附件3

参照单独支付管理的原谈判药品名单

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **药品名称** |
| 1 | 利妥昔单抗 |
| 2 | 达沙替尼 |
| 3 | 吉非替尼 |
| 4 | 硼替佐米 |
| 5 | 阿比特龙 |
| 6 | 来那度胺 |
| 7 | 甲磺酸伊马替尼 |
| 8 | 地拉罗司分散片 |
| 9 | 托法替布片 |
| 10 | 注射用雷替曲塞 |
| 11 | 甲苯磺酸索拉非尼片 |
| 12 | 注射用曲妥珠单抗 |
| 13 | 盐酸厄洛替尼片 |
| 14 | 贝伐珠单抗注射液 |
| 15 | 阿达木单抗注射液 |
| 16 | 恩扎卢胺软胶囊 |
| 17 | 甲磺酸仑伐替尼胶囊 |
| 18 | 阿昔替尼片 |
| 19 | 培门冬酶注射液 |
| 20 | 乙磺酸尼达尼布软胶囊 |
| 21 | 枸橼酸伊沙佐米胶囊 |
| 22 | 特立氟胺片 |
| 23 | 注射用英夫利西单抗 |