

附件 2

取消限定支付范围的 3 种医疗机构制剂

序号	制剂代码	制剂名称	申报医疗机构	医保支付类别	批准文号	备注
1	J320682004590042	乳癖合剂（I）	如皋市中医院	乙	苏药制字 Z04001606	
2	J321202001830008	红藤灌肠液	泰州市中医院	乙	苏药制字 Z04001839	
3	J321204003100026	乳癖灵合剂（I）	泰州市姜堰中医院	乙	苏药制字 Z04001594	