caps 0,25 mg Ca Gluconas Inj 100mg/ml @ 10 mL	Kalbe Farma Tbk PT. Ethica Industri Farmasi PT.	-
	7	Kalsium Karbonat*	F : Tab 500 mg NF : Tab 500 mg	(Belum Tersedia) CACO3 Caps 500 mg	Generik Generik	-
	8	Kalsium Laktat (Kalk)	F : Tab 500 mg NF : Tab 500 mg	Kalsium Laktat Tab 500 mg Calos Chew Tab 500 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT. Pratapa Nirmala PT.	Untuk hipoparatiroidisme.
	9	Kombinasi : Fe sulfat/Fe fumarat/Fe	F : Tab NF : Tab	(Belum Tersedia) Maltofer Tab	- Combiphar	-
	10	Piridoksin (vitamin B6)	F : Tab 10 mg, Tab 25 mg, Inj 50 mg/mL	Vitamin B6 Tab 10 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	11	Retinol (Vitamin A)	F : Kaps lunak 100.000 IU, Kaps lunak 200.000 IU NF : Tab 6.000 iu, Tab 20.0000 iu	(Belum Tersedia) Vitamin A Tab 6.000 iu, Tab 20.000	- Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	- -
	12	Sianokobalamin (Vitamin B12) *	F : Tab 50 mcg	Vitamin B 12 Tab 50 mcg	Marin Liza Farnasi PT.	-
	13	Tiamin (Vitamin B1) *	F : Tab 50 mcg	Thiamin (Vitamin B1) Tab 100 mg	Novapharin PT.	-
	14	Vitamin B kompleks	F : Tab NF : Tab	(Belum Tersedia) Vitamin B Kompleks tablet	- Generik	- -
	*	Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Lysine HCl, [d]-panthenol, L- glutamic Acid	NF : Drops, Syr	Apialys Drop @ 10 mL, Syr @ 100 mL	Lapi PT.	-
	*	Natural fish oil , EPA + DHA, Folic Acid, Fructooligosaccharides , Vit E	NF : Tab	Lactavar Tab	Pratapa Nirmala PT.	-
	*	Beta-carotene, Multivitamin, Biotin, Ca, Fe, Selenium, Zn	NF : Tab	Geriavita Tab	Phapros Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Beta-karoten, Vitamin C , Vitamin E, Seng , Tembaga, Selenium	NF : Syr	Optalvit Syr	Phapros Tbk. PT.	-
	*	Billberry dry extr, retinol , β -carotene , vit E, lutein mcg, zeaxanthin, selenium, Zn sulfate	NF : Tab	Optalvit Plus Tab	Phapros Tbk. PT.	-
	*	Co-Enzym Q10, L- Carnitine Fumarate, Vitamin E, Asam Folat	NF : Soft Caps	Tonicard Caps	Escolab	-
	*	Coral Ca , Natural soy isoflavone , Vit D3, Vit K1 , Mg , Zn, Boron	NF : Tab	Cal 95 Tab	Lapi PT.	-
	*	Curcuma Longa Rhyzoma Extract	NF : Tab, Syr	Curcuma Tab Curliv Plus Syr, Syr	Soho Industri Pharmasi PT. Soho Industri Pharmasi PT.	- -
	*	Nano curcuminoid 5mg, sylimarin phytosome 35mg, schizandrae fructus extract 135mg, radix liquiritae ext 135mg, choline bitartrate 150mg, vit. B6 2mg, vitamin E 10mg	NF : Tab	Hezandra Tab	Combiphar	
	*	Ekinase	NF : Syr, Tab	Im Boost Tab, Force Tab, Force Syr @ 60 mL, Kids Syr @ 60 mL	Soho Industri Pharmasi PT.	-
			NF : Tab	Imesco Tab	Escolab	-
			NF : Syr, Tab	Imunos Syr @ 60 mL, Tab	Lapi PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Ekstrak biji Fenugreek , Ekstrak biji daun katuk , Vit B12	NF : Tab	Lactamor Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Ekstrak Vitex trifolia fructus sicc Ekstrak Vitex Agnus castus fructus sicc	NF : Tab	Herbalacta Tab	Combiphar	-
	*	Kalsium karbonat, Tuna Fish Oil, vitamin D3	NF : Tab	Osfit DHA	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Asam Keto dan Asam Amino Essensial	NF : Tab	Aminoral Tab	Ethica Industri Farmasi PT.	-
	*	Kombinasi : Asam Keto dan Asam Amino Essensial	NF : Tab	Ketosteril Tab 600 mg	Fresenius Kabi Combiphar PT.	-
	*	Kombinasi : Beta carotene, Vit C , Vit E, Zinc, Copper , Selenium, Lutein, Lyclope, Astaxanthin	NF : Tab	Retivit Plus Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Beta carotene, Vit C , Vit E, Zinc, Copper , Selenium, Lutein.	NF : Tab	Retivit Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Ca phosphate , Ca lactate, vit B6 , vit C, vit D3	NF : Syr, Tab	Elkana Syr @ 60 mL, Tab	Sanbe Farma PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Ca phosphate , alpha tocopherol ace tate , selenium , β- carotene , vit D, Zn sulphate	NF : Tablet	Oxcal Tab	Solas	-
	*	Kombinasi : Curcuminoid , Beta- carotene Multivitamin, Dexpanthenol, Ca pidolate, Fructo- oligosaccharide	NF : Syr	Vitacur Syr @ 100 ml	Lapi PT.	-
	*	Kombinasi : DHA EPA, Omega 3 dan 6 , dan Multivitamin	NF : Caps	Prolacta for Baby Caps	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	*	Kombinasi : Ekstrak Psidium guajaya L, Ekstrak Carica papaya , Ekstrak Phyllanthus urinaria L , Ekstrak Curcuma aeruginosa Roxb, Ekstrak Curcuma domestica	NF : Sachet	De Ha F Sachet	Soho Industri Pharmasi PT.	-
	*	Kombinasi : Fe, Asam Folat, dan Multivitamin	NF : Drops	Ferlin Drops @ 30 mL, Syr @ 100 mL	Darya Varia PT.	-
	*	Kombinasi : Kalsium , Ca carbonate, Vit D3, Alfa-linoleate	NF : Caps	Epocaldi Caps	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	*	Kombinasi : Lecitine dan Multivitamin	NF : Caps 300 mg	Lesichol Caps 300 mg	Landson Pertiwi Agung PT.	-

No Kls	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
Terapi	*	Kombinasi : Lecitine dan Pancreatin	NF : Caps, Tab	Hepamax Caps	Dankos Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Metapiron dan Multivitamin	NF : Tab	Neurosanbe Plus Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin, Folic acid , Calcium , Pantothenic acid , Zinc	NF : Tab	Zegavite Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin, Folic acid, Pantothenic acid, Zn , Niacin	NF : Tab	Becom Zet Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate	NF : Tab	Becom C Tab	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate, Choline, Inositol, Ca gluconate, Ca hypophosphite, l-lysine HCl	NF : Syr	Elkana CL Syr @ 120 mL	Sanbe Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate, Tocopherol	NF : Caps	Becefort Caps	Phapros Tbk. PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, d- panthenol, Lysine HCl	NF : Syr	Anabion Syr @ 60 mL, Plus Syr @ 60 mL	Berlico Mulia Farma PT.	-
	*	Kombinasi : Multivitamin,Asam Pantoneat, Asam Folat, Asam Folat, Calcium, Zinc, Selenium	NF : Tab	Zegase Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Natural Fish Oil, Evening- Primrose Oil, Peppermint Oil, Vit E, Asam Folat, Soybean Oil	NF : Tab	Fetavita Tab	Dipa Pharmalab Intersains PT.	-
	*	Kombinasi : Polinacea , Black elderberry , Vitamin C, Zinc picolinate	NF : Tab	Starmuno Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Polinacea , Black elderberry , Zinc picolinate	NF : Syr	Starmuno Kids Syr @ 60 ml	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Kombinasi : Retinol palmitate, Cholecalciferol , Tocopherol,Glycin, Glycocholic acid , Soybean lecithin	NF : Inj	Cernevit Inj	Kalbe Farma Tbk PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Silybin-phospholipids , Vitamin dan Mineral	NF : Tab	Liver Prime Caps	Darya Varia PT.	-
	*	Kombinasi : Ubidecarenone , Soyabean Oil	NF : Capsul	Ubesco Caps	Escolab	-
	*	Kombinasi : Vitamin dan Mineral	NF : Syrup, Drops	Zamel Drops @ 16 mL, Syrup @ 60 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	*	Kombinasi : β -carotene, Multivitamin, Nicotinamide, Calcium pantothenate, Calcium carbonate, Folic acid, Potassium iodide, Ferrous fumarate, Copper sulfate, Calcium lactate, Sodium fluoride, Biotin, Iron Polymaltose, DHA, ARA	NF : Tab	Folamil Genio Tab	Dexa Medica PT.	-
	*	Kombinasi : DHA EPA, Omega 3 dan 6 , dan Multivitamin	NF : Caps	Promavit Caps	Lapi PT.	-

No Kls Terapi	No	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi :Ekstrak Schisandra Chinensis Fructus , Lecithin, Ekstrak Silybum Marianum Semen, Curcuminoid , Vit B6	NF : Tablet	Hepa Balance Tab	Esolab	-
	*	Komposisi : Multivitamin, Nicotinamida, Dekspantenol	NF : Syr	San B Plek Drop @ 15 ml	Sanbe Farma PT.	-
	*	Lecithin , Beta Carotene, Multivitamin	NF : Tab	Escovit Tab	Esolab	-
	*	Lutein , lycopene , vitamin E , vitamin C , Zn , Beta-carotene , Bilberry ekstrak	NF : Syr	Optimax Syr @ 100 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-
	*	Lutein, lycopene, zeaxanthin, vit E, vit C, Zn, β-carotene, bilberry extract	NF : Tab	Optimax Tab, Optimax Tab 03	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-
	*	Monascus purpureus, Ekstrak Psidii folium, NaCl, KCl, Sodium citrate, Dextrose, Vitamin, Zinc gluconate	NF : Sachet	Trolit Sachet	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	*	Multivitamin	NF : Inj	Neurobion Dual Inj 5000	Merck Tbk. PT.	-
			NF : Tab	Neurobion Forte Tab 5000 mcg	Merck Tbk. PT.	-
			NF : Tab	Neurobion Tab	Merck Tbk. PT.	-
			NF : Tab	Neurodex Tab	Dexa Medica PT.	-
			NF : Inj	Neurosanbe Inj	Sanbe Farma PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Tab	Neurosanbe Tab	Sanbe Farma PT.	-
			NF : Tab	Neurosanbe Tab 5000 mcg, Plus Tab	Sanbe Farma PT.	-
*		Multivitamin, Folic Acid, Ca , Pantothenic Acid, Zn	NF : Tab	Megazink Tab	Lapi PT.	-
*		Super Oksida Dismutase Ekstrak Melon dengan gliadin	NF : Capsul	Glisodin Caps 30 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
*		Vit B12 placental ekstrak	NF : Tab	Moloco B12 Tab	Darya Varia PT.	-
*		Vitamin E	NF : Tab 100 mg, Tab 200 mg NF : Caps	Santa E Tab 100 mg, Tab 200 mg Eturool Caps	Sanbe Farma PT. Dipa Pharmed Intersains PT.	- -
*		α-ketoisoleucine Ca salt, α-ketoleucine Ca salt , α-ketophenylalanine Ca salt, α-ketovaline Ca salt , α-hydroxymethionine Ca salt, L-lysine acetate , L-threonine , L-tryptophan , L-histidine , L-tyrosine	NF : Tab	Renosteril Tab	Landson Pertiwi Agung PT.	-
*		Mecobalamin	NF : Caps 500 mcg	Lapibal Caps 500 mcg	Lapi PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
			NF : Caps 250 mcg, Caps 500 mcg, Inj 500 mcg/mL	Mecobalamin Caps 250 mcg, Caps 500 mcg, Inj 500 mcg/mL	Generik	-
			NF : Caps 500 mcg, Inj 500 mcg/mL	Kalmeco Caps 500 mcg, Inj 500 mcg/mL	Kalbe Farma Tbk PT.	-
*		Adenosin Tri Phospat	NF : Tab	Bio ATP Tab	Phapros Tbk. PT.	-
*		Aphanizomenum Flos Aquae	NF : Caps	Afamed Caps 320 mcg	Futamed PT.	-
*		Arabinoxylan Derivates	NF : Tab 250 mg	Biobran Tab 250 mg	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	-
*		Calcium Acetat	NF : Tab	Lenal Ace Tab	-	-
*		Cinamomum Burmani	NF : Tab 250 mg	Redacid Tab 250 mg	Dexa Medica PT.	-
*		Co-enzyme B12	NF : Caps 1.000 mcg, Caps 3.000 mcg	Cobazym Caps 1.000 mcg, Caps 3.000 mcg	Interbat PT.	-
*		Fucoidan	NF : Caps, Syr	Fucoidan Syr @ 120 mL, Caps 100 mg	Soho Industri Pharmasi PT.	-
*		Fursultiamine	NF : Inj 25 mg/10 mL, Tab	Alinamin Forte Inj 25 mg/ 10 ml @ 10 ml , Tab	Takeda Indonesia PT.	-
				Furamin Inj 25 mg/10 mL @ 10 mL	Meprofarm PT.	-
*		Kombinasi : Mecobalamin dan Multivitamin	NF : Tab	Rebal Plus Caps	Pratapa Nirmala PT.	-
*		Kombinasi : Pyrathiazine Chlorotheophyllinate dan Vitamin B6	NF : Tab	Mediamer B6 Tab	Darya Varia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	*	Kombinasi : ZMA powder (Magnesium 83.52 mg, Zinc 5.58 mg, vitamin B6 1.935 mg); L-Carnitine L-Tartrate 146,80 mg (setara dengan L-Carnitine 100 mg); Nicotinamide 20 mg; Selenium methionine complex 7 mg (setara Selenium 70 mcg); vitamin B1 1,5 mg; vitamin B2 1,7 mg; Biotin 0,15 mg	NF : Caps	Zeman SX Caps	Mega lifescience	-
	*	Ginkobiloba	NF : Tab 80 mg, Tab Forte 120 mg	Tebokan Special Tab 80 mg, Forte Tab 120 mg	Phapros Tbk. PT.	-
	*	Glucosamin	NF : Tab NF : Cream	Glucosamin Tab Mediflex Cream @ 30 gr	Medikon PT. Kalbe Farma Tbk PT.	- -

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Kombinasi : Didymocarpus pedicellata , Saxifraga ligulata , Rubia cordifolia , Cyperus scariosus , Achyranthes aspera , Onosma bracteatum , Vernonia cinerea ,Hajrul yahood ,hasma bubuk , shilajeet, Ocimum sanctum, Tribulus terrestris, Mimosa pudica, Dolichos biflorus, Pavonia odorata, Equisetum arvense, Tectona grandis	NF : Tab	Cystone Tab	Himalaya	-
	*	Kombinasi : Glucosamin dan Multivitamin	NF : Tab	Glucosamin Chondroitin Tab	-	-
	*	L-glutamine.	NF : Caps	Glutrop Caps	Transfarma Medica Indah PT.	-
	*	Monoammonium glycyrhizinat , Aminoacetic acid, L-cystein hydrochloride	NF : inj	Stronger Neo Minophagen C Inj @ 20 mL	Dexa Medica PT.	-
	*	Natural Astaxanthin	NF : Tab	Asthin B-Ond, Asthin Force Tab	Soho Industri Pharmasi PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
*		Ophiocephalus Striatus Extract	NF : Caps, Sachet	Vipalbumin Caps, Sachet	Royal Medica Link	-
		Ophiocephalus Striatus Extract	NF : Caps, Sachet	Channa Caps	Herbal Nusanara Solo	-
		Ophiocephalus Striatus Extract	NF : Caps, Sachet	Inbumin Caps	Dexa Medica PT.	-
*		Orthosiphon stamineus folium extract ,Strobilantus crispus folium extract,Sonchus arvensis foliumextract,Phyllantus niruri folium extract ,Vit. B6, Asam Folat	NF : Capsul	Nephrolit Caps	-	-
		Radix Et Rhizoma Notoginseng , Borneolum Syntheticum, Rhizoma Dioscoreae Nipponicae,Rhizoma Dioscoreae Herba Geranii Herba Erodii,Rhizoma Menispermii	NF : Capsul	Stobled Caps	Ethica Industri Farmasi PT.	-
		Schizandrae	NF : Caps	HP Pro Caps	-	-
*		Coenzyme Q10 100 mg, L-carnitine fumarate 500 mg	NF : Caps	Car-Q Caps 100 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Vitamin A palmitate 850 IU Vitamin B1 3 mg, Cod Liver Oil 2,5 mg Vitamin B2 1,5 mg, Ca. Pantothenate 5 mg Vitamin B6 0,5 mg, Ca.Glycerophosphate 100 mg Vitamin B12 5 mcg, Curcuma xanthorrhiza Extract 10 mg Vitamin D 100 IU	NF : Syr	Cavicur Syr	Erela PT.	
	*	Ascorbic acid 60 mg; DL-alpha Tocopherol acetate 5 mg; Folic acid 400 mcg; Ferro fumarate 90 mg; Cupri sulphate 0,35 mg; Cobalt sulphate 0,15 mg ; Mangan sulphate 0,05 mg; Piridoxin HCl 3 mg ; Cyanocobalamine 5 mcg; Calcium phosphate 60 mg	NF : Tab	Emineton Tab	Kalbe Farma Tbk PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	*	Lycopene 2 mg, Glutathione 2.5 mg, L- carnitine 75 mg, L- arginine 10 mg, Co- Q10 2.5 mg, Elemental Zn 12.5 mg, Elemental selenium 100 mcg, Elemental Fe 5 mg, Elemental manganese 1.5 mg, Elemental copper 500 mcg, Vit E 12.5 mg, Vit C 75 mg, Vit A 1,250 IU, Folic acid 400 mcg, Cyanocobalamin 100 mcg, Thiamine 5 mg, Pyridoxine 10 mg, Ginseng extr 10 mg.	NF : Tab	Oligocare Tab	Vitabiotics	
	*	α-lipoic acid 100 mg, Ca ascorbate 500 mg, Zn picolinate 50 mg, selenium 50 mcg, β- carotene 5,000 IU	NF : Tab	Seloxyl AA Tab	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
		Inositol 100 mg ; L-arginine 50 mg ; N-acetylcysteine 50 mg ; elemental Zn 5 mg ; elemental Mg 50 mg ; Chromium 100 mcg ; elemental selenium 100 mcg ; elemental Fe 10 mg ; elemental manganese 1.5 mg ; elemental copper 750 mcg ; Vit D 200 IU ; Vit E 12.5 mg ; Vit C 75 mg ; Vit A 1,250 IU ; Folic acid 400 mcg ; Cyanocobalamin 100 mcg ; Thiamine 5 mg ; Pyridoxine 10 mg ; Riboflavin 2.5 mg ; Nicotinamide 22.5 mg ; PABA 12.5 mg; Iodine 50 mcg	NF : Tab	Ovacare Tab	Vitabiotics	
30	OBAT YANG MEMENGARUHI STRUKTUR DAN MINERALISASI TULANG					
	1	Alendronat	F : Tab 70 mg	(Belum Tersedia)	-	Pasien dengan osteoporosis, hasil pemeriksaan BMD DXA, T score < -2,5 (bukan BMD ultrasound) dengan riwayat fraktur dalam 6 bulan terakhir.

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	2	Asam Zoledronat	F : Inf 5 mg/100 mL	Zometa Inf 4 mg/100 ml	Novartis Indonesia PT.	a) Pasien dengan osteoporosis, hasil pemeriksaan BMD DXA, T score < -2,5 (bukan BMD ultrasound); dan b) Pernah mengalami fraktur dalam 6 bulan terakhir.
	3	Risedronat	F : Tab sal selaput 35 mg	Asam Risedronic Tablet 35 mg	Phapros Tbk. PT.	Pasien dengan osteoporosis, hasil pemeriksaan BMD DXA, T score < -2,5 (bukan BMD ultrasound) dengan riwayat fraktur dalam 6 bulan terakhir.
	31	LAIN-LAIN				
-	1	Sevelamer Karbonat	F : Tab 800 mg	(Belum Tersedia)		Hanya untuk pasien CKD stage 5 dialisis dengan kadar fosfat > 5,5 mg/dL dan kadar kalsium > 9 mg/dL yang tidak dapat diberikan kalsium karbonat.
31.1 LAIN-LAIN						
	1	Fenazopiridin	NF : Tab	Nexurin Tab	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	2	Kalium Chlorida	N : Caps, Inf	KCL Caps 500 mg, Inf 25 mL	Generik	-
	3	Kombinasi : Glutamil dan Histidil	NF : Tts Hidung	Semax Tts Hidung	Simex	-
	4	Natrium Chloride	NF : Caps	NACL Caps 500 mg	-	-
	5	-	-	ATS Inj 1500 iu @ 1mL	Bio Farma PT.	-
31.2 HEMOSTATIK						
-	1	Carbazochrome NA Sulfonate	NF : Inj 5 mg/mL	Carbazochrome Inj 50 mg/10 mL @ 10 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	2	Ethamysilat	NF : Inj , Tab	Dycinone Tab , Inj 250 mg	Corsa Industri Pharmacy	-
31.3 KOLAGOGUM, KOLELITOLITIK, & HEPATOPROTEKTOR						
-	1	L-ornithine-L-aspartate.	NF : Inj	Hepa Merz Inj 5 mg/10 mL @ 10 mL	Combiphar	-
31.4 NOOTROPIK & NEUROTONIK/NEUROTROPIK						

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Citicholine	NF : Inj 125 mg/mL, Tab 500 mg, Tab 1.000 mg	Citicholine Inj 250 mg/2 mL @ 2 mL, Inj 500 mg/4 mL @ 4 mL, Tab 500 mg, Tab 1 gr	Generik	-
			NF : Inj 125 mg/mL, Tab 500 mg	Brainact Inj 500 mg/4 mL @ 4 mL, Tab 500 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
			NF : Syr 500 mg/5 mL , Tab 1,000 mg	RG Choline Syr 500 mg/5 mL @ 60 mL, Tab 1,000 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	2	Sulbutiamine	NF : Tab 200 mg	Arcalion Tab 200 mg	Servier Indonesia	-
	*	kombinasi : Choline Citrate 147.5 mg, Cytidine Monophosphate 121.5 mg, Phosphatidyl Serine 20% 125 mg	NF : Tab	Neulin PS Tab	Ferron Par Pharmaceuticals PT.	
31.5 OBAT BATUK DAN PILEK						
-	1	Desloratadine	NF :Tab	Aerius Tab	Merck Tbk. PT.	Dosis 1 tab/hari, maks 5 hari
	2	Glyceril Guaicolate	NF : Tab	Glyceril Guaicolate Tab 100 mg	Generik	
-	3	Kombinasi : Desloratadine dan pseudoephedrin	NF :Tab	Aerius D-12 Tab	Merck Tbk. PT.	Dosis 1 tab/hari, maks 5 hari
	4	Kombinasi : Loratadin dan Pseudoephedrin	NF : Caps	Aldisa SR Caps	Sanbe Farma PT.	Dosis 1 tab/hari, maks 5 hari
	5	Kombinasi : Loratadin dan Pseudoephedrin	NF : Caps	Rhinos SR Caps	Dexa Medica PT.	Dosis 1 tab/hari, maks 5 hari
	6	Kombinasi : CTM 1 mg dan Pseudoephedrine HCl 15 mg	NF : Syr	Triminic Pilek Syr @ 60 mL	Novartis Indonesia PT.	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	7	Kombinasi : CTM dan Ppa	NF : Tab	Nalgestan Tab	Darya Varia PT.	-
	8	Kombinasi : Paracetamol, Phenylpropanolamine	NF : Tab	Intunal Tab, Forte Tab	Meprofarm PT.	-
	9	Guaifenesin, Thyme Extr , Extr Primulae , Extr Althaea , Extr Droserae , Extr Serpylli G, Eucalyptus Oil , Anise Oil	NF : Syr 100 mL	Silex Syr @ 100 mL	Darya Varia PT.	-
	10	Kombinasi : Pipazethate ,Isothipendyl HCl, Ekstrak Liquorice, Glyceryl guaiacolate	NF : Syr	Transpulmin Syr @ 60 mL	Transfarma Medica Indah PT.	-
	11	Kombinasi : Oxomemazine, Guaifenesin	NF : Syr @ 60 mL	Toplexil Syr @ 60 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.	-
	12	Levodropropizine	NF : Syr 60 mg/5 mL	Levopront Syr 60 mg/5 mL @ 120 mL	Combiphar	-
	13	Noscapine	NF : Drop	Mercotin Drop 10 mg/mL @ 20 mL	Eisai Indonesia PT.	-
	14	Kombinasi : Glyceryl guaiacolate dan Paracetamol	NF : Syr, Tab	Paratusin Syr @ 60 mL, Tab	Prafa	-

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
	15	Kombinasi : Parasetamol 500 mg, Pseudoefedrin HCl 7,5 mg, Klorfeniramin maleat 2 mg Kofein 10 mg	NF : Tab	Demacolin Tab	Coronet Crown	-
	16	Kombinasi : Per 5 ml mengandung Glyceryl guaiacolate 50 mg, CTM 1 mg	NF : Syr	Cohistan Syr @ 60 mL	Medfarma PT.	-
	17	Kombinasi : Pseudoefedrin 30 mg dan Terfenadin 40 mg.	NF : Tab	RhinoFed Syr 60 mL, Tab	Dexa Medica PT.	-
	18	Kombinasi : Pseudoefedrin 60 mg HCL dan Tripolidine 2,5 mg	NF : Syr, Tab	Tremenza Syr @ 60 mL, Tab	Sanbe Farma PT.	-
	19	Kombinasi : Pseudoefedrin 60 mg HCL dan Tripolidine 2,5 mg	NF : Syr, Tab	Lapifed Tab	Lapi PT.	-
	31.6	OBAT DISLIPIDEMIA				
-	1	Cholestyramine	NF : Sachet	Sequest Sachet	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	-
	31.7	OBAT HEMORHEOLOGI				
-	1	Pentoxifylline	NF : Inj 20 mg/mL, Tab 400 mg	Platof Capas 400 mg Tarontal Inj 300 mg/15 mL @ 15 mL, Tab 400 mg	Sanbe Farma PT. Bernofarma PT.	-
	31.8	OBAT LAIN YANG BEKERJA PADA SISTEM MUSKULOSKELETAL				

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Natrium Hyaluronat	NF : 10 mg/mL @ 2 mL	Umarone Inj 10 mg/mL @ 2 mL Aragan inj 25 mg/2.5 mL	Pratapa Nirmala PT. Ethica Industri Farmasi PT.	- -
	31.9	OBAT PENGHAMBAT NEUROMUSKULAR				
-	1	Rocuronium Bromida	NF : Inj 10 mg/mL	Roculax Inj 50 mg/5 mL @ 5 mL Rocum Inj 50 mg/5 mL @ 5 mL	Kalbe Farma Tbk PT. Dexa Medica PT.	- -
	31.10	OBAT SALURAN KEMIH KELAMIN GOLONGAN LAIN				
-	1	Agaropyron Repens	NF : Capsul	Renalof Caps 325 mg	Tobbest Busindo	-
	2	Megestrol	NF : Syr 40 mg/mL	Tracetat Syr 40 mg/mL @ 200 mL	Pratapa Nirmala PT.	-
	*	Mirabegron	NF : Tab	Betmiga PR Tab 25 mg	Astellas	-
	31.11	OBAT UNTUK DISFUNGSI EREKSI & GANGGUAN EJAKULASI				
-	1	Sildenafil Citrate	NF : Tab 50 mg, Tab 100 mg	Sildenafil Citrate Tab 100 mg Viagra Tab 50 mg	Sandoz Indonesia PT. Pfizer Indonesia PT.	- -
	31.12	OBAT UNTUK PENYAKIT SALURAN KEMIH & PROSTAT				
-	1	Propiverine HCl	NF : Tab 15 mg	Mictonorm Tab 15 mg	Phapros Tbk. PT.	-
	31.13	OBAT UNTUK TUKAK & INFLAMASI RONGGA MULUT				
-	1	Chlorhexidine Gluconate	NF : Gargle	Minosep Gargle @ 60 mL, Gargle 150 mL	-	-
	2	Kombinasi : Fradiomycin dan Gramycidin	NF : Tab	FG Troches Tab	Meiji Indonesia PT.	-
	31.14	PREPARAT ANOREKTAL				
-	1	Policresulen	NF : Oint, Supp	Faktu Oint, Supp	Pharos PT.	-
	2	Policresulen	NF : Concentrate, Ovula	Albothyl conc 10 ml, Ovula	Phapros Tbk. PT.	-
	3	Kombinasi : Fluocortone dan Lidocain	NF : Supp 125 mg, Supp 250 mg	Ultraproct Supp	Bayer Indonesia PT.	-
	31.15	PREPARAT FLEBITIS & VARISES				
-	1	Citrus Sinensis Extrac	NF : Tab	Ardium Tab	Servier Indonesia	-
	2	Hidrosmine	NF : Caps 200 mg	Venosmil Caps 200 mg	Kalbe Farma Tbk PT.	-
	31.16	PREPARAT TELINGA GOLONGAN LAIN				

No Kls Terapi	NO	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN DAN KEKUATAN	NAMA DAGANG	MANUFAKTUR	KETERANGAN/ RETRIKSI OBAT FORNAS
-	1	Docusate Na	NF : Tts Telinga	Forumen Tts Telinga 5 mg/mL @ 10 mL	Sanbe Farma PT.	-
31.17 VASODILATOR PERIFER & AKTIVATOR SEREBRAL						
-	1	Isoxsuprine HCl	NF : Tab 20 mg, Inj 10 mg/2 mL	Duvadilan Tab 20 mg, Inj 10 mg/2 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	-
				Hystolan Tab 20 mg	Dexa Medica PT.	
				Proterin Inj 10 mg / 2 ml (Isoxsuprine Hcl)	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.	
2		Co-dergocrine mesylate	NF : Tab 4,5 mg	Ergotika Tab 4,5 mg	Ilkapharmindo Putramas Tbk. PT.	-
3		Kalium Permanganat	NF : Serbuk	PK Kristal	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.	

TABEL INTERAKSI OBAT

Obat yang memengaruhi (Obat 1)	Obat yang dipengaruhi (Obat 2)	Efek	Mekanisme
Alopurinol	Azatioprin; Merkaptopurin	Toksistas obat 2 dapat meningkat	Penghambatan enzim metabolisme obat 2 di hepar
Amiodaron; Steroid anabolic; Simetidin; F lukonazol; Metronidazol	Antikoagulan oral (Warfarin)	Meningkatkan efek obat 2	Penghambatan enzim metabolisme obat 2
Amiodaron; Diltiazem	Digoksin	Toksistas obat 2 dapat terjadi	Penghambatan ekskresi obat 2
Amiodaron; Kloramfenikol; Mikonazol;	Fenitoin	Toksistas obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Antasida	Besi (Fe); Hormon Tiroid Kuinelon; Tetrasiklin	Absorpsi obat 2 berkurang	Pembentukan khelat yang sukar diabsorpsi
Antasida	Itrakonazol; Ketokonazol	Absorpsi obat 2 berkurang	Peningkatan pH di saluran cerna oleh obat 1, sedangkan obat 2 membutuhkan suasana asam untuk dapat diabsorpsi.
Antasida	Salisilat	Klirens obat 2 meningkat	Peningkatan pH urin (hanya terjadi jika dosis salisilat tinggi)
Asetazolamid	Kuinidin	Efek samping obat 2 meningkat	Penghambatan ekskresi obat 2
Aspirin	Antikoagulan oral (Warfarin)	Menimbulkan efek hipoprotrombinemik	Penghambatan fungsi platelet
Barbiturat; Fenitoin;	Golongan beta blocker	Efek obat 2 menurun	Peningkatan metabolisme obat 2
Calcium channel blocker (co: Verapamil, Diltiazem, Nikardipin)	Karbamazepin; Siklosporin	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Diltiazem; Eritromisin; Fluvoksamin; Verapamil	Teofilin	Toksistas obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Diuretik yang menyebabkan hipokalemia	Digoksin	Toksistas obat 2 dapat terjadi	Peningkatan kepekaan reseptor terhadap obat 2
Eritromisin; Klaritromisin; Siklosporin	Golongan statin (co: Lovastatin, Simvastatin)	Efek samping miopati meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Estrogen	Kortikosteroid	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Fenitoin	Doksisisiklin; Kortikosteroid; Kuinelon	Efek obat 2 menurun	Peningkatan metabolisme obat 2

TABEL INTERAKSI OBAT

Obat yang memengaruhi (Obat 1)	Obat yang dipengaruhi (Obat 2)	Efek	Mekanisme
Flukonazol	Fenitoin	Kadar obat 2 dalam darah meningkat, sehingga dapat meningkatkan toksisitasnya	Penghambatan metabolisme obat 2
Fluksetin	Golongan Monoamine Oxidase Inhibitor	Sindrom Serotonin	Belum jelas
Fluvoksamin	Antidepresan trisiklik (co: Amitriptilin, Imipramin, Klomipramin, Maprotilin, Trimipramin)	Toksitas obat 2 dapat terjadi	Penghambatan metabolisme obat 2
Golongan Azol (co: Itrakonazol, Ketokonazol, Vorikonazol, Flukonazol)	Calcium channel blocker; Siklosporin	Meningkatkan kejadian efek samping obat 2	Penghambatan metabolisme obat 2
Golongan beta blocker	Prazosin	Hipotensi postural pada dosis pertama obat 2	Gangguan respons kardiovaskular oleh obat 1
Golongan beta blocker (terutama yang non selektif, co: Propanolol)	Golongan Sulfonilurea	Gejala hipoglikemia tertutupi (kecuali berkeringat)	Penghambatan reseptor beta 2
Golongan beta blocker (terutama yang non selektif, co: Propanolol)	Insulin	Reaksi <i>recovery</i> kadar glukosa darah terhambat jika terjadi hipoglikemia	Penghambatan mobilisasi glukosa dari hepar
Golongan Fenotiazin (co: Klorpromazin)	Levodopa	Efek obat 2 dihambat	Antagonis efek obat 2
Golongan Kuinolon	Digoksin	Toksitas obat 2 dapat terjadi	Penghambatan ekskresi obat 2; Pergeseran dari ikatan protein plasma
Golongan Monoamine Oxidase Inhibitor	Antidiabetes (insulin, antidiabetes oral)	Dapat terjadi hipoglikemia	Aditif

TABEL INTERAKSI OBAT

Obat yang memengaruhi (Obat 1)	Obat yang dipengaruhi (Obat 2)	Efek	Mekanisme
Golongan Monoamine Oxidase Inhibitor yang non-selektif (co: Tranilspromin, Fenelzin)	Levodopa	Dapat terjadi hipertensi krisis (dapat dicegah dengan Karbidopa)	Penghambatan konversi dopamin dan norepinefrin
Golongan Monoamine Oxidase Inhibitor yang non-selektif (co: Tranilspromin, Fenelzin)	Simpatomimetik	Dapat terjadi hipertensi krisis	Penghambatan konversi Fenilefrin
Golongan Tiazid	Litium	Toksitas obat 2 meningkat	Penurunan ekskresi obat 2
Hormon Tiroid	Antikoagulan oral (Warfarin)	Efek obat 2 meningkat	Peningkatan katabolisme faktor pembekuan
Kaolin-pektin	Digoksin	Efek obat 2 menurun	Penghambatan absorpsi obat 2
Karbamazepin	Antikoagulan oral (Warfarin)	Efek obat 2 menurun	Penghambatan metabolisme obat 2
Karbamazepin	Calcium channel blocker; Doksisiklin; Estrogen; Haloperidol; Kortikosteroid; Siklosporin; Takrolimus	Efek obat 2 menurun	Peningkatan metabolisme obat 2
Klaritromisin	Siklosporin	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Klaritromisin; Danazol; Isoniazid	Karbamazepin	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Kloramfenikol	Fenitoin; Sulfonilurea	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
Kolestiramin	Furosemid; Mikofenolat; Golongan Tiazid; Hormon Tiroid; Warfarin	Efek obat 2 menurun	Penurunan absorpsi obat 2
Kotrimoksazol	Antikoagulan oral (Warfarin)	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan enzim metabolisme; penggeseran dari ikatan protein plasma
Kuinolon	Kafein; Teofilin	Toksitas obat 2 meningkat	Penghambatan metabolisme obat 2
NSAID	Antikoagulan oral (Warfarin)	Efek obat 2 meningkat	Penghambatan fungsi platelet

TABEL INTERAKSI OBAT

Obat yang memengaruhi (Obat 1)	Obat yang dipengaruhi (Obat 2)	Efek	Mekanisme
NSAID (Aspirin, Ibuprofen, Indometasin)	ACE Inhibitor	Efek antihipertensi obat 2 menurun	Penghambatan COX-1 oleh obat 1
NSAID (Indometasin)	Furosemid	Efek diuretik dan antihipertensi obat 2 menurun	Penghambatan sintesis Prostaglandin di renal
Penghambat pompa proton (co: Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol)	Itrakonazol; Ketokonazol	Efek obat 2 menurun	Perubahan pH di saluran cerna yang menyebabkan obat 2 sulit diabsorpsi
Piridoksin	Levodopa	Efek obat 2 berkurang	Peningkatan metabolisme Levodopa di luar otak dengan adanya Piridoksin yang berlebihan, sehingga jumlah yang akan masuk ke otak berkurang
Rifampisin	Antidepresan trisiklik dan heterosiklik (co: Amitriptilin); Golongan Calcium channel blocker; Golongan Azol (co: Itrakonazol, Ketoconazol, Vorikonazol); Golongan beta blocker; Fenitoin; Kortikosteroid;	Efek obat 2 menurun	Peningkatan metabolisme obat 2
Salisilat	Metotreksat	Toksistas obat 2 meningkat	Penghambatan ekskresi obat 2
Spirolonakton	Suplemen Kalium	Hiperkalemia (terutama pada pasien dengan gangguan fungsi ginjal)	Aditif
Sukralfat	Golongan Kuinolon	Efek obat 2 menurun	Penghambatan absorpsi kuinolon
Teofilin	Litium	Efek obat 2 menurun	Peningkatan ekskresi obat 2
Verapamil	Digoksin	Toksistas obat 2 dapat terjadi	Penghambatan ekskresi renal dan non renal obat 2

Sumber : Stockley edisi ke-6 dan Katzung

DAFTAR PRODUK OBAT TEREISTRASI HALAL

Nama Produk	Pabrik	No Sertifikat Halal
Sangobion Capsule	Merck Tbk, PT.	00140070441014
Promag	Kalbe Farma, PT.	00140072490515
Neurobion	Merck Tbk, PT.	00140070441014
Neurobion Forte	Merck Tbk, PT.	00140070441014
Dolo-Neurobion	Merck Tbk, PT.	00140070441014
Sangobion Capsule	Merck Tbk, PT	00140070441014
Inviclot	Pratapa Nirmala, PT	00140079931116

INDEKS KELAS TERAPI FORMULARIUM		Hal
1	ANALGESIK , ANTIPIRETIK, ANTI-REMATIK, ANTIPIRAI	1
1.01	ANALGESIK NARKOTIK	1
1.02	ANALGESIK NON NARKOTIK	1
1.03	ANTIPIRAI	4
1.04	NYERI NEUROPATIK	5
2	ANASTETIK	5
2.1	ANASTETIK LOKAL	5
2.2	ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN	5
2.3	OBAT UNTUK PROSEDUR PRE OPERATIF	6
3	ANTIALERGI & OBAT UNTUK ANAFILAKSIS	6
4	ANTIDOT & OBAT LAIN UNTUK KERACUNAN	8
4.1	KHUSUS	8
4.2	UMUM	8
5	ANTIEPILEPSI – ANTIKONVULSI	8
6	ANTIINFEKSI	10
6.1	ANTELMINTIK	10
6.1.1	ANTELMINTIK INTESTINAL	10
6.1.2	ANTIFILARIA	10
6.1.3	ANTISISOSTOMA	10
6.2	ANTIBAKTERI	10
6.2.1	BETALAKTAM	10
6.2.2	ANTIBAKTERI LAIN	14
6.2.2.1	TETRACYCLINE	14
6.2.2.2	CHLORAMPHENICOL	14
6.2.2.3	SULFAMETOKSAZOL- TRIMETOPRIM	14
6.2.2.4	MAKROLID	15
6.2.2.5	AMINOGLIKOSIDA	16
6.2.2.6	QUINOLON	16
6.2.2.7	LAIN-LAIN	17
6.3	ANTIINFEKSI KHUSUS	18
6.3.1	ANTILEPRA	18
6.3.2	ANTITUBERKOLOSIS	19
6.3.3	ANTISEPTIK SALURAN KEMIH	21
6.4	ANTIFUNGI	21
6.4.1	ANTIFUNGI SISTEMIK	21
6.5	ANTIPROTOZOA	22
6.5.1	ANTIAMUBASIS & ANTIGIARDASIS	22
6.5.2	ANTIMALARIA	22
6.5.2.1	UNTUK PENCEGAHAN	23
6.5.2.2	UNTUK PENGOBATAN	23
6.6	ANTIVIRUS	23
6.6.1	ANTIHERPES	24
6.6.2	ANTI SITOMEGALOVIRUS (CMV)	24
6.6.3	ANTIRETROVIRAL	24
6.6.3.1	NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NRTI)	24
6.6.3.2	NON NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NNRTI)	24
6.6.3.3	NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NRTI) +NON NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITOR (NNRTI)	25

INDEKS KELAS TERAPI FORMULARIUM		Hal
6.6.3.4	PROTEASE INHIBITOR	25
6.6.4	ANTIHEPATITIS	25
7	ANTIMIGRAIN & ANTIVERTIGO	29
7.1	ANTIMIGRAIN	29
7.1.1	PROFILAKSIS	29
7.1.2	SERANGAN AKUT	29
7.2	ANTIVERTIGO	29
7.3	ANTIMIGRAIN	30
8	ANTINEOPLASTIK, IMUNOSUPRESAN & OBAT UNTUK TERAPI PALIATIF	30
8.1	HORMON & ANTIHORMON	30
8.2	IMMONUSUPRESSAN	32
8.3	SITOTOKSIK	33
8.4	LAIN-LAIN	44
9	ANTIPARKINSON	44
10	OBAT YANG MEMPENGARUHI DARAH	45
10.1	ANTIANEMI	45
10.2	OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI	46
10.3	OBAT UNTUK KELEBIHAN BESI	48
10.4	HEMATOPOETIK	48
11	PRODUK DARAH & PENGGANTI PLASMA	49
11.1	PRODUK DARAH	49
11.2	PENGGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER	50
12	DIAGNOSTIK	51
12.1	BAHAN KONTRAS RADIOLOGI	51
12.1.1	GASTROINTESTINAL	52
12.1.2	INTRAVASKULAR	52
12.2	MAGNETIC RESONANCE CONTRAST MEDIA	52
12.2.1	INTRATEKAL	53
12.2.2	BODY CAVITY	53
12.4	TES FUNGSI	53
12.4.1	GINJAL	53
12.4.2	MATA	53
12.4.3	TES KULIT	53
12.4.4	LAIN-LAIN	53
13	ANTISEPTIK DAN DISINFEKTAN	53
13.1	ANTISEPTIK	53
13.2	DISINFEKTAN	54
14	OBAT DAN BAHAN UNTUK GIGI	54
14.1	ANTISEPTIK & BAHAN UNTUK PERAWATAN SALURAN AKAR GIGI	54
14.2	ANTIFUNGI OROFARINGEAL	55
14.3	OBAT UNTUK PENCEGAHAN KARIES	55
14.4	BAHAN TUMPAT	55
14.5	PREPARAT LAINNYA	55
15	DIURETIK DAN OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT	56
15.1	DIURETIK	56
15.2	OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT	57
16	HORMON, OBAT ENDOKRIN LAIN & KONTRASEPSI	57
16.1	HORMON ANTIDIURETIK	57

INDEKS KELAS TERAPI FORMULARIUM		Hal
16.2	ANTIDIABETES	57
16.2.1	ANTIDIABETES ORAL	57
16.2.2	ANTIDIABETES PERENTRAL	58
16.3	HORMON KELAMIN & OBAT YANG MEMPENGARUHI FERTILITAS	60
16.3.1	ADROGEN	60
16.3.2	ESTROGEN	60
16.3.3	PROGESTERON	61
16.3.4	KONTRASEPSI	61
16.3.4.1	KONTRASEPSI ORAL	61
16.3.4.2	KONTRASEPSI PARENTERAL	61
16.3.4.3	KONTRASEPSI, AKDR (IUDR)	62
16.3.4.4	KONTRASEPSI, IMPLANT	62
16.3.5	LAIN-LAIN	62
16.4	HORMON TIROID & ANTITIROID	62
16.5	KORTIKOSTEROID	63
17	OBAT KARDIOVASKULER	63
17.1	ANTIANGINA	63
17.2	ANTIARITMIA	65
17.3	ANTIHIPERTENSI	65
17.3.1	ANTIHIPERTENSI SISTEMIK	66
17.3.2	ANTIHIPERTENSI PULMONAL	68
17.4	ANTIAGREGASI PLATELET	69
17.5	TROMBOLITIK	69
17.6	OBAT UNTUK GAGAL JANTUNG	70
17.7	OBAT UNTUK SYOK KARDIOGENIK & SEPSIS	71
17.8	ANTIHIPERLIPIDEMIA	72
18	OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	74
18.1	ANTI ACNE	76
18.2	ANTIBAKTERI	76
18.3	ANTI FUNGI	77
18.4	ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	78
18.5	ANTISKABIES & ANTIPEDIKULOSIS	79
18.6	KAUSTIK	79
18.7	KERATOLITIK & KERATOPLASTIK	79
18.8	LAIN-LAIN	79
19	LARUTAN DIALISIS PERITONEAL	80
20	LARUTAN ELEKTROLIT, NUTRISI, dan LAIN-LAIN	80
20.1	ORAL	80
20.2	PARENTERAL	81
20.3	LAIN-LAIN	83
21	OBAT UNTUK MATA	83
21.1	ANASTETIK LOKAL	86
21.2	ANTIMIKROBA	86
21.3	ANTIINFLAMASI	88
21.4	MIDRIATIK	88
21.5	MIOTIK & ANTIGLAUKOMA	88
21.6	LAIN-LAIN	89
22	OKSITOSIK	89

INDEKS KELAS TERAPI FORMULARIUM		Hal
23	PSIKOFARMAKA	90
23.1	ANTIANSIETAS	90
23.2	ANTIDEPRESI	91
23.3	ANTIOBSESI KOMPULSI	91
23.4	ANTIPSIKOSIS	91
23.5	OBAT UNTUK ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	93
23.6	OBAT UNTUK GANGGUAN BIPOLAR	93
23.7	OBAT UNTUK PROGRAM KETERGANTUNGAN	94
24	RELAKSAN OTOT PERIFER & PENGHAMBAT KOLINESTERASE	94
24.1	PENGHAMBAT & PEMACU TRANSMISI NEUROMUSKULER	94
24.2	OBAT UNTUK MIASTENIA GRAVIS	95
24.3	PENGHAMBAT KOLINESTERASE	95
25	OBAT UNTUK SALURAN CERNA	95
25.1	ANTASIDA & ANTIULKUS	95
25.2	ANTIEMETIK	98
25.3	ANTIHEMOROID	100
25.4	ANTISPASMODIK	100
25.5	OBAT UNTUK DIARE	100
25.6	KATARTIK	101
25.7	OBAT UNTUK ANTIINFLAMASI	102
25.8	LAIN-LAIN	102
26	OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	103
26.1	ANTIASMA	104
26.2	ANTITUSIF	108
26.3	EKSPEKTORAN	109
26.4	OBAT UNTUK PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIS	109
26.5	LAIN-LAIN	110
26.6	MUKOLITIK	110
27	OBAT YANG MEMPENGARUHI SISTEM IMUN	111
27.1	SERUM dan IMUNOGLOBULIN	111
27.2	VAKSIN	112
28	OBAT UNTUK TELINGA, HIDUNG, DAN TENGGOROKAN	114
29	VITAMIN dan MINERAL	116
30	OBAT YANG MEMENGARUHI STRUKTUR DAN MINERALISASI TULANG	132
31	LAIN-LAIN	133
31.1	LAIN-LAIN	133
31.2	HEMOSTATIK	133
31.3	KOLAGOGUM, KOLELITOLITIK, & HEPATOPROTEKTOR	133
31.4	NOOTROPIK & NEUROTONIK/NEUROTROPIK	133
31.5	OBAT BATUK DAN PILEK	134
31.6	OBAT DISLIPIDEMIA	136
31.7	OBAT HEMORHEOLOGI	136
31.8	OBAT LAIN YANG BEKERJA PADA SISTEM MUSKULOSKELETAL	136
31.9	OBAT PENGHAMBAT NEUROMUSKULAR	137
31.10	OBAT SALURAN KEMIH KELAMIN GOLONGAN LAIN	137
31.11	OBAT UNTUK DISFUNGSI EREKSI & GANGGUAN EJAKULASI	137
31.12	OBAT UNTUK PENYAKIT SALURAN KEMIH & PROSTAT	137
31.13	OBAT UNTUK TUKAK & INFLAMASI RONGGA MULUT	137

INDEKS KELAS TERAPI FORMULARIUM		Hal
31.14	PREPARAT ANOREKTAL	137
31.15	PREPARAT FLEBITIS & VARISES	137
31.16	PREPARAT TELINGA GOLONGAN LAIN	137
31.17	VASODILATOR PERIFER & AKTIVATOR SEREBRAL	138

INDEKS NAMA GENERIK

Acarbose*	57	Aripiprazole	91
Acetazolamid	88	Artesunat	23
Acyclovir	24; 86	Articulating Paper	56
Adenofir Dipivoksil	26	Asam Asetat	114
Adenosin Tri Phospat	126	Asam Asetilsalisilat (Asetosal) *	69
Adriatic Sea Water	115	Asam Askorbat (vitamin C)	116
Afatinib	33	Asam Folat	45
Agaropyron Repens	137	Asam Fusidat	86
Air untuk injeksi	83	Asam Hialuronat	74
Air untuk irigasi	83	Asam Ibandronat	44
Albendazol	10	Asam Mefenamat	1
Albumin serum normal (Human Albumin)	51	Asam Pipemidat	21
Alclomethasone Dipropionate	74	Asam Retinoat	76
Alendronat	132	Asam Salisilat	74 ; 79
Allopurinol	4	Asam Tranexamat	46
Allylestrenol	32	Asam Ursodeoksikolat	102
Aloe Vera , Sodium Hyaluronate , Glycyrrhettinic Acid Polyvinylpyrrolidone	74	Asam Zoledronat	44; 133
Alprazolam	90	Ascorbic acid 60 mg; DL-alpha Tocopherol acetate 5 mg; Folic acid 400 mcg; Ferro fumarate 90 mg; Cupri sulphate 0,35 mg; Cobalt sulphate 0,15 mg ; Mangan sulphate 0,05 mg; Piridoxin HCl 3 mg ; Cyanocobalamine 5 mcg; Calcium phosphate 60 mg	130
Alteplase	70	Aspariganse	34
Ambroxol	110	Atapulgit	101
Amfoterisin B	21; 86	Atenolol*	64; 66
Amikasin	16	Atorvastatin	72
Aminophylline	104	Atrakurium	94
Amiodaron	65	Atropin	6 ; 8; 88; 100
Amitriptiline	5 ; 91	Atropin Sulfas	84
Amlodipin*	64; 66	Azatiopin	32
Amoxicillin	11	Azithromycin	15
Ampicillin	11	Baclofen	94
Analog insulin* Intermediate acting	59	Bahan tumpatan sementara	55
Analog insulin* intermediate acting combine with short or long acting	60	Barium Sulfat	52
Analog insulin* Long Acting	60	Basiliksimab	32
Analog insulin* Rapid acting	59	Bedak Salisil	79
Anastrozol	30	Bendamustin	34
Anestetik lokal gigi kombinasi : Lidoacin 2 % dan Ephinefrin 1 : 80,000	55	Benzatin Benzil Penisilin	11
Antasida, kombinasi : Aluminium hidroksida 200 mg & Magnesium hidroksida 200 mg	96	Benzydamin HCl.	115
Aphanizomenum Flos Aquae	126	Beraprost Sodium	69
Aquadest	55	Beta-carotene, Multivitamin, Biotin, Ca, Fe, Selenium, Zn	117
Arabinoxylan Derivates	126	Betahistine	29

INDEKS NAMA GENERIK

Beta-karoten, Vitamin C , Vitamin E, Seng , Tembaga, Selenium	118	Cefoperazone	13
Betaksolol	88	Cefotaximie	13
Betametason	78; 88	Cefpirome	13
Bevasizumab	34	Cefpodoxime Proksetil	13
Bicalutamid	30	Ceftazidime	13
Billberry dry extr, retinol , β -carotene , vit E, lutein mcg, zeaxanthin, selenium, Zn sulfate	118	Ceftizoxime	14
Bisacodyl	101	Ceftriaxone	13
Bismut subgalat, Heksaklorofen, Lidokain, Seng oksida, Sup ad	100	Cefuroxime	14
Bisoprolol	70	Celecoxib	4
Bisoprolol*	66	Centella Asiatica	74
Bleomicin	34	Cetirizin	7
Borax Glycerin	115	Chlorambucil	38
Brinzolamid	89	Chloramphenicol	14; 77; 87; 115
Brizolamide	84	Chlorhexidine Gluconate	137
Bromhexine HCL	111	Chloroquin	22
Bromokriptin	62	Chlorpromazin	92; 99
Budesonid	104	Cholestyramine	136
Bupivakain	5	Cilostazol	69
Bupivakain Heavy	5	Cimetidine	97
Busulfan	34	Cinamomum Burmani	126
Calcitriol*	116	Ciprofloxacin	17; 87
Calcium Acetat	126	Cisplatin	43
Canamycin	16	Citicholine	134
Candesartan	71	Citrus Sinensis Extrac	137
Candesartan*	67	Clarithromycin	15
Capetisabine	38	Clebopride	97
Captopril*	67 ; 71	Clindamycin	16
Carbamazepin*	9	Clobazam	90
Carbamzepine	5	Clobetazol Propionat	74
Carbazochrome NA Sulfonate	133	Clofazimin	18
Carbimazol	62	Clomifen sitrat	62
Carbogliceryrin	115	Clonazepam	9
Carbon Aktif	8	Clonidin	67
Carboplatin	38	Clopidogrel	69
Carboxymethyl Cellulose	84	Clorfeniramin (CTM)	7
Carvedilol	68; 71	Clozapin	92
Cefadroxil	12	Codein	1; 108
Cefalexim	12	Co-dergocrine mesylate	138
Cefazolin	12	Co-Enzym Q10, L-Carnitine Fumarate, Vitamin E, Asam Folat	118
Cefditoren	18	Co-enzyme B12	126
Cefepim	12	Coenzyme Q10 100 mg, L-carnitine fumarate 500 mg	129
Cefixime	13	Colcisine	4
		Copper T	62

INDEKS NAMA GENERIK

Coral Ca , Natural soy isoflavone , Vit D3, Vit K1 , Mg , Zn, Boron	118	Diltiazem*	64
Cotrimoxazol (Dewasa), Kombinasi : Sulfametoxazole 400 mg & Trimetoprim 80 mg	15	Dimenhidrinat	99
Cotrimoxazol Forte (Dewasa), Kombinasi : Sulfametoxazole 800 mg & Trimetoprim 160 mg	15	Dinatrium Edetat	89
Cotrimoxazol, Kombinasi : Sulfametoxazole 200 mg & Trimetoprim 40 mg	15	Dinatrium Klodronat	44
Cromolyn Sodium	84	Diphenhidramin	6
Curcuma Longa Rhizoma Extract	118	Dobutamin	71
Cyclophosphamide	43	Docetaxel	35
Cyclosporine	33	Docusate Na	138
Cyproheptadine	7	Domperidon	99
Cytarabin	43	Donepezil	95
Dabigatran Ateksilat	46	Dopamin	72
Dacarbazine	34	Dopamine	63 ; 72
Daktinomycin	35	Doxazosin	57
Dapson	18	Doxazosin*	66
Daunorubicine	35	Doxorubicin	35
Deferasiroks	48	Doxycycline	14; 23
Deferipron	48	Dutasterid	57
Deferoksamin Mesilat	48	Dydrogesteron	57
Deksametason	63 ; 98	Efavirens	25
Deksmedetomidin	5	Ekinase	118
Desloratadine	134	Eksestan	30
Desmopresin	57	Ekstrak biji Fenugreek , Ekstrak biji daun katuk , Vit B12	119
Desogrestel	61	Ekstrak Vitex trifolia fructus sicc	119
Desoksimetason	78	Ekstrak Vitex Agnus castus fructus sicc	
Desoximethasone	75	Entecavir	26
Dexametason	104	Eperisone	94
Dexamethason	6; 30	Ephedrin	8
Dexketoprofen	4	Ephinefrin (Adrenalin)	7; 72 ; 104
Dextromethorphan	103	Epirubicin	35
Dextrose 10 %	83	Eprisone	63
Dextrose 40%	83	Erdosteine	111
Dextrose 5 %	83	Ergokalsiferol (vitamin D2)	116
Dialisa peritoneal	80	Ergotamine	29
Diazepam	6 ; 8 ; 90	Eritropoetin-alfa	48
Dienogest	30	Eritropoetin-beta	49
Dietilcarbamazepin	10	Erlonitib	36
Diflukortolon Valerat	78	Erythromycin	15
Digoxin	65 ; 70	Esomeprazol	96
Diltiazem	65 ; 66	Estazolam	91
		Estrogen terkonjugasi	61
		Etanol 70%	54
		Eterocoxide	4
		Ethambutol	19
		Ethamysilat	133

INDEKS NAMA GENERIK

Etil Chlorida	5 ; 56	Gabapetin	5
Etinilestradiol	61	Gadobutrol	52
Etonogestrel	62	Gadoksetat Disodium	52
Etoposid	36	Gancyclovir	24
Eugenol	54	Garam oralit kombinasi : Natrium Klorida 0,52 g, Kalium klorida 0 , 3 0 g, Trinatrium Sitrat Dihidrat 0,58 g, Glukosa anhidrat 2,7 g	80; 101
Everolimus	32	Gefitinib	36
Faktor IX kompleks	50	Gemcitabine	37
Faktor koagulasi II 14-35 IU, Faktor koagulasi VII 7-20 IU, Faktor koagulasi IX 25 IU, Faktor koagulasi X 14-35 IU	47	Gemfibrozil	73
Faktor VIIa (rekombinan)	550	Gentamycin	16; 77 ; 86
Faktor VIII	50	Ginkobiloba	127
Fenazopiridin	133	Glass ionomer ART (Atraumatic Restorative Treatment)	55
Fenofibrat	73	Glibenclamide*	57
Fenoksimetil penisilin (penisilin V)	11	Glicazide*	57
Fenoterol HBr*	104	Glimepiride*	58
Fentanil	1	Glipizide	58
Ferrakrilum	56	Gliquidone*	58
Ferro Fumarat	116	Gliseril Trinitrat	64
Ferro Sulfat	45 ; 116	Gliserin	89 ; 102
Fexomenadine	7	Glucosamin	127
Filgrastim	49	Glyceretic Acid	75
Finasterid	57	Glyceril Guaiacolate	134
Flavaxote	56	Glycyrrhizae succus , Ephedrine HCL,CTM, Ammonium Chloridi, Paracetamol	103
Flourouracyl	36	Goserelin Asetat	31
Fluconazole	21	Granisetron	100
Fludarabin	36	Griseofulvin	21
Flufenazin	91	Guaifenesin, Thyme Extr , Extr Primulae , Extr Althaea , Extr Droserae , Extr Serpylli G, Eucalyptus Oil , Anise Oil	135
Flunarizine	29 ; 30	Gutta percha dan paper points	54
Fluor	55	Haloperidol	92
Fluoresein	53	Halotan	5
Fluorometholone	84	Hemodialisa	80
Fluorometolon	88	Heparin 20000 iu	75
Fluoxetin	91	Heparin, Na	47
Flusinolol Asetonid	78	Hepatitis B Imunoglobulin (human)	111
Flutikason Furoat	114	Hepatitis B Surface Antigen	114
Flutikason Propionat	105	Hepatitis B vaccine	114
Fondaparinux	47	Hidrogen Peroksida	53 ; 114
Formokresol	54		
Fosfomycin	18		
Fraksi Protein Plasma	51		
Framisetin sulfat	77		
Fucoidan	126		
Furosemid	56 ; 71		
Fursultiamine	126		

INDEKS NAMA GENERIK

Hidroklorotiazid	56	Ipratropium Bromida*	105
Hidroklorotiazid*	66	Irbesartan*	66
Hidrokortison	7 ; 63 ; 78	Irinotecan	38
Hidroksi Klorokuin	32	Isofluran	5
Hidromorfon	1	Isoniazid	19
Hidrosmin	137	Isosorbid Dinitrat	65 ; 71
Hiosina butilbromida	100	Isoxsuprine HCl	138
Homatropin	88	Itraconazole	22
Homoklorsiklinis hidroklorida	7	IUD Cu T 380 A	62
Human Insulin* Intermediate Acting	59	IUD Leno	62
Human Insulin* Mix Acting	59	Ivabradin	71
Human Insulin* Short Acting	59	K.Y. Jelly	53
Human Normal Ig.	113	Kalamin	78
Human papillomavirus type 16 L1 protein 20 mcg, human papillomavirus type 18 L1 protein 20 mcg	113	Kalium Aspartat	80
Human Tetanus Ig	113	Kalium Chlorida	133
Human Tetanus Imunoglobulin	111	Kalium Diklofenak	3
Hydrocortison	75	Kalium Klorida	80
Hydroxy Urea	37	Kalium Permanganat	138
Hydroxypropylmethylcellulose	86	Kalsium Folinat (Leucovorin, Ca)	44
Hyoscine-N-butylbromide	100	Kalsium Glukonat	8 ; 116
Ibuprofen	2	Kalsium Hidroksida	54
Idarubicine	37	Kalsium Hipoklorit	54
Ifosfamid	37	Kalsium Karbonat*	116
Imatinib Mesilate	37	Kalsium karbonat, Tuna Fish Oil, vitamin D3	119
Imidapril*	66	Kalsium Laktat (Kalk)	116
Imunoglobulin Intravena	111	Kalsium Polistirena Sulfonat	81
Indakaterol	109	Karboksimetilselulosa	89
Inositol 100 mg ; L-arginine 50 mg ; N-acetylcysteine 50 mg ; elemental Zn 5 mg ; elemental Mg 50 mg ; Chromium 100 mcg ; elemental selenium 100 mcg ; elemental Fe 10 mg ; elemental manganese 1.5 mg ; elemental copper 750 mcg ; Vit D 200 IU ; Vit E 12.5 mg ; Vit C 75 mg ; Vit A 1,250 IU ; Folic acid 400 mcg ; Cyanocobalamin 100 mcg ; Thiamine 5 mg ; Pyridoxine 10 mg ; Riboflavin 2.5 mg ; Nicotinamide 22.5 mg ; PABA 12.5 mg ; Iodine 50 mcg	132	Ketamin	5
Iodiksanol	52	Ketoconazole	22
Ioheksol	52 ; 53	Ketokonazol	78
Iopamidol	52 ; 53	Ketoprofen	2
iopromid	52	Ketorolac	2
Ipratropium Bromida	109	Klomipramin	91
		Kloral Hidrat	115
		Klorfenol Kamfer Mentol (CHKM)	54
		Klorheksidin	53 ; 54
		Klorokuin	32
		Klortalidon	67
		Klotrimazol	78
		Kolestiramin	73
		Kombinasi : Fusidic acid 2 % , Betamethasone valerate 0.1 %	77
		Kombinasi : Glutamil dan Histidil	133
		Kombinasi : Neomycin Sulphate 5 mg, Bacracin 500 iu	76

INDEKS NAMA GENERIK

Kombinasi : Kaolin 550 mg, Pektin 20 mg	101	Kombinasi : Betamethasone 0,1% , dan Neomycin sulfate 0,5%	75
Kombinasi : Pipazethate ,Isothipendyl HCl, Ekstrak Liquorice, Glyceryl guaiacolate	135	Kombinasi : Betamethasone 0.25 mg, Dexchlorpheniramine maleate 2 mg.	7
Kombinasi : Al-hidroksida dan Mg karbonat 325 mg, dimetilpolisiloksan 10 mg, disiklomin HCL 2,5 mg	97	Kombinasi : Ca phosphate , Ca lactate, vit B6 , vit C, vit D3	119
Kombinasi : Al-hidroksida gel 250 mg, Mg- trisilikat 250mg, dimetilpolisiloksan 50 mg tiap table	97	Kombinasi : Ca phosphate , alpha tocopherol acetate , selenium , β-carotene , vit D, Zn sulphate	120
Kombinasi : Amlodipin 10 mg dan Atorvastatin 10 mg	64 ; 66	Kombinasi : CaCl ₂ anhidrat, Kalium Iodida , Natrium Tiosulfat, Fenilmerkuri nitrat	84
Kombinasi : Amlodipin mg dan Candesartan	64	Kombinasi : Candesartan 16 mg dan Hydrochlorotiazid 12,5 mg	67
Kombinasi : Amlodipine 10 mg dan Valsartan 160 mg	64 ; 68	Kombinasi : Carboxymethylcellulose polymer , Propylene glycol	75
Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 160 mg	64	Kombinasi : Cefoperazone 500 mg & Sulbactam 500 mg	12
Kombinasi : Amlodipine 5 mg dan Valsartan 80 mg	64 ; 68	Kombinasi : Ceramide, Cholesterol, Asam Lemak Bebas, Glycerine, Na Hyaluronate	75
Kombinasi : Amoxicillin 500 mg dan Clavuanat 125 mg	11	Kombinasi : Chlordiazepoxide 5 mg dan Clidinium Br 2.5 mg.	100
Kombinasi : Ampicilline & Sulbactam	11	kombinasi : Choline Citrate 147.5 mg, Cytidine Monophosphate 121.5 mg, Phosphatidyl Serine 20% 125 mg	134
Kombinasi : Ampicilline 1000 mg & Sulbactam 500 mg	11	Kombinasi : Codein 30 mg dan Paracetamol 500 mg	1
Kombinasi : Ampicilline 500 mg & Sulbactam 250 mg	11; 12	Kombinasi : Codeine 30 mg dan Phenyltoloxamine 10 mg.	108
Kombinasi : Antalgin 500 mg dan Extrac Belladona 5 mg Papaverin 30 mg	100	Kombinasi : CTM 1 mg dan Pseudoephedrine HCl 15 mg	134
Kombinasi : Arthemeter 20 mg & Lumefantrin 120 mg	23	Kombinasi : CTM dan Ppa	135
Kombinasi : Asam Benzoat 6% & Asam Salisilat 3%	77	Kombinasi : Curcuminoid , Beta-carotene Multivitamin, Dexpanthenol, Ca pidolate , Fructo-oligosaccharide	120
Kombinasi : Asam Keto dan Asam Amino Essensial	119	Kombinasi : Cyanocobalamin Metamizole Sodium Pyridoxine Hcl Thiamine Mononitrate	4
Kombinasi : Asam Laktat dan Laktoserum	75	Kombinasi : Cyclopentasiloxan dan Dimetycon	75
Kombinasi : Benserazid 25 mg & Levodopa 100 mg	44	Kombinasi : Desloratadine dan pseudoephedrin	134
Kombinasi : Beta carotene, Vit C , Vit E, Zinc, Copper , Selenium, Lutein, Lycope, Astaxanthin	119	Kombinasi : Desogestrel 150 mcg & Etinilestradiol 30 mcg	61
Kombinasi : Beta carotene, Vit C , Vit E, Zinc, Copper , Selenium, Lutein.	119		

INDEKS NAMA GENERIK

Kombinasi : Dexamethasone dan Dexchloropheneramine Maleat	7	Kombinasi : Ferro Sulfat 200 mg, Asam folat 0,25 mg	45
Kombinasi : Dexamethasone dan Neomycin	84	Kombinasi : Ferrous Fumarate, Folic Acid, Vitamin B12, Calcium Carbonate, Cholecalciferol , Ascorbid Acid	46
Kombinasi : Dexamethasone dan Tobramycin	84	Kombinasi : Fludrocortisone, Lidocain HCL; Neomycin dan Polymyxyn B Sulfat	115
Kombinasi : Dexamethasone, Neomycin, dan Polidemyxin	84	Kombinasi : Fluocortone dan Lidocain	137
Kombinasi : Dextran 0.1%, hydroxy methylcellulose 0.3%	86	Kombinasi : Fluorometholone dan Neomycin	85
Kombinasi : Dextran dan HPMC	84	Kombinasi : Fradiomycin dan Gramycidin	137
Kombinasi : Dextran, Gentamycin dan Hypromellose	84	Kombinasi : Glimepiride dan Metformin	58
Kombinasi : Dextromethorphan dan Paracetamol	103	Kombinasi : Glucosamin dan Multivitamin	128
Kombinasi : Dextromethorphan dan Pseudoefedrine hcl	103	Kombinasi : Glyceryl guaiacolate 75 mg, & Salbutamol sulfate 2 mg	107
Kombinasi : DHA EPA, Omega 3 dan 6 , dan Multivitamin	120	Kombinasi : Glyceryl guaiacolate dan Paracetamol	135
Kombinasi : Didymocarpus pedicellata , Saxifraga ligulata , Rubia cordifolia , Cyperus scariosus , Achyranthes aspera , Onosma bracteatum , Vernonia cinerea , Hajrul yahood bhasma bubuk , shilajeet, Ocimum sanctum, Tribulus terrestris, Mimosa pudica, Dolichos biflorus, Pavonia odorata, Equisetum arvense, Tectona grandis	128	Kombinasi : Hyoscine-N-butylbromide 10 mg dan Paracetamol 500 mg	100
Kombinasi : Ekstrak Psidium guajava L, Ekstrak Carica papaya , Ekstrak Phyllanthus urinaria L , Ekstrak Curcuma aeruginosa Roxb, Ekstrak Curcuma domestica	120	Kombinasi : Ipratropium bromida 0,02 mg , Fenoterol Hidrobromida 0,05 mg	105
Kombinasi : Ergotamine 1 mg & Caffeine 50 mg	29	Kombinasi : Ipratropium bromida 0,5 mg , Salbutamol 2,5 mg	106 ; 110
Kombinasi : Estradiol dan Norgestrel	61	Kombinasi : Kalium Aspartat dan Mg Aspartat	81
Kombinasi : Fe Fumarat, Asam folat , Multivitamin	46	Kombinasi : Kalsium , Ca carbonate, Vit D3, Alfa-linoleate	120
Kombinasi : Fe gluconate, Manganese Sulfate , Copper Sulfate, Vit C , Folic Acid , Vit B12, Sorbitol	46	Kombinasi : Lecitine dan Multivitamin	120
Kombinasi : Fe sulfat/Fe fumarat/Fe glukonat (setara dengan 60 mg Fe elemental) dan Asam Folat 0.35 mg	116	Kombinasi : Lecitine dan Pancreatin	102 ; 121
Kombinasi : Fe, Asam Folat, dan Multivitamin	120	Kombinasi : Levodopa 100 mg, Carbidopa 25 mg, Entekapon 200 mg	45
		Kombinasi : Lidocain HCL dan Neomycin	115
		Kombinasi : Lopinavir 200 mg & Ritonavir 50 mg	25
		Kombinasi : Loratadin dan Pseudoephedrin	134
		Kombinasi : Mecobalamin dan Multivitamin	126
		Kombinasi : Medroksi Progesteron Asetat & Estradiol Sipionat	62

INDEKS NAMA GENERIK

Kombinasi : Meglumin Amidotrizoat , sodium amidotrizoat	53	Kombinasi : Paracetamol & Acetylsistein	3
Kombinasi : Metamizole (Antalgin) 100 mg dan Diazepam 2 mg	2	Kombinasi : Paracetamol dan Metaphiron	3
Kombinasi : Metapiron dan Multivitamin	121	Kombinasi : Paracetamol, Phenylpropanolamine	135
Kombinasi : Metronidazole dan Nystatin	17	Kombinasi : Parasetamol 500 mg, Pseudoefedrin HCl 7,5 mg, Klorfeniramin maleat 2 mg Kofein 10 mg	136
Kombinasi : Mg trisilicate 325 mg, koloid Al(OH) ₃ 325 mg, papaverine HCl 30 mg, chlordiazepoxide HCl 5 mg, vitamin, niacinamide 5 mg, Ca pantothenate 1 mg	98	Kombinasi : Per Tab forte/5 mL suspensi forte : Al(OH) ₃ 400 mg, Mg(OH) ₂ 400 mg, simethicone 100 mg	98
Kombinasi : Multivitamin, Folic acid , Calcium , Pantothenic acid , Zinc	121	Kombinasi : Per 5 mL : Mg(OH) ₂ 100 mg, Al(OH) ₃ 200 mg, simethicone 125 mg	98
Kombinasi : Multivitamin, Folic acid, Pantothenic acid, Zn , Niacin	121	Kombinasi : per 5 mL mengandung , Codeine 11.11 mg, phenyltoloxamine 3.67 mg, guaifenesin 55.55 mg, thyme liqd extr 55.55 mg	109
Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate	121	Kombinasi : Per 5 ml mengandung Glyceryl guaiacolate 50 mg, CTM 1 mg	136
Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate, Choline, Inositol, Ca gluconate, Ca hypophosphite, l-lysine HCl	121	Kombinasi : Per 5 mL mengandung, Codeine 11.11 mg, phenyltoloxamine 3.67 mg	109
Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Ca pantothenate, Tocopherol	121	Kombinasi : Per 5 mL suspensi : Al(OH) ₃ 300 mg, Mg(OH) ₂ 300 mg, simethicone 30 mg	98
Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, d-panthenol, Lysine HCl	122	Kombinasi : Phenolphthalein, Liqd paraffin, Glycerin	102
Kombinasi : Multivitamin, Nicotinamide, Lysine HCl, [d]-panthenol, L-glutamic Acid	117	Kombinasi : Polinacea , Black elderberry , Vitamin C, Zinc picolinate	122
Kombinasi : Multivitamin, Asam Pantoneat, Asam Folat, Asam Folat, Calcium, Zinc, Selenium	122	Kombinasi : Polinacea , Black elderberry , Zinc picolinate	122
Kombinasi : Nafazolin HCl 0,05 % dan Antazolin Fosfat 0,5 %.	85	kombinasi : Potassium Iodide dan Sodium Iodide	85
Kombinasi : Natrium Diklofenak dan Vitamin	3	Kombinasi : Pseudoefedrin 30 mg dan Terfenadin 40 mg.	136
Kombinasi : Natrium Klorida dan Kalium Klorida	85	Kombinasi : Pseudoefedrin 60 mg HCL dan Tripolidine 2,5 mg	136
Kombinasi : Natural Fish Oil, Evening-Primrose Oil, Peppermint Oil, Vit E, Asam Folat, Soybean Oil	122	Kombinasi : Pyrathiazine Chlorotheophyllinate dan Vitamin B6	126
Kombinasi : Neomycin Sulfate 5 mg, Bacitracin 250 iu.	76	Kombinasi : Radix Scutellariae, Phellodendri Cortex, Rhizoma Comptidi	76
Kombinasi : O2, olive oil	76		
Kombinasi : Oxomemazine, Guaifenesin	135		

INDEKS NAMA GENERIK

Kombinasi : Retinol palmitate, Cholecalciferol , Tocopherol, Glycin, Glycocholic acid , Soybean lecithin	122	Kombinasi :Codeine 30 mg, phenyltoloxamine 10 mg, guaifenesin 100 mg	109
Kombinasi : Salmeterol 25 mcg, Flutikason Propionat 50 mcg	106	Kombinasi :Deksametason asetat 0,1%, Thymol 5 %, Paraklorphenol 30 %, Campor 64%	54
Kombinasi : Salmeterol 50 mcg , Fluticason Propionat 500 mcg	110	Kombinasi :DHA EPA, Omega 3 dan 6 , dan Multivitamin	123
Kombinasi : Sea water dan purified water	116	Kombinasi :Ekstrak Schisandra Chinensis Fructus , Lecithin, Ekstrak Silybum Marianum Semen, Curcuminoid , Vit B6	124
Kombinasi : Silybin-phospholipids , Vitamin dan Minieral	123	Kombinasi :Levonorgestrel 150 mcg & Etinilestradiol 30 mcg	61
Kombinasi : Tenofovir 300 mg & Lamivudin 300 mg & Efavirens 600 mg	25	Kombinasi :Triamsinolon asetonid, dementilklortetrasiklin	56
Kombinasi : Tenovovir 300 mg & emtricitabin 200 mg	24	Kombinasi Antibakteri : Basitrasin 500 IU/g & Polymiksin B 10,000 IU/g	77
Kombinasi : Tiap mL mengandung Chloramphenicol 5 mg; Dexamethasone 1 mg	87	Kombinasi DHP : Dyhydroartemisinin 40 mg & Piperquin 320 mg	23
Kombinasi : Tramadol dan Paracetamol	3	Kombinasi FDC Anak : Zidofudin 60 mg, Lamivudin 30 mg, dan 50 mg	25
Kombinasi : Ubidecarenone , Soyabean Oil	123	Kombinasi, setiap dosis mengandung : Budesonid 160 mcg, Formoterol 4,5 mcg	105
Kombinasi : Vitamin A 1000 IU, Oxymetazoline HCL 0,25 mg, Hydroxypropyl Methylcellulose 5 mg	85	Kombinasi, setiap dosis mengandung : Budesonid 80 mcg, Formoterol 4,5 mcg	105
Kombinasi : Vitamin A palmitate, Zinc sulfate, Phenylephrine HCl	85	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk anak. 2KDT (FDC)	20
Kombinasi : Vitamin dan Mineral	123	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk dewasa 2KDT (FDC)	19
Kombinasi : Zidofudin 300 mg & Lamivudin 150 mg	24	Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk dewasa 4KDT (FDC)	19
Kombinasi : ZMA powder (Magnesium 83.52 mg, Zinc 5.58 mg, vitamin B6 1.935 mg); L-Carnitine L-Tartrate 146,80 mg (setara dengan L-Carnitine 100 mg); Nicotinamide 20 mg; Selenium methionine complex 7 mg (setara Selenium 70 mcg); vitamin B1 1,5 mg; vitamin B2 1,7 mg; Biotin 0,15 mg	127	Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk anak. Kombipak A	20
Kombinasi : β -carotene, Multivitamin, Nicotinamide, Calcium pantothenate, Calcium carbonate, Folic acid, Potassium iodide, Ferrous fumarate, Copper sulfate, Calcium lactate, Sodium fluoride, Biotin, Iron Polymaltose, DHA, ARA	123	Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk anak. Kombipak B	21
		Kombinasi: Paduan dalam bentuk paket Kombipak untuk Dewasa. Kombipak II	20

INDEKS NAMA GENERIK

Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombinasi Dosis Tetap (KDT/FDC) untuk anak. 3KDT (FDC)	20	Letrozol	31
Kombinasi: Paduan dalam bentuk Kombipak untuk dewasa. Kombipak III	20	Leuprorelin Asetat	31
Kombinasi: Parafin, Gliserin, Fenolftalein	102	Levetirasetam	9
Kombinasi: Salmeterol 50 mcg, Flutikason Propionat 100 mcg	106	Levobupivacaine	6
Kombinasi: Salmeterol 50 mcg, Flutikason Propionat 250 mcg	106	Levodropropizine	135
Kombinasi: Natrium Klorida 8,664 mg & Kalium Klorida 1,32 mg	89	Levofloksasin	87
Komposisi : Collagenase, fibrinolysin dan Profibrinolysin activator	48	Levofloxacin	16
Komposisi : Multivitamin, Nicotinamida, Dekspantenol	124	Levonorgestrel	62
Komposisi : Neomycin sulphate, Polymixin B sulphate, Gramicidin	85	Levotiroksin	62
Komposisi : Paracetamol Glycerylguajacol C.T.M. Oleum anisi	103	L-glutamine.	128
Komposit resin	55	Lidocain	5 ; 56; 65 ; 115
Lactobacillus	95	Lidokain, medisinal creosote phenol, eugenol, benzil alkohol	55
Laktulosa	102	Linagliptin	58
Lamivudin	24 ; 26	Lincomycin	18
Lamotrigin	9	Linestrenol	61
Lansoprazol	96	Liquor carbonis detergens	79
Lantanum Carbonat	8	Lisinopril*	67
Lapatinib	39	Litium Karbonat	94
Larutan Hidroseisetil Pati 6%	83	Loperamid	101
Larutan Mengandung Asam Amino	81	Loratadin	7
Larutan Mengandung Asam Amino + Elektrolit + Karbohidrat + Lipid	83	Lorazepam	90
Larutan Mengandung Elektrolit	82	L-ornithine-L-aspartate.	133
Larutan Mengandung Karbohidrat	82	Losartan	68
Larutan Mengandung Karbohidrat + Elektrolit	82	Low Molecular Weight Iron Dextran	46
Larutan Mengandung Lipid	82	Low Molecule Feri Sucrose	46
Latanoprost	89	Lugol	62
Lecithin , Beta Carotene, Multivitamin	124	Lutein , lycopene , vitamin E , vitamin C , Zn , Beta-carotene , Bilberry ekstrak	124
Leflunomid	32	Lutein, lycopene, zeaxanthin, vit E, vit C, Zn, β -carotene, bilberry extract	124
Lenograstim	49	Lycopene 2 mg, Glutathione 2.5 mg, L-carnitine 75 mg, L-arginine 10 mg, Co-Q10 2.5 mg, Elemental Zn 12.5 mg, Elemental selenium 100 mcg, Elemental Fe 5 mg, Elemental manganese 1.5 mg, Elemental copper 500 mcg, Vit E 12.5 mg, Vit C 75 mg, Vit A 1,250 IU, Folic acid 400 mcg, Cyanocobalamin 100 mcg, Thiamine 5 mg, Pyridoxine 10 mg, Ginseng extr 10 mg.	131
		Lyophilized live attenuated OKA strain of varicella-zoster virus	114
		Magnesium Sulfat	8 ; 9
		Manitol	56 ; 83 ;

INDEKS NAMA GENERIK

	84		
Maprotilin	91	Monoammonium glycyrrhizinate ,	128
Measles virus >1,000 CCID50, mumps virus >5,000 CCID50, rubella virus >1,000 CCID50 (all attenuated	114	Aminoacetic acid, L-cystein hydrochloride	
Mebendazol	10	Montelukast	8; 108
Mebhidrolin	7	Morfin	1
Mecobalamin	126	Moxifloxacin	17; 87
Medroksi progesteron asetat	61 ; 62	Multivitamin	124
Medroksi Progesterone Acetat	31	Multivitamin, Folic Acid, Ca , Pantothenic Acid, Zn	125
Megestrol	137	Mupirocin	76
Meloxicam	4	Myconazol	78
Melpalan	39	Nadroparin	47
Merkaptopurin	39	Nalokson	8
Meropenem	17	Nano curcuminoid 5mg, sylimarin phytosome 35mg, schizandrae fructus extract 135mg, radix liquiritae ext 135mg, choline bitartrate 150mg, vit. B6 2mg, vitamin E 10mg	118
Mesalazin	102	Naphazolin HCL	85
Mesna	44	N-Asetil sistein	109
Metadon	94	Natamisin	87
Metamizole (Antalgin)	2	Natium Phospat	102
Metenamin Mandelat (Heksamin Mandelat)	21	Natrium Aminohipurat	53
Metformin Tab	58	Natrium Bikarbonat	8 ; 81
Methotrexate	40	Natrium Chloride	133
Methoxypolyethylene	49	Natrium Diklofenak	88
Methyl salicylate , Menthol , Eugenol	76	Natrium Diklofenak*	3
Methylprednisolon	31 ; 63 ; 106	Natrium Fluoresein	89
Methysoprinol	23	Natrium fosfat	102
Metildopa*	67	Natrium fusidat	77
Metilergometrin	90	Natrium Hialuronat	89
Metilfenidat	93	Natrium Hipoklorit	55
Metochlorpramid	99	Natrium Hyaluronat	85 ; 137
Metoprolol Tartat	67	Natrium Lauril Sulfoasetat	102
Metotreksat	32	Natrium Tiosulfat	8
Metronidazole	18; 22	Natural Astaxanthin	128
Micafungin	22	Natural fish oil , EPA + DHA, Folic Acid, Fructooligosaccharides, Vit E	117
Midazolam	6	Neomycin	76
Mikofenolat Mofetil	32	Neostigmin	8; 94; 95
Mikofenolat sodium	33	Nepavenac	86
Mirabegron	137	Netylmicin	16
Misoprostol	98	Neverapine	25
Mitomycine	40	Nicardipin	67
Mometason Furoat	79	Nifedipin*	67
Monascus purpureus, Ekstrak Psidii folium, NaCl, KCl,Sodium citrate, Dextrose, Vitamin, Zinc gluconate	124	Nifuraxozide	101
		Nilotinib	41

INDEKS NAMA GENERIK

Nimodipin	68	Pegylated Interferon alfa-2b	27
Nitrofurantoin	21	Pemetreksed	42
Nitrogen Oksida	6	Pengganti plasma golongan gelatin	51
Nitrogliserin	65	Penicillin	14
Nomegestrol asetat	61	Pentoxiphylline	136
Noogestrol Acetat	61	Perak nitrat	79
Norepinefrin	72	Perak Sulfadiazin	76; 77
Noretisteron	61	Perfloxacin	17
Noscapine	135	Perindopril Arginin*	68
Nystatin	22; 78	Permetrin	79
Nystatin	55	Pethidin	1
Obat Batuk Hitam	103	Phenazopyridine HCL	21
Ofloxacin	17; 87; 115	Phenobarbital	9
Oksigen	6	Phenylephrinefrine HCL	104
Oksimetazolin	115	Phenytoin	8
Oktreotid	103	Phytomenadion (Vitamin K1)	47
Oktreotid LAR	41	Pilokarpin	89
Olanzapin	93	Pioglitazone	58
Oldaterol	110	Piracetam	9
Oleum Lecoris Ass 100 MG	76	Pirantel Pamoat	10
Olopatadin	88	Piridoksin (vitamin B6)	116
Omeprazol	96	Piridostigmin	95
Ondansetron	99	Piroxicam	4; 76
Ophiocephalus Striatus Extract	129	Pitavastatin	74
Orthosiphon stamineus folium extract ,Strobilantus crispus folium extract,Sonchus arvensis foliumextract,Phyllantus niruri folium extract ,Vit. B6, Asam Folat	129	Pneumococcal conjugate vaccine	114
Oxymetazoline Hydrochloride	104	Podofilin	79
Oxyplatin	41	Policarpine HCL	86
Oxytetracycline	14; 86	Policresulen	137
Oxytocin	90	Polietilen Glikol	102
Paclitaxel	41	Polikresulen	79
Paliperidon palmitat	93	Polivalen	112
Pankuronium	94	Polivynil Pirrolidone	86
Pantoprazole	96	Polonosetron	100
Papaverin	100	Polymyxyn B Sulfat	86
Paracetamol	3	Povidon Iodin	54
Paracetamol, Succus Liquiritiae Extract	104	Pramipeksol	45
Ammonium Chloride		Pravastatin	73
Pseudoephedrine HCL, CTM		Prazikuantel	10
Pasta devitalisasi (non arsen)	56	Prednisolon	88
Pasta pengisi saluran akar	55	Prednison	86
Pegylated Interferon alfa-2a	27	Prednison*	63
		Pregabalin	10
		Primaquin	23
		Probenesid	4
		Progesterone	32
		Prokain Benzil Penisilin	12

INDEKS NAMA GENERIK

Prokaterol	107	Setuksimab	42
Propanolol	29	Sevelamer Karbonat	133
Propiltiourasil	62	Sevofluran	6
Propiverine HCl	137	Sianokobalamin (Vitamin B 12)	46
Propofol	6	Sianokobalamin (Vitamin B12)*	117
Propranolol	65	Siklopentolat	88
Prostaglandin (PGE 1)	68	Sildenafil	69
Protamin Sulfat	8; 47	Sildenafil Citrate	137
Pyrazinamid	21	Silodisin	57
Pyrimetamin	18	Simeprevir	28
Pyrimethamine	23	Simvastatin	74
Quetapin*	93	Sitagliptin	58
Quinin	23	Sofosbuvir	28
Rabeprazole	98	Solifenacin Succinate	56
Radix Et Rhizoma Notoginseng , Borneolum Syntheticum, Rhizoma Dioscoreae Nipponicae, Rhizoma Dioscoreae Herba Geranii Herba Erodii, Rhizoma Menispermii	129	Somastotatin	103
Ramipril*	68; 71	Spiramycin	16
Ranibizumab	89	Spirolakton	56
Ranitidin	97	Spirolakton*	71
Rebamipide	98	Stavudin	24
Retinol (Vitamin A)	117	Streptokinase	70
Ribavirin	27	Streptomycin	16; 21
Rifampicin	18	Succus liquiritiae extract, Paracetamol , Ammonium Chloride , Ephedrine HCl, CTM	104
Risedronat	133	Sucralfat	97
Risperidone	93	Sugammadex	95
Rituksimab	42	Suksinilkolin	95
Rivaroksaban	47	Sulbutiamine	134
Rocuronium Bromida	137	Sulfadiazin	18
Rokuronium	94	Sulfasalazin	102
Ropinirol	45	Sulfasalazine	4
Ropivakain	5	Sulfentanil	1
Rosuvastatin	73	Super Oksida Dismutase Ekstrak Melon dengan gliadin	125
Rupatadine	7	Surfaktan	110
Salbutamol	107	Surgical gingival pack	56
Salep 2-4, Kombinasi : Asam salisilat 2%, Belerang endap 4%	79	Takrolimus	33
Saxagliptin	58	Tamoksifen	31
Schizandrae	129	Tamsulosin	57
Sertralin	91	Telbivudin	29
Serum Anti Bisa Ular :	111	Telmisartan*	68
Serum Antidifteri (A.D.S)	111	Temozolamid	43
Serum Antirabies	112	Tenofovir	24
Serum Antitetanus (A.T.S)	112	Tenovovir	29
		Teofilin*	108

INDEKS NAMA GENERIK

Terazosin	57	Valsartan*	68
Terbinafine	22	Vancomycin	18
Terbutalin	108	Vasopresin	57
Testosteron	31; 60	Vecoronium Bromide	95
Tetanus Toxoid	112	Verapamil	65
Tetra Chlorodeca Oxygen Anion Complex	54	Verapamil*	68
Tetracycline	14	Vinblastin	43
Tetrakain	86	Vincristine	44
Tetrasiklin	88	Vinorelbine	44
Thiamphenicol	14	Virus Rotavirus	113
Tiamazol	63	Vit B12 placental ekstrak	125
Tiamin (Vitamin B1)*	117	Vitamin A palmitate 850 IU Vitamin B1 3 mg, Cod Liver Oil 2,5 mg Vitamin B2 1,5 mg, Ca. Pantothenate 5 mg Vitamin B6 0,5 mg, Ca.Glycerophosphate 100 mg Vitamin B12 5 mcg, Curcuma xanthorrhiza Extract 10 mg Vitamin D 100 IU	130
Ticagrelor	69	Vitamin B kompleks	117
Timolol	89	Vitamin E	125
Tiopental	6	Warfarin	48
Tiotropium	108	Zidovudin	24
Tiotropium*	110	Zinc	81 ; 101
Tizanidine HCL	94	α-ketoisoleucine Ca salt, α-ketoleucine Ca salt , α-ketophenylalanine Ca salt, α-ketovaline Ca salt , α-hydroxymethionine Ca salt, L-lysine acetate , L-threonine , L-tryptophan , L-histidine , L-tyrosine	125
Tobramisin	87; 88	α-lipoic acid 100 mg, Ca ascorbate 500 mg, Zn picolinate 50 mg, selenium 50 mcg, β-carotene 5,000 IU	131
Topiramate	9		
Tramadol	4		
Trastuzumab	43		
Travoprost	89		
Triamsinolon Asetonid	63; 80; 115		
Trifluoperazin*	93		
Trihexyphenidil	45		
Trimezetadine HCL	65		
Tropikamid	88		
Tuberkulin Protein Purified Derivative	53		
Urea	80		
Vaksin BCG	112		
Vaksin bivalen OPV (b-OPV)	113		
Vaksin Campak	112		
Vaksin hepatitis rekombinan	112		
Vaksin Jerap Difteri Tetanus (DT)	112		
Vaksin Jerap Difteri Tetanus (Td)	113		
Vaksin Kombinasi DPT-HB-Hib	112		
Vaksin measles rubella (MR)	113		
Vaksin Polio IPV	113		
Vaksin Rabies, Untuk Manusia	113		
Valacyclovir	24		
Valgancyclovir	24		
Valproat	94		
Valproat*	9		

ACTRAPID HM PENFILL Human insulin fast acting inj 100 IU/ml	59	Acdat Cream 20 mg/g @ 5 gr	77
Adalat Oros Tab 20 mg, Tab 30 mg	67	Acetosol Tab 100 mg	69
Atrovent Aerosol 20 mcg/semprot	105	Actabone Inj 60 mg/mL @ 5 mL	44
Azithromycin Tab 500 mg, *Syr 200 mg/5 mL	15	Actilyse Inj 50 mg/vial	70
Cripsa Tab 25 mg	62	Actos Tab 15 mg, Tab 30 mg	58
Daunocin Inj 20 mg/vial	35	Acyclovir Cream 5% @ 5 gr	24
Desirett Tab 75 mcg	61	Acyclovir Tab 200 mg, Tab 400 mg*	24
Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	72	Aerius D-12 Tab	134
Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	104	Aerius Tab	134
Eugenol cairan @ 10 mL	54	Afamed Caps 320 mcg	126
Exjade Tab Eff 250 mg , Tab Eff 500 mg	48	Albendazole Tab 400 mg, Susp 200 mg/5 mL @ 10 mL	10
Furosemid Tab 40 mg, Inj 10 mg/mL @ 2 mL*	56	Albothyl conc 10 ml , Ovula	137
Furosemid Tab 40 mg, Inj 10 mg/mL @ 2 mL*	71	Albuminar Inf 25% @ 100 mL	51
HUMALOG MIX 50 KWIKPEN Analog insulinintermediate acting combine with short or long acting inj 100 IU/mL, vial/cartridge disposable/penfill cartridge	60	Aldisa SR Caps	134
Iressa Tab 250 mg	36	Alinamin Forte Inj 25 mg/ 10 ml @ 10 ml , Tab	126
KOATE DVI Faktor VIII serb inj 230-340 IU	50	Alkeran Tab 2 mg	39
KOATE DVI Faktor VIII serb inj 480-600 IU	50	Alletrol Salep Mata @ 3,5 gr	84
Lamivudine Tab 150 mg	24	Allopurinol Tab 100 mg, Tab 300 mg	4
Leucogen Inj 300 mcg/mL @ 1 mL	49	Alloris Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	7
Onzapin Tab 5 mg, Tab 10 mg	93	Alocclair Gel 8 mL	74
Plasmanate inf 5% @ 250mL	51	Alpentin Caps 100 mg	5
Pradaxa Caps 75 mg, Caps 110 mg	46	Alpentin Caps 300 mg	5
Primovist Inj 0,25 mmol /mL @ 10 mL	52	Alprazolam Tab 0,25 mg*, Tab 0,5 mg, Tab 1 mg	90
Tasigna Caps 150 mg, Caps 200 mg	41	Aluvia Tab	25
Temodal Caps 20 mg, Caps 100 mg	43	Amadiab Tab 2 mg*, Tab 4 mg**	58
Tetagam Inj i.m pre-filled syringe. 250 UI @ 1 mL	111	Amaryl M Tab 2 mg/500 mg	58
Trilac inj 10 mg/mL @ 5 mL	80	Amaryl Tab 1 mg, Tab 2 mg*, Tab 3 mg**, Tab 4 mg**	58
Verorab Vaksin Rabies untuk manusia, serb inj 2,5 IU (s.k.)	113	Ambroxol Tab 30 mg, Syr 15 mg/5 ml @ 60 ml	110
Zoladex Inj 3,5 mg/Syringe; Inj 10,8 mg/Syringe;	31	Amikasin Inj 250 mg/mL @ 2 mL	16
Zometa Inf 4 mg/100 ml	133	Aminofluid Inf @ 500 mL , Inf 1000 mL	81
Zometa Inj 1 mg/25 mL @ 100 mL	44	Aminofusin L 600 Inf @ 500 mL	81
Abbotc Syr 125 mg/5 mL @ 30 mL, Tab 500 mg, XL Tab 500 mg	16	Aminofusin Hepar Inf @ 500 mL	81
Abilify Tab 5 mg, Tab 10 mg	91	Aminofusin PAED Inf @ 500 mL	81
Abotic Dry Syr Forte 250 mg/5 mL @ 50 mL	16	Aminophylline Inj 24 mg/mL @ 10 mL	104
ABU Polivalen Inj 5 mL	112	Aminoral Tab	119
Acarbose Tab 50 mg, Tab 100 mg	57	Aminosteril INFANT Inf 6% @ 500 mL	81
		Aminosteril INFANT Inf 6% @ 500 mL	83
		Amiodaron Tab 200 mg, Inj 150 mg/ 3 mL	65
		Amitriptilline Tab 25 mg	5
		Amitriptilline Tab 25 mg	91
		Amlodipine Tab 5 mg	64
		Amlodipine Tab 5 mg	66

Amlodipine Tab 10 mg*		Asam Tranexamat Tab 500 mg, Inj 50 mg/mL @ 5 mL, Inj 100 mg/mL @ 5 mL	46
Amoxicillin Tab 250 mg*, Syr 125 mg/ 5 mL @ 60 mL** , Syr Forte 250 mg/ 5 mL @ 60 mL*	11	Asam Valproat Syr 250 mg/5 mL @ 100 mL	94
Amoxicillin Tab 500 mg	11	Asering Inf 500 mL	82
Amoxsan Caps 250 mg, Caps 500 mg, Inj 1 gr, Drops 100 mg/mL @ 15 mL, Syr 125 mg/5mL @ 60 mL , Syr Forte 250 mg/5mL @ 60 mL	11	Aspar K Tab 300 mg	80
Ampicillin Inj 1 gr, Tab 500 mg	11	Aspilet Chew Tab 100 mg	69
Anabion Syr @ 60 mL, Plus Syr @ 60 mL	122	Asthenof Tts Mata @ 5 mL, MDS	85
Analsik Tab	2	Asthin B-Ond, Asthin Force Tab	128
Anbacim Inj 1 gr, Tab 500 mg	14	Atarax Tab	90
Andriol Testocaps Caps 40 mg	31	Ataroc Syr 5 mcg/mL @ 60 mL	107
Andriol Testocaps Caps 40 mg	60	Atopiclair Lotion @ 120 mL	75
Anemolat Tab 1 mg	45	Atorvastatin Tab 10 mg, Tab 20 mg	72
Anesfar Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL	6	Atricurium Besylate Inj 10 mg/mL @ 2,5 mL	94
Antalgin Tab 500 mg	2	Atropin inj 0,25 mg / ml	6
Antasida Doen Tab, Syr 200 mg/5mL*	96	Atropin inj 0,25 mg / ml	8
Antidia Tab 2 mg	101	Atropin inj 0,25 mg / ml	100
Antihemoroid Supp	100	Atrovent Aerosol 20 mcg/semprot	109
Anzatax Inj 125 mg/25 mL	41	Atrovent Solution for Inhalation 0,025% @ 20 mL	110
Anzatax Inj 30 mg/vial @ 5 mL	41	ATS Inj 1500 iu @ 1mL	133
Apialys Drop @ 10 mL, Syr @ 100 mL	117	Avastin Inj 25 mg/mL @ 4 mL	34
Apidra Solostar 100IU/ML 5 PENS X3ML - Analog insulin rapid actinginj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin glulisine 100 IU/ml)	59	Avodart Tab 0,5 mg	57
Aqua Maris Nasal Spray @ 30 mL	115	Azopt Tts Mata 1% @ 5 mL	84
Aqua Pro Inj @ 20 ml	83	Azopt Tts Mata 1% @ 5 mL	89
Aragan inj 25 mg/2.5 mL	137	Baby Cough Syr @ 60 mL	103
Arava Tab sal selaput 20 mg	32	Bactesyn Inj 1,500 mg	11
Arcalion Tab 200 mg	134	Bactesyn Inj 750 mg	12
Arcoxia Tab 60 mg, Tab 90 mg	4	Bactesyn Tab	11
Ardium Tab	137	Bactoderm Cream 2 % @ 5 gr	76
Aricept Evess 5 Tab 5 mg, Evess 10 Tab 10 mg	95	Bactroban Cream 2% @ 10 gr, Oint 2% @ 5 gr	76
Arimidex Tab 1 mg	30	Baquinor Forte Tab 500 mg	17
Arixtra Inj 2,5 mg/0,5 mL	47	Baraclude Tab 0,5 mg	26
Aromasin Tab 25 mg	30	Basitrasin 500 IU/g + Polimiksin 10.000 IU/g	77
Asam Askorbat (Vitamin C) Tab 100 mg, Inj 100 mg/ml @ 2 mL	116	BCG Vaccine BP Intradermal (GS), BCG Vaccine (SII), BCG Vaccine SSI - Inj i.k. 0,75 mg/mL + pelarut	112
Asam Askorbat (Vitamin C) Tab 50 mg, Tab 250 mg *	116	Becefot Caps	121
Asam Mefenamat Tab 500 mg	1	Becom C Tab	121
Asam Risedronic Tablet 35 mg	133	Becom Zet Tab	121
Asam Tranexamat Tab 500 mg	46	Benzatin Penisilin 1,2 UI/mL ; 2,4 UI/mL	11
		Berotec MDI 100 mcg/Dose @ 200 Dose, Solution 0,1% @ 50 mL	104
		Betadine Gargle @100 mL, Gargle 175 ml,	54

Gargle 190 mL, Oint @ 10 gr, Oint 5 gr, Sol 15 mL, Sol 30 mL, Sol 5 mL. Sol 55 mL, Vag Douche + Alat 100 mL		Bronsolvan Tab 150 mg	108
Betahistine tab 6 mg	29	Bufacetin Salep 2% @ 15 gr	77
Betametason Cream 0,1%	78	Bufect Syr 100 mg/5 mL @ 60 mL , Forte Syr 200 mg/5 mL @ 60 mL	2
Betametason krim 0,05% @ 10 gr	78	Bunascan Spinal Heavy Inj 0,5% @ 4 mL	5
Betaserc Tab 24 mg	30	Bupivakain Spinal Heavy Inj 0,5 % @ 4 mL	5
Betaserc Tab 8 mg	30	Burnazin Krim @ 35 Gr	76
Betason N Cream @ 5 gr	75	Buscopan Plus Tab	100
Betmiga PR Tab 25 mg	137	Buscopan Tab 10 mg, Inj 20 mg/mL @ 1 mL	100
Bicastra Tab	30	Ca Gluconas Inj 100mg/ml @ 10 mL	8
Binecap Tab 500 mg	38	Ca Gluconas Inj 100mg/ml @ 10 mL	116
Bio ATP Tab	126	CACO3 Caps 500 mg	116
Biobran Tab 250 mg	126	Caduet Tab 10/10	64
Bionect Cream @ 15 gr, Gauze Pads 10 x 10	74	Caduet Tab 10/10	66
Bioplacenton Gel @ 15 gr	76	Cal 95 Tab	118
Bioprexum Tab 5 mg	68	Calcit Caps 0,25 mcg	116
BIOSAT 1,5 Serum antitetanus (A.T.S) cairan inj 1500 IU/amp (i.m)	112	Calos Chew Tab 500 mg	116
BIOSAVE Serum anti bisa ular (A.B.U) I cairan inj (i.m./i.v)	111	Candesartan Tab 8 mg, Tab 16 mg	67
Biothicol Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr Forte 250 mg/5 mL @ 60 mL	14	Candesartan Tab 8 mg, Tab 16 mg	71
Bisacodyl Tab 5 mg	101	Captopril Tab 12,5 mg, Tab 25 mg*, Tab 50 mg**	67
Bisolvon Inj 4 mg/2 mL @ 2mL, Syr Elik sir 4 mg/5 ml @ 125 ml, Sol 10 mg/5 ml @ 50 mL	111	Captopril Tab 12,5 mg, Tab 25 mg*, Tab 50 mg**	71
Bisoprolol Tab 5 mg	66	Carbamazepin Tab 100 mg	5
Bisoprolol Tab 5 mg	70	Carbamazepine Tab 200 mg	9
Bledstop Tab 125 mcg	90	Carbazochrome Inj 50 mg/10 mL @ 10 mL	133
Bleocin Serbuk Inj 15 mg/mL	34	Carboplatin Inf 10 mg/mL @ 15 mL, Inf 10 mg/mL @ 45 mL	38
Blopress Plus Tab 16 mg/12,5 mg	67	Cardio Aspirin Tab 100 mg	69
Blopress Tab 8 mg, Tab 16 mg	67	Cardismo Tab 20 mg	65
Bonevell Inj 1 mg/mL @ 6 mL	44	Cardura Tab 1 mg, Tab 2 mg	66
Borax Glycerin 10% Gom @ 8 mL	115	Carmed Krim 10 %, @ 40 gr, Krim 20 & @ 40 gr, Lotion 100 mL	80
Brainact Inj 500 mg/4 mL @ 4 mL, Tab 500 mg	134	Carpine tts Mata 1 % @ 5 mL, tts Mata 2 % @ 5 mL	86
Braliflex Plus Tts Mata @ 5 mL	84	Car-Q Caps 100 mg	129
Braliflex Tts Mata 0,3% @ 5 mL	87	Casodex Tab 50 mg, Tab 150 mg	30
Braxidin Tab	100	Catadop Inj 40mg/mL @ 5 mL	72
Bricasma Respules 2.5 mg/ml @ 2 MI	108	Cataflam Tab 25 mg, Tab 50 mg, Dispersible Tab 50 mg	3
Bricasma Inj 0,5 mg/mL @ 1 mL		Catapress Inj 150 mcg/mL @ 1 mL	67
Bricasma Turbuhaler 0.5 mg/ Dose @ 100 Dose		Cavicur Syr	130
Bridion Inj 100 mg/mL	95	Cedocard Inj 1 mg/mL @ 10 MI	71
Brilinta Tab 90 mg	69	Cedocard Tab 5 mg, Tab 10 mg, Inj 1 mg/mL @ 10 mL	65
Broadced Inj 1 gr	13	Cefadroksil Caps 250 m*g, Caps 500 mg**, Sirup Kering 125 mg/5ml @ 60	12

mL***, 250 mg/5 ml @ 60 mL****		Cetirizine Caps 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL*	7
Cefat Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	12	Channa Caps	129
Cefazolin Inj 1 gr/vial	12	Chloramphenicol Caps 250 mg, *Caps 500 mg	14
Cefepim Inj 1 gr/vial	12	Chloramphenicol salep mata 1 %	87
Cefila Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	13	Chloramphenicol Syr 125 mg/ 5 ml @ 60 mL	14
Cefixim Caps 100 mg, Caps 200 mg	13	Chloroquin Tab 150 mg	22
Cefixim Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	13	Chlorpromazin Inj i.m. 25 mg/ml ,Inj i.m 5 mg/ml @ 2 ml, Tab 25 mg*	99
Cefoperazon inj 1 g	13	Chlorpromazin Tab 100 mg, Inj 25 mg/mL @ 1 mL* , Inj 5 mg/mL @ 2mL*	92
Cefoperazone Sulbactam Inj 1 gr	12	Cholestat Tab 10 mg, Tab 20 mg*	74
Cefotaxim inj 500 mg; Inj 1.000 mg*	13	Cilostazol Tab 100 mg	69
Cefpirome Inj 1 gr	13	Cimetidin Tab 200 mg	97
Cefspan Caps 50 mg, Caps 100 mg, Caps 200 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	13	Ciprofloxacin Tab 500 mg, Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL*	17
Ceftazidim Inj 1 gr	13	Cisplatin serb inj 10 mg, serb inj 50 mg	43
Ceftizoxime Inj 1 gr	14	Cisteen Inj 10 mg, Inj 50 mg	43
Ceftriaxone Inj 1 gr	13	Citicholine Inj 250 mg/2 mL @ 2 mL, Inj 500 mg/4 mL @ 4 mL, Tab 500 mg, Tab 1 gr	134
Ceftum Inj 1 gr	13	Civell Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL	17
Cefuroxime Inj 750 mg	14	Claneksi Syr Forte 250 mg/5 mL	11
Cefxon Inj 1 gr	13	Clarithrimycin Tab 500 mg	15
Celebrex Caps 100 mg, Caps 200 mg	4	Clast Tab 0,5 mg	97
Celestamin Syr	7	Clindamycin Caps 150 mg	16
Cellcept Tab 500 mg	32	Clindamycin Caps 300 mg	16
Cendo Augentonic MDS, Tts Mata @ 15 mL	85	Clinimix N9G15E Inf @ 1000 mL	81
Cendo Catarlent Tts Mata @ 15 mL	84	Clinoleic Inf 20% @ 250 mL	82
Cendo Cenfresh MDS	84	Clobazam Tab 10 mg	90
Cendo Conver MDS	84	Cloderm Cream @ 10 gr	74
Cendo Fenicol Salep Mata @ 3,5 gr, Tetes Mata 0,25 % @ 5 mL, Tetes Mata 5 % @ 5 mL	87	Clomifen Sitrat Tab 50 mg	62
Cendo Floxa MDS	87	Clonazepam Tab 2 mg	9
Cendo Hervis Salep Mata @ 3,5 gr	86	Clonidin Tab 0,15 mg	67
Cendo Lyters Tts Mata @ 15 mL	85	Clopidogrel Tab 75 mg	69
Cendo Midriatyl Tts Mata 1% @ 5 mL	88	Clozapin Tab 25 mg, Tab 100 mg	92
Cendo P-Pred MDS	86	Co Amoxiclav Tab	11
Cendo Protagenta MDS	86	Cobazym Caps 1.000 mcg, Caps 3.000 mcg	126
Cendo Timolol MDS 0,5%, Tts Mata 0,25%	89	Codein Tab 10 mg; Tab 15 mg, Tab 20 mg,	108
Cendo Tropin Tts Mata 1% @ 5 mL	84	Codein Tab 10 mg; Tab 20 mg,	1
Cendo Vasacon A Tetes Mata @ 15 mL, MDS	85	Codipront Caps	108
Cendo Vitrolenta MDS	85	Codipront Cum Expectorant Caps	109
Cepezet Inj 50 mg/2 mL @ 2 mL	92	Codipront Cum Expectorant Syr @ 100 mL	109
Ceradan Cream @ 30 gr	75	Codipront Syr @ 100 mL	109
Cernevit Inj	122	Coditam Caps	1
Certican Tab 0,25 mg, Tab 0,5 mg	32		

Cohistan Syr @ 60 mL	136	DBL Dacarbazine Inj 200 mg	34
Colcitine Tab	4	De Ha F Sachet	120
Comafusin Hepar Inf @ 500 mL	81	Dehidralite @ 200 mL	80
Combantrin Syr	10	Dehidralite @ 200 mL	101
Combivent UDV @ 2,5 mL	106	Demacolin Tab	136
Combivent UDV @ 2,5 mL	110	Depakote SR Tab 250 mg, SR Tab 500 mg	9
Comtro Dry Syr 125 mg/5 mL @ 30 mL	15	Depakote Tab 250 mg, ER 250 mg, ER 500	9
Concor Tab 1.25, Tab 2,5 mg	70	Depakote Tab 250 mg, ER 250 mg, ER 500	94
Concor Tab 2,5 mg, 10 mg	66	Depakote Tab ER 250 mg, ER 500	94
Concor Tab 5 mg	66	Dermanide Cream @ 10 gr	75
Copegus Tab 200 mg	27	Dermasolon Oint 0,025 %	78
Coralan Tab 5 mg	71	Dermatix Ultra Gel	75
Cortidex Tab 0,5 mg; Inj 5 mg/ml @ 1 mL*	63	Desferal Serb Inj 500 mg	48
Cortidex Tab 0,5 mg; Inj 5 mg/ml @ 1 mL*	99	Desoksimetason Cream 0,25% @ 15 gr	78
Cosancetine Inj 1 gr	14	Desolex Cream @ 10 gr	75
Cotrimoksazol Forte Tab 960 mg	15	Dexaflox Tab 400 mg	17
Cotrimoksazol Syr 240 mg/5 mL @ 60 ml	15	Dexametason inj 5 mg/ml @ 1 mL	98
Cotrimoksazol Tab 480 mg*	15	Dexametason Tab 0,5 mg	99
Counterpain Cream @ 15 gr, Cream @ 30 gr	76	Dexametason inj 5 mg/ml @ 1 mL	6
CPG Tab 75 mg	69	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/ml @ 1 mL*	30
Cravit Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	16	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/ml @ 1 mL*	63
Cravox Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	16	Dexametason tab 0,5 mg; inj 5 mg/ml @ 1 mL*	104
Crestor Tab 10 mg	73	Dexdyclav Tab	11
CTM Tab 4 mg	7	Dexketoprofen Inj 50 mg /2 mL @ 2 mL, Tab 25 mg	4
Curacil inj 500 mg	36	Dextamin Tab, Syr	7
Curcuma Tab	118	Dexteem Plus Tab	7
Curliv Plus Syr, Syr	118	Dextrose 10% Inf @ 500 mL	83
Cyclophosphamide Inj 1 gr	43	Dextrose 40% Inf @ 25 mL	83
Cyclo-Progynova Tab	61	Dextrose 5 % Inf @ 500 mL, Inf @ 100 mL	83
Cygest Supp 200 mg, Supp 400 mg	32	DHP FRIMAL Kombinasi (DHP) Tab Sal	23
Cymevene Serb Inj 500 mg (50mg/ml)	24	Selaput	
Cystone Tab	128	Dialifer Inj 20mg/mL @ 5 mL	46
Cytarabine Inj 1 gr	43	Dialisan	80
Cytotec Tab	98	Diamicron MR 60 Tab	57
D5 + ¼ NS SP Infusan @ 500 mL	82	Diamicron MR Tab 30	57
D5 + ½ NS SP Infusan @ 500 mL	82	Diazepam Inj 5 mg/mL	6
Dacarbazine Medac Inj 200 Mg	34	Diazepam Tab 2 mg, Tab 5 mg*, Inj 5 mg/mL @ 2 mL**	8
Daktarin Powder 20 gr	78	Diazepam Tab 2 mg, Tab 5 mg*, Inj 5 mg/mL**	90
Daryazinc Drops 27,5 mg/mL @ 15 mL	81	Dietilkarbamazin Tab Salut 100 mg	10
Daryazinc Drops 27,5 mg/mL @ 15 mL	101	Difenhidramin Inj 10 mg/ml @ 1 mL	6
DBL Carboplatin 150 Inf 150 mg / 15 ml, Inf 450 mg / 45 ml	38	Diflucan Tab 50 mg	21

Digoxin Tab 0,25 mg	65	Eperisone Tab 50 mg	94
Digoxin Tab 0,25 mg	70	Epexol Tab 30 mg, Syr 15 mg/ml @ 120 mL	110
Diltiazem HCl Tab 30 mg	64	Epinefrin 1 mg/ml (0,1%)	7
Diltiazem Tab 30 mg	66	Epirubicin HCL Inj 50 mg/25 mL, Inj 10 mg/5 mL, Serb injeksi 10 mg/5 ml, Serb injeksi 50 mg/25 ml*	35
Dimenhidrat Tab 50 mg	99	Epocaldi Caps	120
Diproca Tab 50 mg	30	Epotrex 2,000 Inj 2000 UI/mL @ 0,5 mL, Inj 10,000 UI/mL @ 1 mL	48
Dipsamol Inhaler 100 mcg/Puff	107	Epex 2,000 Inj 2000 UI/ml @ 0,5 mL	48
Dobusject Inj 50 mg/mL @ 5 mL	72	Eprinoc Tab 50 mg	63
Doburan Inj 250 mg/5 mL @ 5 mL	72	Erbitux inf 5 mg/ml @ 20 mL	42
Dobutamin Hameln Inj 12,5 mg/mL	71	Erdostein Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	111
Dobutamin HCL Inj 50 mg/mL @ 5 mL	71	Ergotamine Caffeine Tab 1 mg/50 mg	29
Docetaxel Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Inj 40 mg/mL @ 2 mL	35	Ergotika Tab 4,5 mg	138
Doksisiklin Tab 100 mg	14	Ericaf Tab	29
Doksisiklin Tab 100 mg	23	Erlamycetin Plus Tetes Mata @ 5 mL	87
Doksorubisin injeksi 2mg/mL @ 5 mL, Inj 2mg/mL @ 25 mL	35	Erlamycetin Tetes Mata @ 10 mL	87
Doloneurobion Tab	3	Erlamycetin Tetes Telinga @ 10 mL	115
Doloscaneuron Tab	4	Erphaphyllin Tab 200 mg	104
Domperidon Tab 5 mg, Tab 10 mg	99	Erymed Cream @ 20 gr	15
Domperidone Syr 5 mg/ 5 mL	99	Erytromycin Caps 250 mg* , Tab 500 mg**, Syr 200 mg/ 5 ml @ 60 mL***	15
Donepezil Tab 5 mg	95	Escovit Tab	124
Dopamet Tab 250 mg	67	Esomeprazole Inj 40 mg	96
Dopamine Guillini Inj 200 mg	72	Esomeprazole Inj 40 mg	96
Dopamine Inj 200 mg	72	Ethambutol Tab 250 mg	19
Dorner Tab 20 mcg	69	Ethambutol Tab 250 mg, Tab 400 mg, Tab 500 mg	19
Dramamine Tab 50 mg	99	Ethiferan Inj 10mg/2 mL	99
Dulcolax Supp Anak-anak 5 mg	101	Etopul Inj 20 mg/ml @ 5 mL	36
Duphaston Tab 10 mg	57	Etuirol Caps	125
Durogesic Patch 12,5 mcg/jam ; 25 mcg / jam; 50 mcg / jam	1	Euphyllin Retard Mite Tab 125 mg, Tab 250 mg,	108
Duvadilan Tab 20 mg, Inj 10 mg/2 mL	138	Euthyrox Tab 100 mcg, Tab 50 mcg	62
Duviral Tab	24	Exforge Tab 10/160	64
Dycinone Tab , Inj 250 mg	133	Exforge Tab 10/160	68
EAS Pfrimer Inf @ 250 mL	81	Exforge Tab 5/160	64
Ecron Inj 4 mg, Inj 10 mg	95	Exforge Tab 5/160	68
Efavirens Tab 600 mg	25	Exforge Tab 5/80	64
Efedrin Inj 50mg/ml @ 1 mL	8	Exforge Tab 5/80	68
Elkana CL Syr @ 120 mL	121	Eye Fresh MDS 0.3 ml	84
Elkana Syr @ 60 mL, Tab	119	Faktu Oint , Supp	137
Elocon Cream @ 5 gr, Cream 10 gr	79	Fanormiun Tab 50 mg	64
Elsigan Tab 2 mg	91	Farelax Inj 10 mg/mL @ 5 mL	94
Emineton Tab	130		
Enbatic Popwder	76		
Endoxan Inj 200 mg/vial, Inj 500 mg/vial, Inj 1 gr/vial	43		

Fargoxin Inj 0,25 mg/ml @ 2 mL	65	Folamil Genio Tab	123
Fargoxin Inj 0,25 mg/ml @ 2 mL	70	Folavit Tab 0,4 mg, Tab 1 mg	45
Farmabes Inj 5 mg/mL @ 5 mL	65	Formyco Cream 2% @ 10 gr, Tab 200 mg,	78
Farmabes Inj 5 mg/mL @ 5 mL	66	Fortanest Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5	6
Farmacrol Forte Syr @ 100 mL	98	mg/mL @ 3 mL	
Farnormin Tab 50 mg	66	Forumen Tts Telinga 5 mg/mL @ 10 mL	138
Farpresin Inj 20 IU/mL @ 1 mL	57	Fosrenol Tab 500 mg	8
FarpresorvInj 1 mg/mL @ 5 mL	67	Frego Tab 5 mg, Tab 10 mg	30
Farsorbid Inj 1 mg/ml @ 10 mL	65	Fresofol Inj 1% (10 mg/mL) MCT/LCT @	6
Farsorbid Inj 1 mg/ml @ 10 mL	71	20 mL	
Fartison Serb Inj 100 mg	63	Frimania Tab 200 mg, Tab 400 mg	94
Feldene Gel @ 15 gr	76	Frisium Tab 10 mg	90
Fenofibrate Caps 100 mg, Caps 300 mg	73	FUCICORT Cream @ 5 gr	77
Fentanil Inj 0,05 mg/ml @ 2 ml, Inj	1	Fucidin Cream 2% @ 5 gr, Oint 2% @ 5 gr	77
0,05mg/ml @ 10 ml		Fucilex Cream 20% @ 5 g	77
Ferlin Drops @ 30 mL, Syr @ 100 mL	120	Fucoidan Syr @ 120 mL, Caps 100 mg	126
Fermia Tab	46	Fungazol - SS 2% @ 80 mL	78
Ferofort Tab	46	Furamin Inj 25 mg/10 mL @ 10 mL	126
Ferriprox Tab 500 mg, Syr 100 mg/mL @	48	Futaprom Inj 1 gr	13
250 mg, Syr 100 mg/mL @ 5		Futrolit Infusan @ 500 mL	82
Ferro Sulfat Tab	45	Gabapentin Caps 300 mg	5
Ferro Sulfat Tab 300 mg	116	Gadovist Inj 1 mmol/mL @ 5 mL; Inj 1	52
Fetavita Tab	122	mmol/mL @ 7,5 mL	
FG Troches Tab	137	Gamaraas Inj 50 mg/mL @ 50 mL	111
Fimahes Inf @ 200 ml, Inf 500 mL	83	Garamycin Oint @ 5 gr, Oint @ 15 gr ,	77
Flagyl Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL, Supp 1 g	22	Cream 5 gr, Cream @ 15 gr	
Flagyl Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL, Supp 1	18	Gastran Tab	97
gr, Supp 500 mg		Gastrinal Tab	97
Flagystatin Ovula	17	Gastrul Tab	98
Flamar Tab 25 mg, Tab 50 mg	3	Gavistal Drops @ 10 mL	99
Flamar Tts Mata 1 mg/mL @ 5 mL	88	Gelofusine Inf 4 % @ 500 mL	51
Flamicort IA/IB/ID Inj 10 mg/mL @ 5 MI	80	Gemcikal Inj 200 mg, Inj 1 gr	37
Flamicort IM Inj 40 mg/mL @ 1 MI		Gemcitabine Serb Inj 200 mg, Serb Inj	37
Flamicort Inj 10 mg/mL @ 5 mL	63	1000 mg	
Fleet Enema 133 ml	102	Gemfibrozil Caps 300 mg,Caps 600 mg*	73
Fleet Phosposoda Lar Oral @ 45 mL		Gentamisin Inj 40 mg/ ml @ 2 mL	16
Fleet Phosposoda @ 133 mL	102	Gentamisin Salep Mata 0,3%, tetes mata	86
Flixotide Nebul 0,5 mg/2 mL	105	0,3% @	
Fluconazole Tab 150 mg, Inj 2 mg/mL @	21	Gentamycin Oint 0,1% @ 5 gr	77
100 mL*		Geriavita Tab	117
Fludara Tab 10 mg, Serbuk Inj 50 mg	36	Giotrif Tab 40 mg	33
Fluimucyl Caps 200 mg, Tab Efferfacent	109	Glaoplus MDS	89
600 mg'		Glauseta Tab	88
Flumetholone Tts Mata @ 5 mL	84	Glibenclamide Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	57
Flunarizine Tab 5 mg, Tab 10 mg	29	Gliceryl Trinitate Inj 50 mg/10 mL	64
Fluorouracil Inj 50 mg/mL @ 5 mL	36	Gliclize Tab 80 mg	57
Folac Tab	45	Glimepiride Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3	58

mg, Tab 4 mg*		Injection 50 mg	
Glipizide Tab 5 mg, Tab 10 mg	58	Herbesser Serb Inj 50 mg	65
Gliquidone Tab 30 mg	58	Herbesser Tab 30 mg, SR Caps 90 mg	64
Glisodin Caps 30 mg	125	Herocyn Talk @ 75 gr	74
Glivec Tab 100 mg, Tab 400 mg	37	Hexymer Tab 2 mg	45
Glucophage Tab 500 mg, Tab XR 750 mg, Tab 850 mg	58	Hezandra Tab	118
Glucosamin Chondroitin Tab	128	Hidroklorotiazid Tab 25 mg	56
Glucosamin Tab	127	Hidroklorotiazid Tab 25 mg	66
Glucose Larutan Infus 10 % @ 500 mL	83	Hidrokortison krim 1% @ 5 mL	78
Glucose Larutan Infus 5 % @ 500 mL		Hidrokortison krim 2,5 % @ 5 gr*	
Glucotrol XL Tab 5 mg, Tab 10 mg	58	Histapan Tab 10 mg	7
Glucovance Tab 2,5/500, Tab 5/500	58	Histrine Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	7
Glurenorm Tab 30 mg	58	Holoxan Serb Inj 500 mg/vial, Serb Inj 1000 mg/vial, Serb Inj 2000 mg/vial	37
Glutrop Caps	128	Homoclomin Tab 10 mg	7
Glybotic Inj 250 mg/mL @ 2 mL	16	HP Pro Caps	129
Glyceril Guaiacolate Tab 100 mg	134	Humalog - Analog insulin rapid acting inj 100 UI/mL, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin lispro (rDNA origin))	59
Granisetron Inj 1 mg, Inj 3 mg	100	Humalog MIX 25 - Analog insulin mix insulin inj 100 UI/mL, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (25% insulin lispro, 75% insulin lispro protamine suspension, (rDNA))	60
Granocyte 34 Inj 263 mcg/mL + Pelarut 1 mL	49	Human Albumin Hehring 20 & @ 100 mL	51
Granon Inj 1 mg, Inj 3 mg	100	HUMULIN R KWIKPEN Human insulin fast acting inj 100 IU/mL, cartridge disposable/penfill cartridge	59
Griseofulvin Tab 125 mg, Tab 500 mg*	21	Hyalid Tts Mata	85
Haemocain Oint	5	Hyalop Tts Mata	86
HAEMOCTIN 1000 Faktor VIII serb inj 1.000 IU	50	Hyalop Tts Mata 0,1% @ 5 mL	89
HAEMOCTIN 250 UI - Faktor VIII Serb Inj 230-340 IU	50	Hyalub MDS	86
HAEMOCTIN 500 IU Faktor VIII Serb Inj 480 - 600 IU	50	Hydrocortison Cream 1 %, Cream 2,5 %	75
Haldol Deconoas Inj 50 mg/mL @ 1 mL	92	Hydromal Infusan @ 500 mL	82
Haloperidol Tab 0,5 mg, Tab 1,5 mg, Tab 5 mg*	92	Hydroxyurea Medac Caps 500 mg	37
Harnal Ocas Tab 0,4 mg, Harnal D Tab 0,2 mg	57	HyperHep B imunoglobulin pre-filled Syringe 220 IU/mL @ 0,5 mL	111
Hemafort Tab	46	Hypobac Inj 25 mg, Inj 100 mg	16
Hemapo 10.000 Inj 10000 UI/mL @ 1 mL; Hemapo 3,000 inj 3000 UI/mL @ 1mL	48	Hystolan Tab 20 mg	138
Hemobion Caps	46	Hytrin Tab 1 mg, Tab 2 mg	57
Hepa Balance Tab	124	Hytroz Tab 1 mg, Tab 2 mg	57
Hepa Merz Inj 5 mg/10 mL @ 10 mL	133	Ibuprofen Tab 200 mg, Tab 400 mg*, Syr 100 mg/5 mL **, Syr Forte 200 mg/5 mL	2
Hepamax Caps	121	Ikalep Caps 250 mg, Syr 250 mg/5 mL @ 120 mL	94
Hepbquin inj 150 iu	114	Iliadin Drops tetes Hidung 0.025 % @ 10 mL, Dropstetes Hidung 0.050 % @ 10 mL	115
Heplav Tab 100 mg	27	Iliadin Spray 0,05% @ 10 mL	104
Hepsera Tab 10 mg	26		
Heptasan Tab 4 mg	7		
Herbalacta Tab	119		
Herbesser CD 100 Tab 100 mg, Herbesser CD 200 Tab 200 mg, Herbesser Powder	66		

Im Boost Tab, Force Tab, Force Syr @ 60 mL, Kids Syr @ 60 mL	118	@ 10 mL	
Imesco Tab	118	Isotonic Adretor tetes Mata 0,25 5 @ 5 mL; Tetes Mata 0,5% @ 5 mL	89
Imunos Syr @ 60 mL, Tab	118	Isprinol Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	23
Imuran Tab 50 mg	32	Itraconazole Caps 100 mg	22
Inbumin Caps	129	Itzol Caps 100 mg	22
Inclarin Tab 10 mg	7	Januvia Tab 100 mg	58
Inerson Oint @ 15 gr	75	Jurnista Tab 8 mg, Tab 16 mg	1
Infusan D5 @ 100 mL	82	K. Y Jelly @ 100 gr, @ 82 gr	53
Infusan D5 @ 250 mL	82	KA EN 3A Inf @ 500 mL	82
Infusan Dextrose 5 % Inf @ 500 mL,	83	KA EN 3B Inf @ 500 mL	82
Inpepsa Syr 500 mg/5 mL @ 100 mL, Syr 500 mg/5 mL @ 200 mL	97	KA EN MG 3 Inf @ 500 mL	82
INSULATARD HM PENFILL Human insulin intermediate catridge/penvil	59	Kabiven Inf @ 1440 mL	81
Insultard HM Intermediate Acting Inj 100 IU/mL	59	Kalbamin Inf 10% @ 500 mL	82
Interdixin Caps 50 mg	14	Kalfoxime Inj 1 gr	13
Interdixin Caps 50 mg	23	Kalipar Tab 300 mg	80
Interhistin Tab 10 mg	7	Kalitake Sachet @ 5 gr	81
Interlac Probiotic Drops	95	Kalium Diklofenak Tab 25 mg, Tab 50 mg	3
Intragam P inf 60 mg/mL @ 50 mL	113	Kalmeco Caps 500 mcg, Inj 500 mcg/mL	126
Intrasite Gel @ 15 gr	75	Kalnex Tab 500 mg, Inj 100 mg/mL @ 5 mL,	46
Intunal Tab, Forte Tab	135	Kalsium Folinat inj 10 mg/ml @ 5 mL	44
Inviclot Inj. 5000 UI/ml @ 5 mL	47	Kalsium Laktat Tab 500 mg	116
Iohexol 180-300 mg /mL (300 mg/20 mL)	52	Kaltrofen Suppo 100 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg, Gel 2,5% @ 30 g	2
Iopamiro 300 inj @ 30 mL, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 ml, 370 Inj @ 100 mL	52	Kalxetin Caps 10 mg, Caps 20 mg	91
Iopamiro 300 inj @ 30, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL	53	Kalxetin Caps 10 mg, Caps 20 mg	91
Iopamiro 300 inj @ 30, 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 ml, 370 Inj @ 100 mL	52	Kandistatin Susp 100,000 iu/mL @ 12 mL	55
Ipratropium Bromide Cairan ih 0,025%	109	KCL Caps 500 mg, Inf 25 mL	133
Irbesartan Tab 150 mg, Tab 300 mg	66	Kemotrexate Inj 25 mg/mL	32
Irinotecan Inj 20 mg/mL @ 2 mL, Inf 20 mg/mL @ 5 mL	38	Kenalog In Ora Base Gel	115
Irvell Tab 150 mg	66	Kendaron Tab 200 mg	65
Isoniazid Tab 100 mg, Tab 300 mg*	19	Keppra Tab 250 mg, Tab 500 mg	9
Isoprinosis Tab 500 mg, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	23	Ketamin Hameln Inj 50 mg/ml @ 10 mL	5
Isoptin Tab 240 mg	65	Kettese Inj 2,5% , Tab 25 mg	4
Isoptin Tab 240 mg	68	Ketoconazole Tab 200 mg	22
Isorbid Inj 1 mg/mL @ 10 mL	65	Ketokonazol Cream 2% @ 10 gr	78
Isorbid Inj 1 mg/mL @ 10 mL	71	Ketomed Cream 2 % @ 15 gr, SS	78
Isosorbid Dinitrat Inj 1 mg/mL @ 10 mL	71	Ketoprofen Tab 50 mg, Tab 100 mg, Inj 25 mg/mL @ 2 mL,	2
Isosorbid Dinitrat Tab 5 mg, Inj 1 mg/mL	65	Ketorolac Tab 10 mg	2
		Ketorolac Inj 30mg/mL	2
		Ketosteril Tab 600 mg	119
		Kloderma Cream 0,05% @ 5 gr, Oint 0,05% @ 10 gr	74
		KOATE 250 UI Faktor VIII (konsentrat) serb inj 250 IU/vial, Serb Inj 500 IU/vial	47

KOATE DVI Faktor VIII serb inj 1.000 IU	50	Levofloksasin Tab 500 mg, Inf 5 mg/mL @ 100 mL*	16
KOATE DVI Faktor VIII serb inj 500 IU + pelarut 5 mL	50	Levonorgestrel implan 2 rods, 75 mg (3-4 tahun)	62
Kompolax Susp @ 60 mL	102	Levopar Tab	44
KSR SR Tab 600 mg	80	Levopront Syr 60 mg/5 mL @ 120 mL	135
I Bio Sachet	95	Lezra Tab 2,5 mg	31
Lacbon Tab	95	Lezra Tab 2,5 mg	31
Lactacyd Liquid Baby @ 60 mL	75	LFX Tts Mata MDS	87
Lactamor Tab	119	Lidocain Compositum inj 2% + Ephinefrin 1:80,000 @ 2 mL	55
Lactavar Tab	117	Lidocain Inj 2% @ 2 mL	5
Lacto B Sachet	95	Lidocain Inj 2% @ 2 mL	56
Lactulax Syr 10 gr/5 mL @ 60 mL	102	Lincomycin Caps 500 mg	18
Lacvir Salep Mata 3% @ 3,5 gr	86	Lioresal Tab 10 mg	94
Lacyvir Salep Mata 3% @	86	Lipantyl Caps 100 mg, Penta Tab 145 mg, Supra Tab 160 mg	73
Laktulosa Syr 3,335 g/5 mL @ 60 mL	102	Lipitor Tab 10 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg	72
Lameson Tab 4 mg, Tab 8 mg*, Inj 125 mg	31	Lisinopril Tab 5 mg, Tab 10 mg	67
Lameson Tab 4 mg, Tab 8 mg*, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL**,	63	Livalo Tab 2 mg	74
Lamictal Tab dispersible 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	9	Liver Prime Caps	123
Lamivudin Tab 100 mg	26	Lodomer Tab 2 mg, Drops 2 mg/mL @ 15 mL, Inj i.m 5 mg/ml @ 1 mL	92
Lanakeloid E Cream @ 10 gr	74	Loperamid Tab 2 mg	101
Lancid Caps 30 mg	96	Loratadin Tab 10 mg	7
Lanpracid Caps 30 mg	96	Lorazepam Tab 2 mg	90
Lansoprazole Caps 30 mg	96	Losartan Tab 50 mg	68
Lantus Solostar 100IU/ML 5PENS X3ML - Analog insulin long acting inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin glargine 100 IU/ml)	60	Lotasbat Cream 0.05 % @ 10 gr, Oint 0,05% @ 10 gr	74
Lantus XR	60	Lovenox 2000 ANTI-XA - inj 20 mg/0,2 mL @ 0,2 mL,	
Lapibal Caps 500 mcg	126	Lovenox 4000 ANTI-XA Inj 40mg/0,4 mL @0,4 mL,	
Lapicef Caps 500 mg, Syr 125 mg/5 mL @ 60 mL, Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	12	Lovenox 6000 ANTI-XA - Enoksaparin sodium inj 60 mg/0,6 mL @ 0,6 mL	
Lapifed Tab	136	Lubricent Tts Mata	86
Lapixime Inj 1 gr	13	Lutenyl Caps 5 mg	61
Lasal Expecxtoran Syr @ 100 mL	107	Lutenyl Caps 5 mg	61
Lasal Syr 2 mg/5 mL @ 100 mL, Tab 2 mg	107	Mabthera Inj 10mg/mL @ 10 mL, Inj 10 mg/mL @ 50 mL	42
Laxadin Syr @ 60 mL	102	Madopar Tab	45
Lebrest Tab 2,5 mg	31	Maltofer Tab	116
Lenal Ace Tab	126	Manitol lar Inf 20%	56
Lesichol Caps 300 mg	120	Manitol lar Inf 20%	83
Leucovorin Inj 50 mg	44	Manitol lar Inf 20%	84
Leunase Inj 10.000 UI/vial	34	Martos Inf @ 500 mL	82
Levemir FLEXPEN - Analog insulin long acting inj 100 UI/ml, (flexpen @ 3ml)	60	Mebo Oint 20 gr	76
Levertran Salep @ 15 gr	76	Mecobalamin Caps 250 mcg, Caps 500	126
Levocin Tts Mata 0,1 %	87		

mcg, Inj 500 mcg/mL		@ 100 mL**	
Mediamer B6 Tab	126	Metronidazol Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL*, Inf 5 mg/mL @ 100 mL**	22
Mediflex Cream @ 30 gr	127	Mexapharm Tab 7,5 mg	4
Medroksi Progesterone Acetat Inj 150 mg/mL	31	Meylon Inj 8,4% @ 25 mL	8
Medroxyprogesterone Acetate Inj 150 mg/mL	61	MGSO4 Inj 20% @ 25 mL , Inj 40% @ 25 mL	9
Medroxyprogesterone Acetate Inj 150 mg/mL	62	Micardis Tab 40 mg, Tab 80 mg	68
Mefinal Tab 500 mg	2	Microlax Enema	102
Megazink Tab	125	Mictonorm Tab 15 mg	137
Meiact Tab 200 mg	18	Midric Tts Mata 0,5% @ 5 mL	88
Meloxicam Tab 7,5 mg, Tab 15 mg	4	Mikasin Inj 125 mg/ml @ 2 mL; 250 mg/mL @ 2 mL	16
Meptin Swinghaler Serb Inhaler 10 mcg @ 200 Dosis, Inhalation Sol 30 mcg @ 0,3 mL , Inhalation Sol 50 mcg @ 0,5 mL	107	Mikonazol Cream 2 % @ 10 gr	78
Mercotin Drop 10 mg/mL @ 20 mL	135	Miloz Inj 1 mg/mL @ 5 mL	6
Merlopam Tab 0,5 mg, Tab 2 mg	90	Miniaspi Tab 80 mg	69
Merlopam Tab 2 mg	91	Minosep Gargle @ 60 mL, Gargle 150 mL	137
Meropenem serb inj 500 mg, Inj 1000 mg*	17	Mircera PFS 75 mcg/0,3 mL	49
Mertigo Tab 6 mg	30	Mixtard 30 HM intermediate acting combine with short or long acting inj 100 IU/mL	59
Mestinon Tab 60 mg	95	Moisderm Krim 10 % @ 20 gr, Krim 20 % @ 20 gr	80
Metadon sir 50mg/5 mL @ 1000 mL	94	Moloco B12 Tab	125
Metaneuron Tab	2	Mometasone Furoate Krim 0,1%	79
Metehergin inj 0,2 mg/ml @ 1 mL, Tab 125 mcg	90	Morfin Tab 10 mg, Inj 10 mg/mL @ 1 mL	1
Metformin Tab 500 mg,	58	Moxifloxacin Tab 400 mg, Inf 400 mg/250 mL*	17
Metformin Tab 850 mg	58	Mucera Tab 30 mg	110
Methotrexate Inj 25 mg/mL	32	Mucohexin Tab 8 mg	111
Methotrexate serbuk Inj 50 mg/2 mL @ 2 mL	40	Mucopect Tab 30 mg	110
Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg*	31	Mucosta Tab 100 mg	98
Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL**	106	Mycamine Serb Inj 50 mg/vial	22
Methylprednisolon Tab 4 mg, Tab 16 mg*, Inj 125 mg/mL**, Inj 500 mg/mL**	63	Myco Z oint @ 10 gr	55
Methylprednisolon Tab 8 mg	31	Mycorine Powder 2% @ 25 gr	78
Methylprednisolon Tab 8 mg	63	Myfortic Tsb 180 mg, tab 360 mg	33
Methysoprinol Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	23	Myhep Tab 400 mg	28
Metilergometrin inj 0,2 mg/ml @ 1 mL, Tab 125 mcg	90	Myonal Tab 50 mg	63
Metilfenidat Tab 10 mg	93	NACL Caps 500 mg	133
Metoklopramid Tab 5 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	99	NACL Inf 3% @ 500 mL	82
Metolon Inj 10mg/2 mL	99	NACL Inf 500 mL, Inf 1 L	82
Metrofusin Inf 5 mg/mL @ 100 mL	22	Nalgestan Tab	135
Metronidazol Tab 250 mg, Tab 500 mg, Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL*, Inf 5 mg/mL	18	Naprex Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	3
		Naproxod Serb inj 10 mg/vial ; Serb Inj 50 mg/vial	35
		Naropin Inj 7,5 mg/ml @ 20 mL	5
		Nasacort AQ Nasal Spray 55 mcg/puff @	115

120 Dosis		Nifedipin Tab 10 mg	67
N-Asetil Sistein Caps 200 mg, Inhalasi 100 mg/mL @ 3 mL*	109	Nifudiar Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	101
Nasonex Nasal Spray	79	Nifural Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	101
Natacen MDS	87	Nimodipine Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL	68
Natrium Bicarbonat Tab 500 mg	81	Nimotop Tab 30 mg, Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL	68
Natrium Diclofenak Tab 25 mg, Tab 50 mg	3	Niotinex Cream 0,1% @ 20 gr	76
Navelbine Inj 10 mg/ml @ 1 mL	44	Nipe Drop @ 15 mL, Syr @ 100 mL	104
Nebacetin Powder @ 5 gr , Oint @ 5 gr	76	Nitrogen Oksida	6
Neciblok Syr 500 mg/5 mL @ 100 mL	97	Nitrogliserin Inj	65
Neo Diaform Tab	101	Nitrokaf Retard SR Caps 2,5 mg	64
Neo Gynoxa Ovula	17	Nitrokaf Forte SR Caps 5 mg	
Neo Kaolana Syr @ 120 mL	101	Nokoba Inj 0,4 mg/ml @ 2 mL	8
Neo Kaominal Syr @ 60 mL	101	Noncort MDS	88
Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/ml @ 1 mL	8	Noocephal Syr 200 mg/5 mL @ 100 mL	10
Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/ml @ 1 mL	94	Nopres Tab 20 mg	91
Neostigmin Hameln Inj 0,5 mg/ml @ 1 mL	95	Nopres Tab 20 mg	91
Nephrolit Caps	129	Norages Inj 500 mg/mL @ 2 mL	2
Neukine Inj 300 mcg/mL @	49	Norepinefrin Bitartate 1 mg/mL @ 4 mL	72
Neulin PS Tab	134	Norestil Tab 5 mg	61
Neuralgin Tab	3	Norvask Tab 5 mg	64
Neurobion Dual Inj 5000	124	Norvask Tab 5 mg, Tab 10 mg	66
Neurobion Forte Tab 5000 mcg	124	Notisil Tab 2 mg	48
Neurobion Tab	124	Novalgin Inj 500 mg/mL @ 2 mL , Syr 50 mg/mL @ 60 mL	2
Neurodex Tab	124	Novelmycin Inj 1 gr, Inj 2 gr	18
Neurofenac Tab	3	Novomix FLEXPEN - Analog insulin mix acting inj 100 UI/ml (Premix 30% Insulin Aspart + 70% Protaminated Insulin Aspart)	60
Neurosanbe Inj	124	Novorapid FLEXPEN - Analog insulin rapid acting inj 100 UI/ml, vial/cartridge disposable/penfill cartridge (Insulin Aspart)	59
Neurosanbe Plus Tab	121	NOVOSEVEN - Faktor VIIa (rekombinan) serb inj 1 mg/vial + pelarut untuk injeksi	550
Neurosanbe Tab	125	Nutriflam Tab	102
Neurosanbe Tab 5000 mcg, Plus Tab	125	Nymiko Susp 100,000 iu/mL @ 12 mL	55
Neurotam Inf 200 mg/mL @ 60 mL, Inj 200 mg/mL @ 15 mL, Inj 200 mg/mL @ 5 mL, Tab 400 mg, Tab 800 mg, Tab 1200 mg	9	Nystatin Suspensi 10.000 IU/mL	55
Nevanac Tts Mata 0,1% @ 5 mL	86	Nystatin Tab 500.000 IU/ g, Susp 100,000 IU/mL*	22
Neverapine Tab 200 mg	25	Nystatin Vaginal Tab 100.000 IU/ g	78
Nevox XR Tab	58	OBH Combi Flu Orange @ 60 mL	104
New Diatabs Tab 600 mg	101	OBH Syr Combi Child Strawberry @ 60 mL	104
Nexium Inj 40 mg, Tab 20 mg, Tab 40 mg	96	OBH Syr Combi Plus @ 100 mL	104
Nexurin Tab	133	OBH Syr Ika @ 100 mL	103
NF : MST Continus Tab 10 mg, Tab 15 mg, Tab 30 mg	1	OBH Syr Ika @ 200 mL	103
Nicardex Inj 1 mg/mL @ 10 mL	67	OBH Syr Nelco @ 100 mL	103
Nicardipin Inj 1 mg/mL @ 10 mL	67		

OBH Syr TDR @ 100 mL	103	Paket TB Dots	19
Obucort Swinghaler 200 mcg/puff, 200 dosis	104	Paket TB Dots	20
Octalbin 20% @ 50 mL, 100 mL ;	51	Paket TB Dots	20
Octalbin 25% @50 mL , 100 mL		Paket TB Dots	20
Octalbin 5% @ 25 mL		Paket TB Dots	20
OCTANINE F Faktor IX kompleks serb inj 1.000 IU + pelarut 10 mL	50	Paket TB Dots	21
OCTANINE Inj 500 IU/vial	50	Paloxi Inj 0,25 mg/5 mL	100
Octide Inj 0,1 mg/mL @ 1 mL	103	Pamol Supp 125 mg, Supp 250 mg	3
Ocuflam Tts Mata 0,1% @ 5 mL	88	Pantoprazole Serb Inj 40 mg,Tab 20 mg, tab 40 mg	96
Ofloksasin Tab 200 mg , Tab 400 mg	17	Pantozol Serb Inj 40 mg,Tab 20 mg, tab 40 mg	96
Oksigen	6	Papaverin Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Tab 40 mg	100
Oligocare Tab	131	Paracetamol Tab 500 mg, Syr 120 mg/5 mL @ 60 mL*, Paracetamol Drops 100 mg/mL @ 15 mL**, Infus 10 mg/mL @ 100 mL	3
Olysio Tab 150 mg	28	Paratusin Syr @ 60 mL, Tab	135
Omeprazole Caps 20 mg, Inj 40 mg*	96	Pariet Tab 10 mg, Tab 20 mg	98
OMZ Caps 20 mg, Inj 40 mg	96	Patanol Tetes Mata 0,1% @ 5 mL	88
Onbrez Breezhaler Serb Inhaler 150 mcg, Inhaler 300 mcg	109	Patizra Syringe Inj 10 mg/mL	89
Ondansetron Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 2 mg/mL @ 2 mL*, Inj 2 mg/mL @ 4 mL	99	Pegasys Inj 135mcg/0,5ml, Inj 180mcg/0,5ml	27
Onglyza Tab 5 mg	58	Pehacain Inj	5
Optalvit Plus Tab	118	Penicilline Procaine Meiji 3 juta IU	14
Optalvit Syr	118	Pentabio (DTP-HB-Hib)	112
Optiflox Tetes Mata 0,5% @ 5 ml	87	Perak Sulfadiazin Cream 1% @ 35 gr	77
Optimax Tab, Optimax Tab 03	124	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	53
Optimax Syr @ 100 mL	124	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	54
Oralit 200 Serb	80	Pethidin Inj 50 mg/mL @ 1 mL	1
Oralit 200 Serb	101	Phenobarbital Inj 50 mg/ml (i.m./i.v.) , Tab 30 mg*	9
Orezinc Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL	81	Phenol Glycerol Tts Telinga 10%	115
Orezinc Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL	101	Phenytoin Caps 100 mg	8
Orinox Tab 60 mg	4	PhenytoinInj 50 mg/ml @ 2 mL*	8
Oscal Caps 0,25 mg	116	Phytomenadion Tab 10 mg, Inj i.m. 2 mg/ml @ 1 mL	47
Osfit DHA	119	Pioglitazone Tab 15 mg, Tab 30 mg	58
Ostovel Caps 0,25 mcg	116	Piracetam Inf 200 mg/mL @ 60 mL, Inj 200 mg/mL @ 15 mL, Inj 200 mg/mL @ 5 mL, Tab 400 mg, Tab 800 mg, Tab 1200 mg	10
Otopain Tts Telinga @ 8 mL	115	Pirantel Tab 125 mg, Susp 125 mg/5 mL @ 60 mL	10
Otopraf TTS Telinga @ 10 mL	115	Pirazinamid Tab 500 mg	21
Ovacare Tab	132	Piroxicam Caps 10 mg, Caps 20 mg	4
Oxaliplatin Inj 50 mg/ 10 mL @ 10 mL	41		
Oxcal Tab	120		
Oxoferin Topical Solution @ 30 mL	54		
Oxytocin Inj 10 UI/ml @ 1 mL	90		
Ozen Drops 10 mg/mL @ 10 mL	7		
Ozid Caps 20 mg	96		
Paclitaxel Inj 30 mg/ vial @ 5 mL , Inj 100 mg/vial @ 16,7 mL	41		
Paket TB Dots	19		

PK Kristal	138	Proris Suppositoria 125 mg, Syr 100 mg/5 mL, Forte Sry 200 mg/5 mL	2
Plantacid Forte Tab	98	Prosogan FD Tab 30 mg	96
Plantacid Syr @ 100 mL	98	Prosogan Inj 30 mg/ml	96
Plasbumin 25% @ 20 mL, 50 mL, 100 mL	51	Prostam SR Tab 0,4 mg	57
Plasbumin 5 % @ 50mL, 250 mL,		Prostigmin Inj 0,5 mg/mL	8
Plasbumin Inj 20 % 50 mL, 100 mL		Prostigmin Inj 0,5 mg/mL	94
Plasmin Caps	48	Proterin Inj 10 mg / 2 ml (Isoxsuprine Hcl)	138
Platof Capas 400 mg	136	Provelyn Caps 75 mg, Caps 150 mg	10
Plavix Tab 300 mg	69	Provera Tab 10 mg	61
Pletaal Tab 50 mg	69	Provera Tab 100 mg	31
Polidemisin Tts Mata @ 5 mL	86	Provula Tab 50 mg	62
Polydex Tts Mata @ 5 mL , MDS	84	Pulmicort Turbuhaler 100 mcg/puff, 100 Dosis, Respoules 0,25 mg/mL; Respoules 0,5 mg/mL	104
Polygrand tts Mata, MDS	85	Quinin Tab 200 mg, Tab 222 mg sebagai garam	23
Polynel tts Mata, MDS	85	Raivas Inj 1 mg/mL @ 4 mL	72
Pondex Syr 50 mg/5 mL @ 60 mL	2	Ramipril Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	71
Pondstan Tab 500 mg	2	Ramipril Tab 2,5 mg, Tab 5 mg, Tab 10 mg	68
Posop MDS	84	Ranitidine Tab 150 mg, Inj 25 mg/ml @ 2 mL*	97
Povidon Iodida larutan 10% @ 60 ml, Larutan 10% @ 30 mL	54	Rebal Plus Caps	126
Pranza Inj 40 mg	96	Rebamipide Tab 100 mg	98
Pravastatin Tab 20 mg	73	Recansa 10 Tab 10 mg	73
Precedex Inj 2 mL Inj 100 mcg/ml	5	Reco Salep Mata @ 5 gr, Tetes Mata @ 10 mL	87
Prednison Tab 5 mg	63	Recodryl Inj 10 mg/ml @ 15 mL	6
Pregabalin Caps 75 mg	10	Recofol Inj 10 mg/mL @ 20 mL	6
Premaston Tab 5 mg	32	Recolfar Tab 500 mcg	4
Primet Tab 25 mg	23	Recormon inj 2000 UI/0,3ml	49
Primolut N Tab	61	Redacid Tab 250 mg	126
Primperan Syr 5 mg/mL @ 60 mL	99	Regumen Tab 5 mg	61
Pro K Inj 2mg/mL @ 1 mL	47	Remopain Inj 30 mg/mL @ 1 mL	2
Probenid Tab 500 mg	4	Renalof Caps 325 mg	137
Probi Sachet	95	Renapar Tab 300 mg	81
Profertil Tab 50 mg	62	Renosteril Tab	125
Profibrat Caps 300 mg	73	Renxamin Inf @ 200 mL	82
Profolat Tab 0,4 mg	45	Requip PD 24 HOUR Tab 2 mg, PD 24 HOUR Tab 4 mg, PD 24 HOUR Tab 8 mg	45
Prograf Tab 0,5 mg, Tab 1 mg , XL Tab 0,5 mg, XI Tab 1 mg	33	Resfar Inf 200 mg/ml @ 25 ml	109
Prohiper 10 mg	93	Resprosid Tab 5 mg	57
Prokain Benzilpenisilin Serb Inj 3 juta IU	12	Retivit Plus Tab	119
Prolacta for Baby Caps	120	Retivit Tab	119
Promavit Caps	123	Rextra Inj 50 mg	41
Promedex Syr @ 60 ml (dextrophane)	103	RG Choline Syr 500 mg/5 mL @ 60 mL, Tab 1,000 mg	134
Promuba Syr 125mg/ 5ml @ 60 mL	18		
Propanolol Tab 10 mg*, Tab 40 mg	29		
Propiltiourasil Tab 100 mg	62		
Propofol Lipuro Inj 1% 500 mg/50 mL @ 50 mL	6		
Propranolol Tab 10 mg (HCl)	65		

Rhinofed Syr 60 mL, Tab	136	Scabimite Cream 5% @ 10 gr	79
Rhinos SR Caps	134	Sebivo Tab 600 mg	29
Rifampisin Tab 300 mg, Tab 450 mg	19	Sedacum Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL	6
Rifampisin Tab 300 mg, Tab 450 mg, Tab 600 mg*	18	Seloxxy AA Tab	131
Riklona Tab 2 mg	9	Semax Tts Hidung	133
Rillus Tab	95	Sequest Sachet	136
Ring As Infus @ 500 mL	82	Seretide Diskus 100 Mcg /Puff @ 60 Dosis	106
Ringer Laktat Inf @ 500 mL	82	Seretide Diskus 250 Mcg /Puff @ 60 Dosis	106
Risperidon Tab 1 mg, Tab 2 mg, Tab 3 mg	93	Seretide Inh 50 mcg	106
Roculax Inj 50 mg/5 mL @ 5 mL	137	Seretie Diskus 500 mcg	110
Rocum Inj 50 mg/5 mL @ 5 mL	137	Seroquel XR Tab 200 mg, XR Tab 300 mg, XR Tab 400 mg	93
Ronem Inj 500 mg	17	Sertraline Tab 50 mg	91
Rosuvastatin Tab 10 mg	73	Sevoflurane Inhalation @ 250 mL	6
Rupafin Tab 10 mg	7	Shan IPV 10 dosis	113
Sagestam Cream 5 gr, Cream @ 15 gr, Oint @ 10 gr	77	Sharox Inj 750 mg	14
Sagestam Tts Mata dan Telinga @ 3 mL	86	Sianokobalamin (vitamin B12)Tab, Inj 500 mcg/mL @ 1 mL*	46
Salbumin Aerosol 100 mcg/Dosis	107	Sifrol Tab 0,125, ER Tab 0,375 mg, Tab ER 0,750 mg	45
Salbutamol Tab 2 mg, Tab 4 mg**	107	Sikzonoate Inj 25 mg/ml @ 1 mL	91
Syr 2 mg/5 mL @ 100 mL*,		Sildenafil Citrate Tab 100 mg	137
Salep 2-4 @ 30 gr	79	Silex Syr @ 100 mL	135
Salep, Kombinasi: Asam Benzoat 6% + Asam Salisilat 3%	77	Siloxan Tts Mata, MDS	86
Salicyl Talk @ 75 gr	74	Simarc Tab 2 mg	48
Salofalk Tab 500 mg	102	Simvastatin Tab 10 mg, Tab 20 mg*	74
San B Plek Drop @ 15 ml	124	Sincronik Tab	3
Sanadryl Dmp @ 60 mL	103	Sindroxocin injeksi i.v. 10 mg/vial ; Serb Inj 50 mg/vial	35
Sanadryl Exp Syr @ 60 mL	103	Singulair Tab 10 mg	8
Sanbe Tears Tts Mata @ 8 mL	84	Singulair Tab 10 mg	108
Sandepril Tab 50 mg	91	Sistenol Tab	3
Sandimmun Neoral Caps 25 mg, Caps 50 mg	33	Soft U Derm Cream 10% @ 40 gr	80
Sandostatin LAR 10 mg	41	Soluvit N Inj (untuk bayi, anak dan dewasa)	82
Sanexon Inj 125 mg	63	Soujorn Inhalation @ 250 mL	6
Sanexon Inj 125 mg	106	Spasnal Tab	100
Sangobion Tab	46	Spiramycin Tab 500 mg	16
Sanmag Tab, Syr	98	Spiriva Powder for Inhalation 18 mcg serbuk inhalasi refill	110
Sanmol Tab 500 mg, Syr 120 mg/5 mL @ 60 mL*, Paracetamol Drops 100 mg/mL @ 15 mL**, Infus 10 mg/mL @ 100 mL	3	Spiriva 10's 18 mcg + Handihaler	
Sanoskin Oxy Gel	76	Spirolactone Tab 25 mg, Tab 100 mg	57
Sanprima Forte Tab 960 mg	15	Spirolactone Tab 25 mg	71
Sanprima Syr 240 mg/5 mL @ 60 mL Tab 480 mg	15	Spirolactone Tab 25 mg, Tab 100 mg	56
Santa E Tab 100 mg, Tab 200 mg	125	Sporacid Caps 100 mg	22
Scabicore Cr 5% @ 30 gr	79	Stalevo Tab	45

Starmuno Kids Syr @ 60 ml	122	TERRELL 100 Isofluran inhalasi botol @ 100 ml, Terrel 250 mL	5
Starmuno Tab	122	Tetagam P Vaccine 250 IU	113
Sterimar Tts Hidung @ 100 mL	116	Tetracycline Caps 250 mg, Caps 500 mg*	14
Stesolid Enema 5 mg/2,5 mL @ 2,5 mL, Enema 10 mg/2,5 mL @ 2,5 mL	8	Thiamin (Vitamin B1) Tab 100 mg	117
Stobled Caps	129	Thiampenicol Caps 500 mg	14
Stolax Supp Dewasa 10 mg	101	Thiamycin Caps 500 mg, Syr Forte 250 mg/5 mL @ 60 mL	14
Streptase Inj 1.500.000 iu	70	Thrombo Aspilet Tab 80 mg	69
Streptomycin Serb Inj 1000 mg/ml	16	Thrombophob Gel @ 20 gr	75
Streptomycin Serb Inj 1000 mg/ml	21	Thyrozol Tab 5 mg, Tab 10 mg	63
Stronger Neo Minophagen C Inj @ 20 mL	128	Tiaryt Tab 200 mg, Inj 50 mg/mL @ 3 mL	65
Sukralfat susp 500 mg / 5 ml @ 100 ml	97	Timol Tts Mata 0,5% @ 5 mL	89
Sulcolon Tab 500 mg	4	Tiopental Serb Injeksi 500 mg, Serb Inj 1 gr	6
Sulfadiazin Tab 500 mg	18	Tiriz Drops 10 mg/mL @ 10 mL	7
Sulfalazine Tab 500 mg	4	Tobradex Tts Mata @ 5 mL	84
Sulfenta Inj 5 mcg/mL @ 10 mL	1	Tobroson MDS, Tts Mata	84
Suprafenid Supp 100 mg	2	Tofedex Tab 25 mg	4
Survanta Surfaktan susp 25 mg/mL (intratekal) @ 8 mL	110	Tonicard Caps	118
Suvesco Tab 10 mg, Tab 20 mg	73	Topamax Tab 25 mg, Tab 50 mg, Tab 100 mg	9
Symbicort 160/4.5 Mcg @ 60 Dosis ; 120 Dosis	105	Topcort Cream 2,5 mg/gr @ 10 gr	75
Symbicort 80/4.5 Mcg @ 60 Dosis	105	Toplexil Syr @ 60 mL	135
Synarcus Cream 0,025 %	78	Torasic Tab 10 mg, Inj 30 mg/mL @ 1 mL	2
Taceedo Inj 40 mg/mL @ 1 mL, Inj 40 mg/mL @ 2 mL	35	Tracetat Syr 40 mg/mL @ 200 mL	137
Tamofen Tab 10 mg, Tab 20 mg	31	Tradosik Caps 50 mg	4
Tanapress 5 Tab 5 mg, Tanapress 10 Tab 10 mg	66	Trajenta Tab 5 mg	58
Tantum Verde Obat Kumur @ 60 mL, Tab 3 mg	115	Tramadol injeksi 50 mg/ml @ 2 mL, Caps 50 mg	4
Tapros Inj 1.88 mg , Inj 11,25 mg	31	Tramus Inj 10 mg/mL @ 5 mL	94
Tarceva Tab 100 mg, Tab 150 mg	36	Transpulmin Syr @ 60 mL	135
Tarivid Tetes Telinga 3% @ 5 mL	115	Travatan tetes mata 0,004% @ 1,5 mL	89
Tarivid Tts Mata @ 5 mL	87	Tremenza Syr @ 60 mL, Tab	136
Tarontal Inj 300 mg/15 mL @ 15 mL, Tab 400 mg	136	Triamcinolone Tab 4 mg	63
Taxegram Inj 1 gr	13	Triamcort Tab 4 mg	63
Tears Natural II Tts Mata	86	Triaminic Batuk Pilek Syr @ 60 mL	103
Tebokan Special Tab 80 mg, Forte Tab 120 mg	127	Tricefin Inj 1 gr	13
Telfast OD Tab 120 mg	7	Trifacort Tab 5 mg	63
Tenofovir Tab 300 mg	24	Trifluoperazin Tab 5 mg	93
Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	57	Trihexyphenidil Tab 2 mg	45
Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	66	Trilac Inj 10 mg/mL	63
Tensilo Inj 1 mg/mL @ 10 mL	67	Trimetazidine Tab 35 mg	65
Termisil Cream 10 gr	22	Triminic Pilek Syr @ 60 mL	134
Terramycin Salep Mata 1% @ 3,5 gr	86	Triofusin 1600 @ 500 mL	82
		Triofusin 500 @ 500 mL	82
		Triofusin E1000 @ 500 mL	82

Trizedon MR Tab 35 mg	65	Vaksin Trimovax Inj 0,5 mL	114
Trolit Sachet	124	Vaksin Varilrix Inj 0,5 mL	114
Truvaz Tab 10 mg, Tab 20 mg	72	Valacyclovir Tab 500 mg	24
Tutofusin LC Flexy Bag @ 500 mL	82	Valcyte Tab 450 mg	24
Tutofusin OPS Infusan @ 500 mL	82	Valdimex Inj 5 mg/mL	6
Tuzalos Tab	103	Valdimex Tab 5 mg, Inj 5 mg/mL	90
Tykerb Tab 250 mg	39	Valesco Tab 80 mg, Tab 160 mg	68
Ubesco Caps	123	Valisanbe Tab 5 mg, Tab 2 mg, Inj 5 mg/mL	90
Udopa Inj 40 mg/mL @ 5 mL	63	Valproat Syr 250 mg/5 mL @ 60 mL	9
Ulsidex Tab 500 mg	97	Valsartan Tab 80 mg, Tab 160 mg*	68
Ultracet Tab	4	Valvir Tab 500 mg	24
Ultraproct Supp	137	Vancep Serb Inj 500 mg	18
ULTRAVIST 300 (300 mg / 100 ml) @ 100 mL, 300 (300 mg/50 mL) @ 50 mL	52	Vasacon MDS	85
ULTRAVIST 300 Inj @ 50 mL, 300 Inj @ 100 mL, 370 Inj @ 50 mL, 370 Inj @ 100 mL	52	Vascon Inj 1 mg/mL @ 4 mL	72
ULTRAVIST 370 (370 mg / 100 ml) @ 100 mL, 370 (370 mg/50 mL) @ 50 mL	52	Vastigo Tab 6 mg	30
Umarone Inj 10 mg/mL @ 2 mL	137	Vectrine Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	111
Unisia Tab	64	Velutine Neb	108
Urdafalk Caps 250 mg	102	Venosmil Caps 200 mg	137
Urdahex Caps 250 mg	102	Ventolin Inhaler 100 mcg/puff	107
Urinter Caps 400 mg	21	Ventolin Nebules Cairan 1h 0,1% @ 2,5 mL	107
Urispas Tab 200 mg	56	Ventolin Rotacaps Serb inh 200 mcg/kaps + Rotahaler (Alat)	
Urogetik Tab 100 mg	21	Ventolin Nebules Cairan 1h 0,1% @ 2,5 mL	107
Urometexan Inj 400 mg/4 mL @ 4 mL	44	Ventolin Rotacaps Serb inh 200 mcg/kaps + Rotahaler (Alat)	
Urotractin Caps 400 mg	21	Verapamil Tab 80 mg	65
Ursodeoxycholic Acid Caps 250 mg	102	Verapamil Tab 80 mg	68
Utrogestan Tab 200 mg	32	Vermox 500 Tab 500 mg	10
V Bloc Tab 6,25 mg	68	Vernacel MDS	85
V Bloc Tab 6,25 mg	71	Vesicare Tab 5 mg	56
Vagizol Ovula 500 mg	18	Vestein Caps 300 mg, Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	111
Vaksin Cervarix 0,5 mL	113	Viagra Tab 50 mg	137
Vaksin Engerix B Inj 0,5 mL	114	Vicillin SX Inj 1500 mg	11
Vaksin Eufax B Inj 20 mcg	114	Vigamox Tts Mata 0,5 % @ 3 mL	87
Vaksin Hepatitis B Inj Behring	114	Vincristine 1 mg/mL @ 1 mL , 1mg/ml @ 2 mL ,	44
Vaksin Hepatitis B Rekombinan, Vaksin Hepatitis B Rekombinan dewasa	112	Vipalbumin Caps, Sachet	129
Vaksin Jerap Difteri Tetanus (DT) cairan Inj i.m 40/15 If per mL	112	Visanne Tab 2 mg	30
Vaksin Jerap Difteri Tetanus (Td) cairan Inj i.m 4/15 If per mL	113	Vitacur Syr @ 100 ml	120
Vaksin Meningitis Meningococcal Polysaccharide group a.c.y.w135 Menivax Acyw	114	Vitamin A Tab 6.000 iu, Tab 20.000	117
Vaksin Rotarix	113	Vitamin B 12 Tab 50 mcg	117
Vaksin Synflorix PFS	114	Vitamin B Kompleks tablet	117
		Vitamin B6 Tab 10 mg	116

Vitka Infant 2 mg/ml @ 1 mL	47	Zitanid Tab 2 mg	94
Voltadex Gel 1% @ 20 gr	3	Zithromax Tab 500 mg	15
Voltaren Gel 1% @ 20 gr, Gel 1% @ 50 gr, Tab 25 mg, Tab 50 mg, Tab SR 75 mg	3		
Voluven Inf 500 mL	83		
Vomceran Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 2 mg/mL @ 2 ml*	99		
Vometa Drops 5 mg/mL @ 10 mL, Syr 5 mg/mL @ 10 mL	99		
Vomitas FDT Tab 10 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/mL @ 10 mL	99		
Vomizol Srb Inj 40 mg	96		
Vopicaïne Inj 0,5 gr	6		
Vostrine Syr 175 mg/5 mL @ 60 mL	111		
Water For Injection - Otsu @ 25 ml	83		
Water Steril @ 500 mL	83		
Water Steril Inf Otsu @ 1 L	83		
Water Steril Inf Sanbe @ 1 L	83		
Wida 2A Inf @ 500 mL	82		
Wida D5-1/2 NS Inf @ 500 mL	82		
Wida D5-1/4 NS Inf @ 500 mL	82		
Wida D5-NS Inf @ 500 mL	82		
Wida HSD Inf @ 500 mL	82		
Wida RD Inf @ 500 mL	82		
Wida Wi Unicap - Air Untuk Irigasi 1000 ml	83		
Xalatan tetes Mata 0,005% @ 2,5 mL	89		
Xarelto Tab 10 mg, Tab 15 mg, Tab 20 mg	47		
Xeloda Tab 500 mg	38		
Xitrol Salep Mata @ 3,5 gr , Tts Mata @ 5 mL	84		
Xylocain Gel 2% @ 10 gr, Spray Oral 10% @ 50 mL	5		
XYLOCAINE spray 10% @ 50 mL (500 Dosis)	115		
Zamel Drops @ 16 mL, Syrup @ 60 mL	123		
Zegase Tab	122		
Zegavite Tab	121		
Zeman SX Caps	127		
Zidofudin 300 mg & Lamivudin 150 mg	24		
Zidofudin Tab 100 mg	24		
Zinc Dispersible Tab 20 mg, Syr 10 mg/mL @ 100 mL*	101		
Zinc Syrup 10 mg/mL @ 100 mL	81		
Zinc Tab 20 mg	81		
Zincpro Drops 10 mg/mL	81		
Zincpro Drops 10 mg/mL	101		
Zinnat Tab 250 mg, Tab 500 mg	14		

DAFTAR OBAT BARU YANG TELAH MASUK DALAM FORMULARIUM

No	Nama Generik	Jenis Sediaan	Nama Dagang	Manufaktur
21	Desogrestel	F : Tab 75 mcg	Desirett Tab 75 mcg	Nufarindo PT.
19	Analog insulin* intermediate acting combine with short or long acting	F : Pen fill Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN Analog insulin intermediate acting combine with short or long acting inj 100 IU/mL, vial/cartridge disposable/penfill cartridge	Bayer Indonesia PT.
29	Alprazolam	NF : Tab	Atarax Tab	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.
28	Mirabegron	NF : Tab	Betmiga PR Tab 25 mg	Astellas
25	Sugammadex	F : inj 100 mg/mL	Bridion Inj 100 mg/mL	Merck Tbk. PT.
2	Chloramphenicol	F : Salep 2%	Bufacetin Salep 2% @ 15 gr	Bufa Aneka PT.
13	Cisplatin	F : Inj 10 mg, Inj 50 mg	Cisteen Inj 10 mg, Inj 50 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
8	Ribavirin	F : Tab 200 mg	Copegus Tab 200 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.
24	Ivabradin	F : Tab 5 mg	Coralan Tab 5 mg	Darya Varia PT.
7	Fluconazole	F : Caps 50 mg, Caps 150 mg, Inj 2 mg/ml	Diflucan Tab 50 mg	Pfizer Indonesia PT.
31	Antiasma	NF : Inhaler	Dipsamol Inhaler 100 mcg/Puff	Dipa Pharmalab Intersains PT.
23	Metoprolol Tartat	F : Inj 1 mg/ml	Farpresor Inj 1 mg/mL @ 5 mL	Pratapa Nirmala PT.
3	Natrium fusidat	F : Salep 2%, Krim 2 %	Fucilex Cream 20% @ 5 g	Molex Ayus PT.
12	Metotreksat	F : Tab 2,5 mg	Kemotrexate Inj 25 mg/mL	OTTO Pharmaceutical Industries PT.
26	Kombinasi: Parafin, Gliserin, Fenolftalein	F : Supp	Kompolax Susp @ 60 mL	Ifars Pharmaceuticals Laboratories PT.
30	Analog insulin* Long Acin	NF : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL.	Lantus XR	Aventis Pharma PT.
20	Nomegestrol asetat	F : Caps/tab 5 mg	Lutenyl Caps 5 mg	Merck Tbk. PT.
11	Metotreksat	F : Tab 2,5 mg	Methotrexate Inj 25 mg/mL	Sanbe Farma PT.
5	Midazolam	F : Inj 1 mg/mL (i.v.), Inj 5 mg/mL (i.v.)	Miloz Inj 1 mg/mL @ 5 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.

DAFTAR OBAT BARU YANG TELAH MASUK DALAM FORMULARIUM

No	Nama Generik	Jenis Sediaan	Nama Dagang	Manufaktur
6	Midazolam	F : Inj 1 mg/mL (i.v.), Inj 5 mg/mL (i.v.)	Miloz Inj 1 mg/mL @ 5 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
10	Sofosbuvir	F : Tab 400 mg	Myhep Tab 400 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
14	Filgrastim	F : Inj 300 mcg/mL	Neukine Inj 300 mcg/mL @	Kalbe Farma Tbk PT.
1	Asam Retinoat	F : Krim 0,1% , Krim 0,05%	Niotinex Cream 0,1% @ 20 gr	Immortal Pharmaceuticals Laboratories PT.
9	Simeprevir	F : Tab 150 mg	Olysio Tab 150 mg	Soho Industri Pharmasi PT.
27	Calcitriol*	F : Caps lunak 0,25 mcg, kaps lunak 0,5 mcg	Ostovel Caps 0,25 mcg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
15	Klorheksidin	F : Lar 15%	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	Nufarindo PT.
16	Klorheksidin	F : Lar 0,2%	Perio Kin Spray 0,2% @ 40 mL	Nufarindo PT.
18	Finasterid	F : Tab 5 mg	Resprosid Tab 5 mg	Harsen Laboratories PT.
17	Doxazosin	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	Harsen Laboratories PT.
22	Doxazosin*	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Tensidox Tab 1 mg, Tab 2 mg	Harsen Laboratories PT.
4	Tiopental	F: Inj 500 mg (i.v. Bolus), inj 1.000 mg (i.v. bolus)	Tiopental Serb Injeksi 500 mg, Serb Inj 1 gr	Bernofarma PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
SITOTOKSIK	F : Inj 200 mg, Inj 1 gr	DBL Gemcitabine Inj 200 mg/vial, Inj 1 g/vial	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.
ESTROGEN	F : Tab sal 0,3 mg, Tab sal gula 0,625 mg	Esthero Tab 0,625 mg	Sunthi Sepuri PT.
MAGNETIC RESONANCE CONTRAST MEDIA	F : Inj 287 mg/mL	Omniscan Inj 287mg/ml @ 10 mL	Tunggal Idaman Abdi PT.
ANTIPIKOSIS	NF : Inj 10 mg	Zyprexa IM Inj 10 mg/vial	Bayer Indonesia PT.
OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI	NF : Inj 1000 IU @ 10 mL ; Inj 500 IU @ 5 mL	AA Fact Inj 500 IU @ 5 mL, Inj 1000 IU @ 10 mL	Graha Farma PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 50 mg	Acetensa Tab 50 mg	Pratapa Nirmala PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 50 mg	Acetensa Tab 50 mg	Pratapa Nirmala PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Tab	Acetram Tab	Pharos PT.
OBAT UNTUK SALURAN CERNA	NF : Tab 5 mg	Acpulsif Tab 5 mg	Dexa Medica PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Tab 150 mg , Inj 25 mg/mL	Acran Tab 150 mg, Inj 25 mg/mL @ 2 mL	Sanbe Farma PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 20 mg/ml, Inf 20 mg/ml	Actatecan Inj 20 mg/mL @ 5 mL	Actavis Indonesia PT.
SITOTOKSIK	F : inj 10 mg/ml	Actoplatin Inf 150 mg/15 mL, inf 450 mg/45 mL	Actavis Indonesia PT.
HEMOSTATIK	NF : Tab 10 mg, Tab Forte 50 mg, Inj 5 mg/mL	Adona Tab 10 mg, Tab Forte 50 mg, Inj 50 mg/10 mL @ 10 mL	Tanabe Indonesia PT.
PENGGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER	F : Inj 5 %, Inj 20 %, Inj 25 %	Albapure Inf 20% @ 100 mL, 50 mL	Dexa Medica PT.
PENGGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER	F : Inj 5 %, Inj 20 %, Inj 25 %	Albuman Inf 20% @ 100 mL, 50 mL	Graha Farma PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata 0,1%	Alegysal Tts Mata 0,1% @ 5 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.
PREPARAT LAINNYA	NF : Oral Rinse	Alocclair Oral Rinse	Kalbe Farma Tbk PT.
AMINOGLIKOSIDA	F : Inj 250 mg/ml	Alostil Inj 250 mg/mL @ 2 mL	Prafa Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Amaropo Plus Tab	Phapros Tbk. PT.
ANTIANGINA	NF : Tab 5 mg	Amdixal Tab 5 mg	Sandoz Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Aminoleban Infusan @ 500 mL	
PARENTERAL	NF : Infus	Aminosteril Inf 5% @ 500 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
PARENTERAL	F : Infus	Ampiparen Infusan @ 500 mL	
OBAT BATUK DAN PILEK	NF : Syr	Anacetin Syr @ 60 mL	Berlico Mulia Farma PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 50 mg	Angoten Tab 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 150 mg, Tab 300 mg	Approvel Tab 150 mg, Tab 300 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab 20 mg	Argomed Tab 20 mg	Futamed PT.
UNTUK PENGOBATAN	F : Inj 80 mg/ml	Artem Inj 80 mg/mL @ 1 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
ANTIANSIETAS	F : Tab 0,5 mg, Tab 1 mg, Tab 2 mg	Ativan Tab 1 mg, Tab 2 mg	
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	ATP Dankos	Kalbe Farma Tbk PT.
QUINOLON	F : Tab 400 mg, Inf 1.6 mg/ml	Avelox Inf 1,6 mg/mL @ 250 mL, Tab 400 mg	Bayer Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Avogin Tab	Lapi PT.
ANTIPILEPSI – ANTIKONVULSI	NF : Tab 200 mg	Bamgetol Tab 200 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Syr	Batugin Syr	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
ANTIBAKTERI	NF : Cream	Baycuten N Cream @ 5 gr	Bayer Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	BD Gard Tab	Mahakam Beta Farma PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Krim 0,05%	Benoson Cream 0,1%	Bernofarma PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream	Benoson M Cream @ 5 gr	Bernofarma PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream	Benoson N Cream @ 5 gr	Bernofarma PT.
OBAT UNTUK SALURAN CERNA	NF : Tab	Benozym Tab	Bernofarma PT.
ANTIHIPERTENSI	F : Tab 50 mg, Tab 100 mg	Betablok Tab 100 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab Efferfacent	Biferce Tab Efferfacent 1000 mg	Sanbe Farma PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab 650 mg	Biosan Tab 650 mg	Teguhindo Lestaritama PT.
OBAT UNTUK MATA	NF: Tts Telinga dan Mata	Blecidex Tts Telinga dan Tts Mata @ 5 ml	Sanbe Farma PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Inj 1 mg/mL	Blistra Inj 1 mg/mL @ 10 mL	Pharos PT.
LAIN-LAIN	NF : Nasal Spray	BNS- Breathyl Nasal Spray @ 30 mL	Pharos PT.
SITOTOKSIK	F : 1 mg/ml	Bondronat Inj 1 mg/mL @ 6 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
LAIN-LAIN	F : Inj 60 mg/ml	Bonefos Inf 60 mg/mL @ 5 mL	Bayer Indonesia PT.
SITOKSIK	NF : 1 mg/ml	Bonviva Iv Inj 1 mg/mL @ 3 mL	Roche Indonesia PT.
SITOKSIK	F : Inj 20 mg/ml, Inf 20 mg/ml	Campto Inj 20 mg/mL @ 5 mL, Inf 40 mg/ 2mL	Pfizer Indonesia PT.
SITOKSIK	NF : Inj 10 mg (i.v.) Inj 50 mg (i.v.)	Carcinocin injeksi i.v. 10 mg/vial ; Serb Inj 50 mg/vial	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Cardace Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Aventis Pharma PT.
OBAT UNTUK GAGAL JANTUNG	NF : Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Cardace Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Aventis Pharma PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps	Cardiomin Caps	Medfarma PT.
OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Cardura Tab 1 mg, Tab 2 mg	Pfizer Indonesia PT.
BETALAKTAM	NF : Inj 1 gr	Cefazol Inj 1 gr/vial	Kalbe Farma Tbk PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Salep Mata 1%, Salep mata 3 %	Cendo Fungicid Salep Mata @ 3,5 gr	Cendo PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tetes Mata	Cendo Albuvid Tts Mata 10% @ 15 mL	Cendo PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Cendo Lentikular MDS	Cendo PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Cendo Stratol tts Mata @ 5 mL	Cendo PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tetes Mata	Cendo Tonor 0,5% MDS	Cendo PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tetes Mata 1 mg/mL @ 5 mL	Cenrid Tetes Mata 1 mg/mL @ 5 mL	Cendo PT.
BETALAKTAM	NF : Inj 1 gr	Cepraz Inj 1 gr	Lapi PT.
KONTRASEPSI ORAL	F : Tab 75 mcg	Cerazette Tab 75 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk
ANTIHIPERTENSI	F : Tab sal selaput 30 mg, Inf 0,2 mg/mL	Ceremax Inf 0,2 mg/mL @ 50 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
CHLORAMPHENICOL	NF : Inj 1 gr	Chlorbiotic inj 1 Gr	Bernofarma PT.
ANTIHIPERLIPIDEMIA	NF : Tab 10 mg	Cholespar Tab 10 mg	Pharos PT.
ANTIANSIETAS	NF : Tab 10 mg	Cipralex Tab 10 mg	Pyridam Farma
ANTIDEPRESI	NF : Tab 10 mg	Cipralex Tab 10 mg	Pyridam Farma
QUINOLON	NF : Tab 500 mg, Inf 2 mg/ml	Ciproxin Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL , Tab 500 mg	Bayer Indonesia PT.
SITOKSIK	NF : Inj 50 mg	Ciscan Inj 50	Kalbe Farma Tbk PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANTIALERGI & OBAT UNTUK ANAFILAKSIS	NF : Tab	Claritin Tab 10 mg	Bayer Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Clinimix N9G20E Inf @ 1000 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIPIKSIKOSIS	NF : Tab 25 mg , Tab 100 mg	Clorilex Tab 25 mg, Tab 100 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.
OBAT UNTUK SALURAN CERNA	NF : Tab 1.500.000 IU	Colistine Tab 1.500.000 iu	Actavis Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Combiflex Peri (480 KCAL) Infusan @ 1000 mL	Phapros Tbk. PT.
ANTIARITMIA	NF : Inj 50 mg/mL	Cordaron Tab 200 mg, Inj 50 mg/mL @ 3 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab, Syr	Curvit Syr @ 60 mL, Syr 120 mL, Plus Syr @120 mL	Soho Industri Pharmasi PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Gel	Cutimed Gel @ 15 gr, Gel 25 gr	BSN Medical PT.
ESTROGEN	NF : Tab	Cycloproginova Tab (Strip)	Bayer Indonesia PT.
SITOTOKSIK	F : Tab 50 mg, Inj 200 mg, Inj 500 mg, Inj 1 gr	Cyclovid Inj 200 mg/vial, Inj 500 mg/vial, Inj 1 gr/vial	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Oint	Daivobet Oint @ 15 gr	Leo Pharma
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps 200 mg	Dalfarol Caps 200 mg	Darya Varia PT.
ANTIHERPES	NF : Cream	Danovir Cream 5 gr, 10 gr	Kalbe Farma Tbk PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	DBL Oxaliplatin Inj 50 mg, Inj 100 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	F : Krim 0,25%, Salep 0,25%, Gel 0,05%	Denomix Cream 0,25% @ 10 gr	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.
OBAT UNTUK GANGGUAN BIPOLAR	NF : Syr 250 mg/5 mL	Depakene Syr 250 mg/5 mL @ 120 mL	Abbott Indonesia PT.
HORMON & ANTIHORMON	F: Inj 150 mg/mL	Deponeo Inj 150 mg/ml @ 1 mL	Triyasa Nagamas Farma PT.
PROGESTERON	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Inj 150 mg/ml	Deponeo Inj 150 mg/ml @ 1 mL	Triyasa Nagamas Farma PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Krim 0,1%	Dermovel Cream @ 10 gr	Ferron Par Pharmaceuticals PT.
OBAT UNTUK DIARE	F : Tab	Diagit Tab	Interbat PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
OBAT UNTUK DIARE	NF : Tab	Diapet Tab	Soho Industri Pharmasi PT.
ANTIFUNGI SISTEMIK	NF : Inf 2 mg/mL, Caps 150 mg	Diflucan Inf 200 mg/100 mL @ 100 mL, Caps 150 mg	Pfizer Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Dipeptiven Inf @ 100 mL	Fresenius Kabi Combipharm PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream	Diprogenta Cream @ 5 gr	Bayer Indonesia PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab	Disfaltyl Tab 40 mg	Pharos PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab 50 mg	Disflatyl Tab 40 mg	Generik
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Divask Tab 5 mg, Tab 10 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
ANASTETIK LOKAL	NF : Salep 5%	Dolones Cream @ 5 gr	Sanbe Farma PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab 10 mg , Syr 5 mg/5 mL, Drops 5 mg/mL	Dometa Tab	Ikpharmindo Putramas Tbk. PT.
OBAT UNTUK PROSEDUR PRE OPERATIF	NF : Inj 1 mg/mL (i.v.), Inj 5 mg/mL (i.v.)	Dormicum Inj 1 mg/mL @ 5 mL , Inj 5 mg/mL @ 3 mL	Roche Indonesia PT.
SITOTOKSIK	NF : Inj 10 mg (i.v.) Inj 50 mg (i.v.)	Doxorubin Inj 10 mg	Combipharm
BETALAKTAM	NF : Caps 500 mg	Droxal Caps 500 mg	Solas
OBAT UNTUK DIARE	NF : Syr 10 g/5 mL	Dulcolactol Syr 10 gr/5 mL @ 60 mL	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.
OBAT LAIN YANG BEKERJA PADA SISTEM MUSKULOSKELETAL	NF : 10 mg/mL @ 2 mL	Durolane Inj 10 mg/mL @ 2 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Inj	Dynastat inj 40 mg	Pfizer Indonesia PT.
PARENTERAL	NF : Infus	EAS Pfrimer Inf @ 500 mL	Finosolprima Farma Internasional PT.
ANTIIDIABETES ORAL	NF :Tab 50 mg, 100 mg	Eclid Tab 50 mg, Tab 100 mg	Dexa Medica PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Efricel Tts Mata @ 10% @ 5 mL	Cendo PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Krim 0,1%	Elox Cream 5 gr	Guardian Pharmatama PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Eloxatin Serb Inj 50 mg, Serb Inj 100 mg	Aventis Pharma PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
NOOTROPIK & NEUROTROPIK/NEUROTROPIK	NF : Syr 100 mg/5 mL , Tab 100 mg	Encephabol Syr 100 mg/5 mL, Tab 100 mg	Merck Tbk. PT.
HORMON & ANTIHORMON	NF : Tab	Endometril Tab	Bayer Indonesia PT.
OBAT UNTUK SALURAN CERNA	NF : Tab	Enzyfort Tab	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
OBAT UNTUK SALURAN CERNA	NF : Tab	Enzyplex Tab	Medfarma PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 2 mg/mL, Inj 50 mg	Epeedo serb inj 50 mg/25mL	Kimia Farma (Persero) Tbk PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 2 mg/mL, Inj 50 mg	Episidan serb inj 10 mg/5 mL, serb inj 50 mg/25mL	Actavis Indonesia PT.
KORTIKOSTEROID	NF : Tab 50 mg	Epsonal Tab 50 mg	Pyridam Farma
ANTASIDA & ANTIULKUS	F : Serb inj 40 mg (i.v.)	E-Some Inj 40 mg	Phapros Tbk. PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Krim, Oint	Esperson Cream @ 5 gr , Cream 15 gr	Sanofi Aventis Indonesia PT.
ANASTETIK LOKAL	NF : Salep 5%	Estesia Cream @ 5 gr	Genero Pharmaceuticals
OBAT UNTUK MATA	NF : Tetes Mata	Exitrol Tetes Mata @ 5 mL	-
VITAMIN dan MINERAL	NF : Syr, Tab	Eyevit Syr @ 60 mL, Tab	Lapi PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Tab 500 mg, Infus 10 mg/mL	Farmadol Tab 500 mg, Infus 10 mg/mL @ 100 mL	Pratapa Nirmala PT.
HORMON & ANTIHORMON	F : Tab 2,5 mg	Femaplex Tab 2,5 mg	Dipa Pharmed Intersains PT.
HORMON & ANTIHORMON	F : Tab 2,5 mg	Femara Tab 2,5 mg	Novartis Indonesia PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Tab	Fendex Tab 25 mg	Pratapa Nirmala PT.
BETALAKTAM	F : Tab 125 mg	Fenocin Tab 125 mg	Actavis Indonesia PT.
OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT	NF : Tab 5 mg	Finpro Tab 5 mg	Interbat PT.
OBAT BATUK DAN PILEK	NF : Tab	Fludane Tab	Armoxindo PT.
EKSPETORAN	F : ih 100 mg/mL, Caps 200 mg*	Fluimucyl Inj. nebulares 100 mg @ 3 mL	Tunggal Idaman Abdi PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	NF : Inhaler	Flutias Inhaler 125	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIANEMI	NF : Tab 1 mg	Folac Tab 1 mg	OTTO Pharmaceutical Industries PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Folamil Tab	Dexa Medica PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Foncopac Inj 100 mg/vial, Inj 300 mg/vial	Fonko International Pharmaceuticals
SITOTOKSIK	F : Inj 200 mg, Inj 1 gr	Fonkogem Inj 200 mg, Inj 1 gr	Fonko International Pharmaceuticals
LAIN-LAIN	NF : Caps 500 mg	Forifek Caps 500 mg	Captifarmindo Laboratories PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps	Fortibi Caps	Soho Industri Pharmasi PT.
LAIN-LAIN	NF : Inj 1 gr, Inj 2 gr	Fosfomycin Inj 1 gr	Generik
BETALAKTAM	NF : Inj 1 gr	Fotaram Inj 1 gr	Sanbe Farma PT.
ANTIDEPRESI	F : Tab sal 50 mg	Fridep Tab 50 mg	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	F : Salep 2%, Krim 2 %	Fucilex Salep 20 mg/g @ 5 gr	Molex Ayu PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps,	Fucohelix Caps 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIMIKROBA	F : Tts mata 50 mg/mL, Tts mata 5%	Fukricin Tetes Mata 50 mg/mL @ 5 mL	Sanbe Farma PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	F : Salep 2%, Krim 2 %	Fuladic Cream 2% @ 5 gr	Guardian Pharmatama PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Fundamin E Tab	Darya Varia PT.
OBAT UNTUK DIARE	NF : Tab 250 mg	Gabbryl Tab 250 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIBAKTERI	NF: Oint, Cream	Garabiotic Cream @ 15 Gr	Bernofarma PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 200 mg, Inj 1 gr	Gemedac Inj 200 mg, Inj 1 gr	Dipa Pharmedlab Intersains PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 200 mg, Inj 1 gr	Gemtavis Inj 200 mg, Inj 1 gr	Actavis Indonesia PT.
OBAT UNTUK MATA	F : Salep mata 0,3%, Tts mata 0,3%	Genoint salep Mata 0,3% @ 3,5 gr	Erela PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Krim 0,025%, Salep 0,025%	Gentasolon Cream @ 5 gr	Ikpharmindo Putramas Tbk. PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
MIOTIK & ANTIGLAUKOMA	NF : Tab 250 mg	Glaucon Tab	-
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Glauplus MDS	Cendo PT.
ANTIIDIABETES ORAL	F : Tab 30 mg, Tab 60 mg, Tab 80 mg	Glucodex tab 80 mg	Dexa Medica PT.
ANTIIDIABETES ORAL	NF : Tab 500 mg	Gludepatic Tab 500 mg	Pratapa Nirmala PT.
PARENTERAL	F : Infus	Glutiven Inf 20 g/100 mL	Dexa Medica PT.
LAIN-LAIN	NF : Inj	Guardix Inj	
VITAMIN dan MINERAL	NF : Capsul	Hepa-Q Capsul	Pyridam Farma
OBAT KARDIOVASKULER	NF : Tab 150 mg	Heptamyl Tab 150 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.
SITOKSIK	F : Serb Inj 440 mg	Herceptin Inj 440 mg/vial	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.
EKSPEKTORAN	NF : Infus 200 mg/ml @ 25 ml	Hidonac Inf 200 mg/ml @ 25 ml	Zambon
PENGGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER	F : Inj 5 %, Inj 20 %, Inj 25 %	Human Albumin Biotest 20% @50 mL, 100 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
ANTIIDIABETES PERENTRAL	F : Pen Inj 100 iu/ml @ 3 mL. Vial Inj 100 iu/3 mL	Humulin R - Human Insulin Short Acting Inj 100 UI/ml	Bayer Indonesia PT.
ANTIIEPILEPSI – ANTIKONVULSI	NF : Caps 100 mg , Inj 50 mg/ml	Ikaphen Caps 100 mg, Inj 50 mg/ml @ 2 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
OBAT UNTUK DIARE	NF : Tab	Imodium Tab 2 mg	Jhonson & Jhonson
ANTIALERGI & OBAT UNTUK ANAFILAKSIS	NF : Tab 10 mg	Incidal OD Tab 10 mg	Bayer Indonesia PT.
OKSITOSIK	NF : Inj 10 IU/mL	Induxin Inj 10 iu/mL @ 1 mL	Ethica Industri Farmasi PT.
HORMON & ANTIHORMON	NF : Tab	Infelon Tab 25 mg	Captifarmindo Laboratories PT.
BETALAKTAM	NF : Caps 100	Interdoxin Caps 100 mg	Interbat PT.
ANTIANGINA	NF : Tab 5 mg	Intervask Tab 5 mg	Interbat PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Intervask Tab 5 mg, Tab 10 mg	Interbat PT.
PARENTERAL	F : Infus	Intralipid Inf 20% @ 100 mL	Fresenius Kabi Combipharm PT.
SERUM dan IMUNOGLOBULIN	F : Inj 50 mg/mL	Intratect Inj 250 mg/50 ml @ 50 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Susp 100 mg/ 5 ml	Iprox Syr 100 mg/5 mL @ 60 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 150 mg, Tab 300 mg	Irveball Tab 150 mg, Tab 300 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.
ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN	NF : Inj 50 mg/ml (i.v), Inj 100 mg/ml (i.v)	Ivanes inj 100 mg/ml @ 10 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
PARENTERAL	F : Infus	KA EN 1B Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Kabiven Inf @ 1920 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.
KORTIKOSTEROID	NF : Tab 0,5 mg	Kalmethason Tab 0,5 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Kaloste Tab	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Cream	Kamilosan Cream	Pharos PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Kary Uni Tts Mata 0.05 mg/ml @ 5 ml	Ferron Par Pharmaceuticals PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF Inj 30 mg/ mL, Tab 30 mg	Ketopain Inj 30 mg/mL @ 1 mL	Soho Industri Pharmasi PT.
PARENTERAL	F : Infus	Kidmin Inf @ 200 mL	Otsuka Indonesia PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab 4 mg, Tab 8 mg , Inj 2 mg/mL	Kliran Inj 2 mg/mL @ 2 mL*, Inj 2 mg/mL @ 4 mL	Bernofarma PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps 0.25	Kolkatriol Caps 0,25 mg	Phapros Tbk. PT.
PREPARAT UNTUK MASALAH VAGINA	NF : Botol	Lactacyd Feminine Hygine Liquid 60 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Lactamam Tab	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
HORMON & ANTIHORMON	F : Tab 2,5 mg	Letraz Tab 2,5 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
OBAT UNTUK SYOK KARDIOGENIK & SEPSIS	NF : Inj 1 mg/mL	Levosol Inj 1 mg/mL @ 8 mL	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
ANTIEMETIK	F : Tab 5 mg, Tab 10 mg, Syr 5 mg/5 mL, Drops 2 mg/mL, Inj 5 mg/mL	Lexapram Syr 5 mg/5 mL @ 60 mL	Molex Ayu PT.
ANASTETIK LOKAL	NF : Salep 5%	Lidonest Oint	Merck Tbk. PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Ayr	Likurmin Syr	Kalbe Farma Tbk PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Lipesco Tab	Esolab
PARENTERAL	F : Infus	Lipofundin Inf 20% @ 250 mL, 20% @ 100 mL	Phapros Tbk. PT.
PARENTERAL	F : Infus	Lipomed Inf 20 % @ 250 mL	Sanbe Farma PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Liver Care Tab	Darya Varia PT.
OBAT UNTUK DIARE	NF : Tab	Lodia Tab 2 mg	Sanbe Farma PT.
ANTIPIKOSIS	F : Tab 0,5 mg* , Tab 1,5 mg* , Tab 2 mg* , Tab 5 mg* , Drops 2 mg/mL , Inj 5 mg/mL (i.m.), inj 50 mg/mL	Lodomer Tab 2 mg, Drops 2 mg/mL @ 15 mL, Inj i.m 5 mg/mL @ 1 mL	Mersifarma Tirmaku Mercusana PT.
ANTIEPILEPSI – ANTIKONVULSI	NF : Capsul	Lyrica Caps 75 mg	Pfizer Indonesia PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Oint	Madecasol Oint 10 gr	Roche Indonesia PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Maintate Tab 2,5 mg, Tab 5 mg	Tanabe Indonesia PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Mecola Tab	Lapi PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Gel	Mederma Gel 20 gr	Nutrindo
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	F : Krim 0,1% , Krim 0,05%	Melavita Cream 0,1 % @ 10 gr	Galenium Pharmasia Laboratories PT.
LAIN-LAIN	NF : Inj 500 mg	Meropex serb inj 1000 mg*	-
KORTIKOSTEROID	NF : Inj 125 mg	Methylon Inj 125 mg	Bernofarma PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	NF : Inj 125 mg	Methylon Inj 125 mg	Bernofarma PT.
ANTIIDIABETES ORAL	NF : Tab 2 mg, Tab 4 mg	Metrix Tab 2 mg, Tab 4 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
LAIN-LAIN	NF : Inf 5 mg/ml,	Metrofusin Inf 5 mg/mL @ 100 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
MAKROLID	NF : Tab 250 mg	Mezatrinn Tab 250 mg	Sanbe Farma PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab	Micardis Plus 40/12,5	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.
GASTROINTESTINAL	F : Serb 92 g/100 g, Susp 2,2%, Susp 55%, Susp 65%	MICROBAR FOR ENEMA - Barium Sulfat serb 92 g/100 g (Disposable Plastic Bag @ 400g),	Tunggal Idaman Abdi PT.
GASTROINTESTINAL	F : Serb 92 g/100 g, Susp 2,2%, Susp 55%, Susp 65%	MICROBAR POWDER - Barium Sulfat serb 92 g/100 gr (botol plastik @ 3.500 g)	Tunggal Idaman Abdi PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
AMINOGLIKOSIDA	F : Inj 250 mg/ml	Mikaject Inj 250 mg/mL @ 2 mL	Mahakam Beta Farma PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Mitolife Tab	Kalbe Farma Tbk PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	F : Tab 2,5 mg* , Syr 1,5 mg/5 mL, Inj 0,5 mg/mL (s.k./i.v.), Cairan ih 2,5 mg/mL, Serb ih 0,50 mg/dosis*	Molasma Tab 2,5 mg	Molax Ayu PT.
ANTIEMETIK	NF : Syr 5 mg/5 mL,	Monell Syr 5 mg/mL @ 10 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream	Mycospor Cream @ 5 gr	
ANTIFUNGI OROFARINGEAL	NF : Susp 100.000 IU/mL	Mycostatin Susp 100,000 iu/mL @ 12 mL	Taisho Pharmaceutical Indonesia Tbk. PT..
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Syr	Mylanta Syr @ 150 mL	Pfizer Indonesia PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Naprotax Inj 30 mg/vial	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Naprotax Inj 30 mg/vial	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab 4 mg, Tab 8 mg , Inj 2 mg/mL	Narfoz Tab 4 mg, Tab 8 mg, Inj 2 mg/mL @ 2 ml	Phapros Tbk. PT.
ANTIEMETIK	NF : Inj 0,3 mg , Tab 0,1 mg	Nasea Inj 0,3 mg, Tab 0,1 mg	Astellas Pharma Indonesia PT.
DIURETIK	NF : Tab 1,5 mg	Natrilix SR Dragee	Servier Indonesia
ADROGEN	F : Inj 250 mg/ml	NEBIDO inj 250 mg/mL @ 4 mL	Bayer Indonesia PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	NF: Drops 7,5 mg/0,8 mL	Neo Triaminic Drops 7,5 mg/0,8 mL @ 10 mL	Novartis Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Nephrosteril Inf @ 250 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.
PARENTERAL	F : Infus	Nephrosteril Inf 250 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	F : Salep 0,1%	Nerilon Cream 0,1% @ 10 gr	Interbat PT.
NOOTROPIK & NEUROTONIK/NEUROTROPIK	NF : Inj 125 mg/mL	Neulin Inj 500 mg/4 mL @ 4 mL, Inj 1.000 mg/8 mL @ 8 mL	Ferron Par Pharmaceuticals PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Nevradin E Tab	Bernofarma PT.
OBAT UNTUK DIARE	F : Tab	New Antides Tab 600 mg	Tropicamas Pharmaceuticals PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANTIANGINA	F : Tab 0,5 mg	Nitral Sublingual Tab 0,5 mg	Actavis Indonesia PT.
ANTIANGINA	F : Tab 0,5 mg	Nitral Tab 0,5 mg	Actavis Indonesia PT.
PROGESTERON	NF : Tab 5 mg	Norelut Tab 5 mg	Dexa Medica PT.
OBAT UNTUK DIARE	NF : Tab	Norit Cap Lang Tab	-
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream, Lotion	Noroid Cream @ 80 mL,Lotion @ 100 mL, Lotion @ 200 mL	Soho Industri Pharmasi PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Noros Tab	Kalbe Farma Tbk PT.
PROGESTERON	F : Tab 5 mg	Nosthyra Tab 5 mg	Sunthi Sepuri PT.
PENGHAMBAT & PEMACU TRANSMISI NEUROMUSKULER	F : Inj 10 mg/mL (i.v.)	Notrixum Inj 10mg/mL @ 2,5 mL	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Nutribreast Tab	Nutrindo
PARENTERAL	F : Infus	Nutriflex Lipid Peri 1250 @ 1250 mL	Phapros Tbk. PT.
PARENTERAL	F : Infus	Nutriflex Lipid Special 1250 @ 1250 mL	Phapros Tbk. PT.
PARENTERAL	F : Infus	Nutriflex Lipid Special 625 @ 625 mL	Phapros Tbk. PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Obipluz Tab	Darya Varia PT.
OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI	NF : Inj 250 IU/Vial, Inj 500 IU/Vial	Octane Inj 250 IU, Inj 500 IU/mL	Graha Farma PT.
KORTIKOSTEROID	NF : Tablet	Ocuson Tab	Sanbe Farma PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Oksaliplatin 5 mg/mL @ 10 mL	Sanbe Farma PT.
ANTIPIKOSIS	NF : Tab 5 mg	Olando Tab 5 mg	Sandoz Indonesia PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Caps 20 mg,	Omed Caps 20 mg	Futamed PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Optahlgon Tts Mata @ 3 mL	Cendo PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Osfit Tab	Kalbe Farma Tbk PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Ossovit Tab	Interbat PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Oste Tab, Forte Tab	Soho Industri Pharmasi PT.
HORMON & ANTHORMON	NF : Inj 5,000 iu	Ovutrig Inj 5,000 iu	-
BETALAKTAM	NF : Inj 750 mg	Oxtercid Inj 750 mg	Interbat PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Oxyplatin Medac Serb Inj 50 mg, Serb Inj 100 mg	Dipa Pharmed Interpharm PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
OBAT UNTUK MATA	NF : Salep Kulit, Salep Mata	Oxytetracycline Salep Kulit 3% @ 5 gr, Salep Mata 1 % @ 3,5 gr	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Paclimedac Inj 30 mg, inj 100 mg/vial, 300 mg/vial	Dipa Pharmalab Intersains PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Paclimedac Inj 30 mg, inj 100 mg/vial, 300 mg/vial	Dipa Pharmalab Intersains PT.
PARENTERAL	F : Infus	Pan Amin G Infusan @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Paxus Inj 30 mg, inj 100 mg/vial, 300 mg/vial	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTITUBERKOLOSIS	NF : Tab	Pehadoxin Forte Tab	Pharos PT.
ANTIANGINA	NF : Tab 25 mg	Persantin Tab 25 mg	Boehringer Ingelheim Indonesia PT.
QUINOLON	NF : Tab 200 mg, Tab 400 mg	Pharflox Tab 400 mg	Pharos PT.
OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI	NF : Tab 500 mg, Inj 100 mg/ml	Plasminex Tab 500 mg, Inj 500 mg/mL @ 5 mL	Sanbe Farma PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Plaxat Serb Inj 50 mg, Serb Inj 100 mg	Actavis Indonesia PT.
HORMON & ANTIHORMON	NF : Tab 5 mg	Preabor Tab 5 mg	Captifarmindo Laboratories PT.
HORMON & ANTIHORMON	NF : Inj	Pregnyl Inj 1,500 IU	AstraZeneca Indonesia PT.
ANTIDEPRESI	F : Caps 10 mg, Caps 20 mg	Prestin Caps 20 mg	Promedrahardjo Farmasi Industri PT.
ANTIDEPRESI	F : Caps 10 mg, Caps 20 mg	Prestin Caps 20 mg	Promedrahardjo Farmasi Industri PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Serum	Probio - C @ 10 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
MAKROLID	NF : Caps 300 mg	Prolic Caps 300 mg	Sanbe Farma PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Tab	Proneuron Tab	Meprofarm PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tab	Prorenal Tab	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
OBAT UNTUK HIPERTROFI PROSTAT	NF : Tab	Prostacom Tab	Combiphar

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
VITAMIN dan MINERAL	NF : Caps 30 mg, Caps 100 mg	Q Ten Soft Caps 30 mg, Soft Caps 100 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
VAKSIN	F : Serb inj + booster (s.k.), Serb inj 2,5 IU (s.k.)	Rabipur Inj + Booster , Serb Inj 2,5 iu/ml @ 1 mL	Novartis Indonesia PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Tab 150 mg , Inj 25 mg/mL	Rantin Tab 150 mg, Inj 25 mg/mL @ 2 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIHEPATITIS	F : Tab 200 mg	Rebetol Tab 200 mg	Merck Sharp Dohme Pharma Tbk
ANTIHIPERLIPIDEMIA	NF : Capl 300 mg , Capl 600 mg	Renabrazin Tab 600 mg	Pratapa Nirmala PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Tablet	Renalscan Tab	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tetes Mata, Salep Mata	Repithel Tts Mata @ 5 mL, Salep Mata @ 3,5 gr	Cendo PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	F : Tab 100 mg, Tab 150 mg, Tab lepas lambat 300 mg	Rethapyl SR Tab 300 mg	Kimia Farma (Persero) Tbk. PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 50 mg, Inj 100 mg	Rextra Serb Inj 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
MUKOLITIK	NF : Caps 375 mg, Syr 100 mg/5 mL, 250 mg/5 mL	Rhinatiol Caps 375 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 100 mL, Syr 250 mg/5 mL @ 100 mL	Pharos PT.
ANTITUBERKOLOSIS	NF : Tab	Rimactazid Paed Tab 75/50	Sandoz Indonesia PT.
ANTITUBERKOLOSIS	NF : Tab	Rimactazid Tab 450/300	Sandoz Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Ringerfundin Infusan @ 500 mL	Phapros Tbk. PT.
OBAT UNTUK ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	F : Tab lepas lambat 10 mg	Ritalin LA Caps 20 mg	Novartis Indonesia PT.
AMINOGLIKOSIDA	NF : inj 10 mg/ml, Inj 40 mg/ml	Sagestam Inj 40 mg/ ml @ 2 mL	Sanbe Farma PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	F : Syr	Salbron Syr 2 mg /5 ml @ 100 mL	Dankos Farma PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	NF : Syr	Sanadryl Plus Syr @ 60 mL	Sanbe Farma PT.
LAIN-LAIN	F : Inj 0,1 mg/mL	Sandostatin Inj 0,1 mg/mL @ 1 mL	Novartis Indonesia PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Syr	Sanmag Syr	Sanbe Farma PT.
BETALAKTAM	NF : Caps 250 mg	Scannoxil Caps 250 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.
ANTIHERPES	NF : Cream, Tab 200 mg, Tab 400 mg	Scanofir Cream @ 10 gr, Tab 200 mg, Tab 400 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANTIEMETIK	NF : Tab 10 mg	Scopamin Tab 10 mg	OTTO Pharmaceutical Industries PT.
	F : Tab 150 mg	Sebivo Tab 600 mg	Novartis Indonesia PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	F : ih 500 mcg/puff*	Seretide Diskus 500 mcg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	NF : ih 125 mcg/puff*	Seretide Inhaler 125 mcg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.
ANTIDEPRESI	NF : Tab sal 50 mg	Serlof Tab 50 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
GANGGUAN Sirkulasi Darah	NF : Tab 10 mg, Tab 30 mg	Serolin Tab 30 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN	NF : Cairan Inhalasi	Sevorane Inhalation @ 250 mL	Abbott Indonesia PT.
ANTIMIGRAIN	NF : Tab	Sibelum Tab 5 mg, Tab 10 mg	Jhonson & Jhonson
ANTIINFLAMASI & ANTIPRURITIK	NF : Salep	Sibro Oint @ 20 gr	Combiphar
BETALAKTAM	NF : Caps 100	Siclidon Caps 100 mg	Sanbe Farma PT.
UNTUK PENCEGAHAN	NF : Caps 100	Siclidon Caps 100 mg	Sanbe Farma PT.
MAKROLID	NF : Tab 150 mg	Simacron Tab 150 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 6 mg/ml	Sindaxcel Inj 30 mg, inj 100 mg/vial	Actavis Indonesia PT.
EKSPEKTORAN	NF : Tab Efferfecent 600 mg	Siran Forte Tab Efferfecent 200 mg	Transfarma Medica Indah PT.
PENGHAMBAT & PEMACU TRANSMISI NEUROMUSKULER	NF : Tab 2 mg	Sirdalud Tab 2 mg	Novartis Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Smoflipid Inf 20% @ 100 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream 2 %	Sodermix Cream 2% @ 15 gr	Meprofarm PT.
ANTIEMETIK	NF : Tab	Spasmium Tab	Soho Industri Pharmasi PT.
DIURETIK	NF : Tab 25 mg, Tab 100 mg	Spirola Tab 25 mg, Tab 100 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
BETALAKTAM	NF : Caps 100 mg, Syr 100 mg/5 ml	Sporetik Caps 100 mg, Syr 100 mg/5 mL @ 30 mL	Sanbe Farma PT.
ANTIPIKOSIS	NF : Tab 1 mg, Tab 5 mg	Stelazine Tab 1 mg, Tab 5 mg	Pharos PT.
VITAMIN dan MINERAL	NF : Syr	Stimuno Syr @ 60 mL	Dexa Medica PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Tab	Strocin P Tab 400 mg	Eisai Indonesia PT.
ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN	NF : Cairan Inhalasi	Suprane @ 240 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
OBAT SISTEM PERNAFASAN GOLONGAN LAIN	F : Injeksi	Survanta Inj 25 mg/mL @ 8 mL	Abbott Indonesia PT.
OKSITOSIK	NF : Inj 10 IU/mL	Syntocinon Inj 10 iu/mL @ 1 mL	Novartis Indonesia PT.
OBAT UNTUK SALURAN NAPAS	F : Tab 2,5 mg* , Syr 1,5 mg/5 mL, Inj 0,5 mg/mL (s.k./i.v.), Cairan ih 2,5 mg/mL, Serb ih 0,50 mg/dosis*	Tabas Syr 1,5 mg/5ml @ 100 mL	Meprofarm PT.
ANTIALERGI & OBAT UNTUK ANAFILAKSIS	NF : Tab	Talion Tab 10 mg	Tanabe Indonesia PT.
HORMON & ANTIHORMON	NF : Tab 10 mg, Tab 20 mg	Tamoxifen Tab 10 mg, Tab 20 mg	Kalbe Farma Tbk PT.
SITOTOKSIK	NF : Inj 40 mg/ml	Taxotere Inj 80 mg/2 mL, Inj 20 mg/0,5 mL	Sanofi Aventis Indonesia PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tts Mata	Tears Naturale II Tts Mata @ 15 mL	Alcon Pharmaceutical PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 5 mg, Tab 10 mg	Tensivask Tab 5 mg, Tab 10 mg	Dexa Medica PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Cream	Terracortil Salep Kulit @ 5 gr	Pfizer Indonesia PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Salep Mata 1%	Terramycin Salep Mata 1 % @ 3,5 gr	Pfizer Indonesia PT.
TETRACYCLINE	NF : Caps 500	Tetrasanbe Caps 500 mg	Sanbe Farma PT.
OBAT KARDIOVASKULER	NF : Tab 0,5 mg	Thromboreductin Tab 0,5 mg	Combiphar
HORMON TIROID & ANTI TIROID	NF :Tab 100 mcg	Thyrax Tab 100 mcg	Schering-Plough
ANTIDEPRESI	NF : Imipramine HCL 10 mg	Tofranil Tab 10 mg	Novartis Indonesia PT.
PARENTERAL	F : Infus	Totilac Infusan @ 500 mL	Kalbe Farma Tbk PT.
ANTIHIPERTENSI	NF : Tab 2,5	Triatec Tab 2,5 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.
OBAT UNTUK GAGAL JANTUNG	NF : Tab 2,5	Triatec Tab 2,5 mg	Sanofi Aventis Indonesia PT.
LAIN-LAIN	NF : Tab 500 mg	Trichodazole Tab 500 mg	Sanbe Farma PT.

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
ANTIAMUBASIS & ANTIGIARDASIS	NF : Tab 500 mg	Trichodazole Tab 500 mg	Sanbe Farma PT.
PARENTERAL	F : Infus	Tridex 27B Inf @ 500 mL	Otsuka Indonesia PT.
LAIN-LAIN	NF : Inj 500 mg	Tripenem Inj 1000 mg	Dexa Medica PT.
ANASTETIK UMUM DAN OKSIGEN	NF : Inj 1%	Trivam Inj 1% @ 20 mL	Pharos PT.
TETRACYCLINE	NF : Inj 50 mg	Tygacil Powd for Inj 50 mg	Pfizer Indonesia PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Syr 500 mg/5 mL	Ulsicral Syr 500 mg/5 mL @ 100 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
ANTIPIRAI	NF : Caps 300 mg	Urica Caps 300 mg	Sandoz Indonesia PT.
LAIN-LAIN	F : Inj 100 mg/ml	Urometexan Inj 100 mg/mL @ 4 mL	Mugi Laboratories PT.
WAKSIN	F : Inj	Vaksin jerap tetanus (tetanus adsorbed toxoid / TT) inj (i.m.)@ 5 mL	Bio Farma PT.
ANTIANSIETAS	NF : Tab 2 mg ,Tab 5 mg, Inj 5 mg/mL (i.v.)	Valium Tab 5 mg	Roche Indonesia PT.
ANTIVERTIGO	NF:	Vastigo Tab 6 mg	Dexa Medica PT.
LAIN-LAIN	NF : Inj 400 mg	Vellanin Inj 400 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories PT.
PREPARAT FLEBITIS & VARISES	NF : Inj	Venodenol Inj	Pratapa Nirmala PT.
PARENTERAL	F : Infus	Venofundin Inf @ 200 mL, Inf 500 mL	Pratapa Nirmala PT.
SITOTOKSIK	F : Inj 1 mg/ml	Vinblastine Inj 10 mg	Tempo Scan Pacific, Tbk PT.
SITOTOKSIK	F : inj 10 mg/ml	Vinorelsin Inj. 10 mg/ml @ 1 mL	Actavis Indonesia PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Krim	Virumerz Krim @ 5 gr	Combined Imperial Pharmaceuticals PT.
LAIN-LAIN	NF : Tab	Visanne Tab 2 mg	Bayer Indonesia PT.
OBAT UNTUK MATA	NF : Tab	Visanne Tab 2 mg	Bayer Indonesia PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Tts Mata	Visine Tetes Mata @ 6 mL	Pfizer Indonesia PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Krim 0,05%	Vitacid Cream 0,05% @ 20 gr	Surya Dermato Medica Laboratories

DAFTAR OBAT YANG DIHAPUS DALAM FORMULARIUM

Kelas Terapi	Jenis Sediaan	Nama Obat	Pabrik
PARENTERAL	F : Infus	Vitalipid N-ADULT Inj @ 10 mL; N-INFANT Inj @ 10 mL	Fresenius Kabi Combiphar PT.
ANTASIDA & ANTIULKUS	NF : Serb Inj 40 mg	Vomizole Inj 40 mg	Dexa Medica PT.
OBAT YANG MEMPENGARUHI KOAGULASI	F : Tab 1 mg, Tab 2 mg	Warfarin Tab 1 mg	Eisai Indonesia PT.
ANALGESIK NON NARKOTIK	NF : Tab	Zaldiar Tab	Pharos PT.
PENGGANTI PLASMA & PLASMA EKSPANDER	F : Inj 5 %, Inj 20 %, Inj 25 %	Zenalb 20 % @ 50 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
OBAT TOPIKAL UNTUK KULIT	NF : Salep	Zinc Salep	-
ORAL	F : Syr 10 mg/mL	Zircum Kid Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL	Meprofarm PT.
OBAT UNTUK DIARE	F : Tab dispersible 20 mg, Syr 20 mg/5 mL, Serb 10 mg	Zircum Kid Syr 20 mg/5 mL @ 60 mL	Meprofarm PT.
ANTIDEPRESI	NF : Tab sal 50 mg	Zoloft Tab 5 mg	Pfizer Indonesia PT.
ANTI FUNGI	NF : Krim 2%	Zoloral Cream 2% @ 10 gr	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
ANTI FUNGI	F : Krim 2% , Scalp sol 2%	Zoloral SS 2% @ 80 mL	Ikapharmindo Putramas Tbk. PT.
ANTIHERPES	NF : Inj 250 mg	Zovirax Inj 250 mg	Glaxo Smith Kline PT.
ANTIHIPERLIPIDEMIA	NF : Caps 100 mg, Caps 300 mg	Zumafib Caps 300 mg	Sandoz Indonesia PT.
MAKROLID	NF : Tab 250 mg	Zycin tab 250 mg	Interbat PT.
ANTIPIRAI	NF : Tab 100 mg* , Tab 300 mg	Zyloric Tab 100 mg, Tab 300 mg	Glaxo Wellcome Indonesia PT.
ANTIANSIETAS	F : Tab 0,25 mg, Tab 0,5 mg, Tab 1 mg	Zypraz Tab 0,25 mg , Tab 0,5 mg , Tab 1 mg	Kalbe Farma Tbk PT.

DAFTAR EXTENSI NO TELP INSTALASI FARMASI

Depo Farmasi Rawat Jalan-Inap (Gedung D) Front Office	124
Depo Farmasi Rawat Jalan-Inap (Gedung D) Tengah	481
Depo Farmasi Rawat Jalan-Inap (Gedung D) Belakang / Administrasi	182
Depo Farmasi Rawat Inap (Gedung C)	549/331
Depo Logistik Farmasi	533
Depo Farmasi Sitostatika	332
Depo Farmasi OK	343
Depo Farmasi SEC	6200
Depo Farmasi GMCE Rawat Jalan Front Office	6101
Depo Farmasi GMCE Rawat Jalan Dalam	6135
Depo Farmasi Jantung	6125
Depo Farmasi GMCE Rawat Inap	6511
Depo Farmasi IGD	550