



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۹	ساعت: ۱۴ الی ۱۶	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
اعضای شرکت کننده: مطابق لیست پیوست		
غائبین:		
دستور جلسه: بررسی پوشش بیمه‌ای تری پاراتاید		
تصمیمات جلسه:		
در خصوص پوشش بیمه‌ای تری پاراتاید مقرر گردید اندیکاسیون‌های ذیل با شرایط مندرج در استاندارد تجویز مورد تأیید معاونت درمان وزارت بهداشت با رعایت نسخه الکترونیک در تعهد قرار گیرد:		
۱- خانم‌های بالای ۵۰ سال و آقایان بالای ۶۵ سال با T Score مساوی یا کمتر از -3.5-		
۲- خانم‌های بالای ۵۰ سال و آقایان بالای ۶۵ سال با T Score مساوی یا کمتر از -2.5- در صورت وجود شکستگی		
۳- بیماران مبتلا به استئوپروز (T Score مساوی یا کمتر از -2.5-) که منع مصرف بیس فسفونات‌ها دارند شامل آشنالازی یا اسکلرودرمی (همراه با درگیری یا تنگی ازوفاز)		
۴- شکستگی آتیپیکال فمور		
سقف تجویز به ازای هر بیمار ۲۴ ماه می‌باشد.		

نام سازمان	معاونت درمان وزارت بهداشت	نظام پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	برنامه و بودجه	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
امضا					
نام سازمان	بیمه مرکزی ایران	تامین اجتماعی	بیمه سلامت ایران	بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					
سایر حاضر در جلسه بازکر نام سازمان/امضا					