

附件 4

## 已纳入我市医保药品目录的药品

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	职工等级	居民等级	少儿等级
1	培门冬酶	注射剂	2980 元 (5ml:3750IU/支); 1477.7 元 (2ml:1500IU/支)	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	丙 1 类	丙 1 类	乙 4 类
2	奥曲肽	微球注射剂	7911 元 (30mg/瓶); 5800 元 (20mg/瓶)	胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。	乙 2 类	乙 2 类	乙 2 类