

Приложение № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2017 год и на плановый
период 2018 и 2019 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

**лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с
перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные
средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой**

Наименование лекарственного препарата	Лекарственная форма
Преднизолон	таблетки
Примахин	таблетки
Сульфасалазин	таблетки
Цитотект	раствор для инъекций
Хлорохин	таблетки