

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci u. 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 46116-59-1011/2/2007.

Kulcsár Enikő

Phonarium Kft.

Budapest
Lehel u. 11.
1134

HATÁROZAT

A **Kulcsár Enikő** által képviselt **Phonarium Szolgáltató Kft.** (1134 Budapest, Lehel u. 11. szám) bejelentése alapján indított eljárásban a a társadalombiztosítási támogatásban részesülő Phonak Astro MC-EH-CIC (ISO 21 45 03 03 03 06 002) gyógyászati segédeszköz közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Phonarium Szolgáltató Kft. (1134 Budapest, Lehel u. 11.)
Gyógyászati segédeszköz megnevezése:	Phonak Astro MC-EH-CIC
ISO-kódja,	ISO 21 45 03 03 03 06 002
kiszerelése	db
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt ár	89 894 Ft
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott ára	118 000 Ft
a támogatás mértéke	50% *
a támogatás nettó összege,	44 947 *
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú – a Phonak Astro MC-EH-CIC (ISO 21 45 03 03 03 06 002) **gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - mellékletének módosításának hatálya**ba lépése. A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci u. 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 46116-59-1011/3/2007.

Kulcsár Enikő

Phonarium Kft.

Budapest
Lehel u. 11.
1134

HATÁROZAT

A **Kulcsár Enikő** által képviselt **Phonarium Szolgáltató Kft.** (1134 Budapest, Lehel u. 11. szám) bejelentése alapján indított eljárásban a a társadalombiztosítási támogatásban részesülő Phonak Aero 11 CIC (ISO 21 45 03 03 06 18 001) gyógyászati segédeszköz közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Phonarium Szolgáltató Kft. (1134 Budapest, Lehel u. 11.)
Gyógyászati segédeszköz megnevezése:	Phonak Aero 11 CIC
ISO-kódja,	ISO 21 45 03 03 06 18 001
kiszerelése	db
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt ár	166 450 Ft
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott ára	210 000 Ft
a támogatás mértéke	50% *
a támogatás nettó összege,	83 225 *
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú – a Phonak Aero 11 CIC (ISO 21 45 03 03 06 18 001) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - mellékletének

módosításának hatályba lépése. A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci u. 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 46116-59-1011/4/2007.

Kulcsár Enikő

Phonarium Kft.

Budapest
Lehel u. 11.
1134

HATÁROZAT

A **Kulcsár Enikő** által képviselt **Phonarium Szolgáltató Kft.** (1134 Budapest, Lehel u. 11. szám) bejelentése alapján indított eljárásban a a társadalombiztosítási támogatásban részesülő Phonak Astro MC-EP-ITC (ISO 21 45 03 06 06 06 006) gyógyászati segédeszköz közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Phonarium Szolgáltató Kft. (1134 Budapest, Lehel u. 11.)
Gyógyászati segédeszköz megnevezése	Phonak Astro MC-EP-ITC
ISO-kódja,	ISO 21 45 03 06 06 06 006
kiszerelése	db
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt ár	90 000 Ft
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott ára	118 000 Ft
a támogatás mértéke	FIX *
a támogatás nettó összege,	32 750*
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú – a Phonak Astro MC-EP-ITC (ISO 21 45 03 06 06 06 006) **gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - mellékletének módosításának hatálya**ba lépése. A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci u. 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 46116-59-1011/5/2007.

Kulcsár Enikő

Phonarium Kft.

Budapest
Lehel u. 11.
1134

HATÁROZAT

A **Kulcsár Enikő** által képviselt **Phonarium Szolgáltató Kft.** (1134 Budapest, Lehel u. 11. szám) bejelentése alapján indított eljárásban a a társadalombiztosítási támogatásban részesülő Phonak Aero 22 ITE (ISO 21 45 03 06 06 18 003) gyógyászati segédeszköz *közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére* irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Phonarium Szolgáltató Kft. (1134 Budapest, Lehel u. 11.)
Gyógyászati segédeszköz megnevezése	Phonak Aero 22 ITE
ISO-kódja,	ISO 21 45 03 06 06 18 003
kiszerelése	db
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt ár	166 450 Ft
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott ára	183 000 Ft
a támogatás mértéke	50% *
a támogatás nettó összege,	83 225*
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú – a Phonak Aero 22 ITE (ISO 21 45 03 06 06 18 003) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - mellékletének módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/5/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 03 06 03 03 007 ISO kódú Kliniderm Film 6 x 7 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 03 06 03 03 007
megnevezése,	Kliniderm Film 6 x 7 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	99 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	98 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	69 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Film 6 x 7 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/6/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 03 09 03 03 010 ISO kódú Kliniderm Film 10 x 12 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 03 09 03 03 010
megnevezése,	Kliniderm Film 10 x 12 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	149 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	149 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	104 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Film 10 x 12 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/7/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 03 12 03 03 003 ISO kódú Kliniderm Film 9 x 25 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 03 12 03 03 003
megnevezése,	Kliniderm Film 9 x 25 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	292 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	291 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	204 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Film 9 x 25 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/8/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 03 15 03 03 004 ISO kódú Kliniderm Film 15 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 03 15 03 03 004
megnevezése,	Kliniderm Film 15 x 20 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	390 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	389 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	272 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Film 15 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/9/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 03 03 017 ISO kódú Kliniderm Hydro Border 7 x 7 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 03 03 017
megnevezése,	Kliniderm Hydro Border 7 x 7 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	579 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	577 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	404 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Border 7 x 7 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/10/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 03 03 018 ISO kódú Kliniderm Hydro Standard 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 03 03 018
megnevezése,	Kliniderm Hydro Standard 10 x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	579 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	577 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	404 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Standard 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/11/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 03 03 019 ISO kódú Kliniderm Hydro Border 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 03 03 019
megnevezése,	Kliniderm Hydro Border 10 x 10 cm
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	579 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	577 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	404 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Border 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/12/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 06 03 016 ISO kódú Kliniderm Hydro Border 14 x 14 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 06 03 016
megnevezése,	Kliniderm Hydro Border 14 x 14 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 110 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 108 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	776 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Border 14 x 14 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/13/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 06 03 018 ISO kódú Kliniderm Hydro Standard 15 x 15 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 06 03 018
megnevezése,	Kliniderm Hydro Standard 15 x 15 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 110 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 108 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	776 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Standard 15 x 15 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/14/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 09 03 016 ISO kódú Kliniderm Hydro Border S 15 x 18 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 09 03 016
megnevezése,	Kliniderm Hydro Border S 15 x 18 cm
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 915 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 913 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	1 339 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Border S 15 x 18 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/15/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 03 09 03 017 ISO kódú Kliniderm Hydro Standard 20 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 03 09 03 017
megnevezése,	Kliniderm Hydro Standard 20 x 20 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 915 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 913 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	1 339 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Standard 20 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/16/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 06 06 03 006 ISO kódú Kliniderm Hydro Thin 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 06 06 03 006
megnevezése,	Kliniderm Hydro Thin 10 x 10 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	595 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	593 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	415 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Thin 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/17/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 06 06 03 008 ISO kódú Kliniderm Hydro Thin 7,5 x 7,5 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 06 06 03 008
megnevezése,	Kliniderm Hydro Thin 7,5 x 7,5 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	595 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	593 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	415 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Thin 7,5 x 7,5 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/18/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 06 12 03 010 ISO kódú Kliniderm Hydro Thin 15 x 15 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 06 12 03 010
megnevezése,	Kliniderm Hydro Thin 15 x 15 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 195 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 193 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	835 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Thin 15 x 15 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/19/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 12 06 12 03 014 ISO kódú Kliniderm Hydro Thin 20 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 12 06 12 03 014
megnevezése,	Kliniderm Hydro Thin 20 x 20 cm
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 200 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 193 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	835 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Hydro Thin 20 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/20/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 18 03 03 03 008 ISO kódú Kliniderm Alginate 5 x 5 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 18 03 03 03 008
megnevezése,	Kliniderm Alginate 5 x 5 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	205 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	203 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	142 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Alginate 5 x 5 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/21/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 18 03 06 03 009 ISO kódú Kliniderm Alginate 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 18 03 06 03 009
megnevezése,	Kliniderm Alginate 10 x 10 cm
kiszárazása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	475 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	473 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	331 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Alginate 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/22/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 18 03 09 03 006 ISO kódú Kliniderm Alginate 10 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 18 03 09 03 006
megnevezése,	Kliniderm Alginate 10 x 20 cm
kiszárazása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	999 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	997 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	698 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Alginate 10 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/23/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 18 06 03 03 006 ISO kódú Kliniderm Alginate Cavity 30 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 18 06 03 03 006
megnevezése,	Kliniderm Alginate Cavity 30 cm
kiszárazása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	960 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	958 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	671 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniderm Alginate Cavity 30 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/24/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 21 03 06 03 010 ISO kódú Kliniplast Border 5 x 7 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 21 03 06 03 010
megnevezése,	Kliniplast Border 5 x 7 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	29 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	27 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	14 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniplast Border 5 x 7 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/25/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 21 03 09 03 023 ISO kódú Kliniplast Border 8 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 21 03 09 03 023
megnevezése,	Kliniplast Border 8 x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	49 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	47 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	24 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniplast Border 8 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/26/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 21 03 12 03 026 ISO kódú Kliniplast Border 8 x 15 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 21 03 12 03 026
megnevezése,	Kliniplast Border 8 x 15 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	88 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	86 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	43 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniplast Border 8 x 15 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/27/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 21 03 12 03 032 ISO kódú Kliniplast Border 10 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 21 03 12 03 032
megnevezése,	Kliniplast Border 10 x 20 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	90 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	86 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	43 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniplast Border 10 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/28/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 21 03 15 03 020 ISO kódú Kliniplast Border 10 x 25 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 21 03 15 03 020
megnevezése,	Kliniplast Border 10 x 25 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	157 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	155 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	78 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Kliniplast Border 10 x 25 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/29/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 24 03 06 03 003 ISO kódú Klinion HG Cmpres 5 x 5 cm gyógyászati segédeszköz (csomag/doboz) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 24 03 06 03 003
megnevezése,	Klinion HG Cmpres 5 x 5 cm
kiszerelése	csomag/doboz
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	25 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	24 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	12 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinion HG Cmpres 5 x 5 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/30/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 24 03 06 06 003 ISO kódú Klinion HG Compres 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (csomag/doboz) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 24 03 06 06 003
megnevezése,	Klinion HG Compres 10 x 10 cm
kiszerelése	csomag/doboz
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	41 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	40 Ft
a támogatás mértéke*	50%
a támogatás nettó összege*	20 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinion HG Compres 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/31/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 30 03 09 03 011 ISO kódú Klinitulle 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 30 03 09 03 011
megnevezése,	Klinitulle 10 x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	68 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	67 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	57 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinitulle 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/32/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 33 06 03 03 003 ISO kódú Klinion NW Compres 5 x 5 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 33 06 03 03 003
megnevezése,	Klinion NW Compres 5 x 5 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	10 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	10 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	9 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinion NW Compres 5 x 5 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/33/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 33 06 06 03 005 ISO kódú Klinion NW Compres 10 x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 33 06 06 03 005
megnevezése,	Klinion NW Compres 10 x 10 cm
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	12 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	11 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	9 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinion NW Compres 10 x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/34/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 33 06 09 03 003 ISO kódú Klinion NW Compres 10 x 20 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 33 06 09 03 003
megnevezése,	Klinion NW Compres 10 x 20 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	29 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	29 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	25 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinion NW Compres 10 x 20 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/35/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 06 03 006 ISO kódú Klinifix 4 m x 6 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 06 03 006
megnevezése,	Klinifix 4 m x 6 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	200 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	195 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	137 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinifix 4 m x 6 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/36/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 09 03 005 ISO kódú Klinifix 4 m x 8 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 09 03 005
megnevezése,	Klinifix 4 m x 8 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	245 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	240 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	168 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinifix 4 m x 8 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/37/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 12 03 005 ISO kódú Klinifix 4 m x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 12 03 005
megnevezése,	Klinifix 4 m x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	295 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	290 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	203 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinifix 4 m x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/38/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **04 06 06 21 03 010 ISO kódú Klinidur Textelast 5 m x 8 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	04 06 06 21 03 010
megnevezése,	Klinidur Textelast 5 m x 8 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 050 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	898 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	763 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinidur Textelast 5 m x 8 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/39/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **04 06 06 21 06 007 ISO kódú Klinidur Textelast 5 m x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	04 06 06 21 06 007
megnevezése,	Klinidur Textelast 5 m x 10 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	1 260 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	1 258 Ft
a támogatás mértéke*	85%
a támogatás nettó összege*	1 069 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a **Klinidur Textelast 5 m x 10 cm** gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/40/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 03 006 ISO kódú Absorin Comfort Mini (250 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 03 006
megnevezése,	Absorin Comfort Mini (250 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	28 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	24 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	17 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Comfort Mini (250 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/41/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 06 008 ISO kódú Absorin Comfort Normál (350 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 06 008
megnevezése,	Absorin Comfort Normál (350 ml)
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	36 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	32 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	22 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Comfort Normál (350 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/42/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 09 012 ISO kódú Absorin Comfort Extra (850 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 09 012
megnevezése,	Absorin Comfort Extra (850 ml)
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	45 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	39 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	27 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Comfort Extra (850 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/43/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 12 005 ISO kódú Absorin Comfort Day (1300 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 12 005
megnevezése,	Absorin Comfort Day (1300 ml)
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	60 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	52 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	36 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Comfort Day (1300 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/44/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 15 005 ISO kódú Absorin Day-Extra (1850 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 15 005
megnevezése,	Absorin Day-Extra (1850 ml)
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	66 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	61 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	43 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Day-Extra (1850 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/45/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 03 18 022 ISO kódú Absorin Comfort Night (2550 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 03 18 022
megnevezése,	Absorin Comfort Night (2550 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	84 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	80 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	56 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Comfort Night (2550 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/46/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 09 004 ISO kódú Absorin Slip Day Small (1200ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 09 004
megnevezése,	Absorin Slip Day Small (1200ml)
kiszámlázása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	90 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	84 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	59 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Slip Day Small (1200ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/47/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 12 012 ISO kódú Absorin Slip Night Small (1800 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 12 012
megnevezése,	Absorin Slip Night Small (1800 ml)
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	96 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	88 Ft
a támogatás mértéke*	fix
a támogatás nettó összege*	59 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Slip Night Small (1800 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/48/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 15 006 ISO kódú Absorin Slip Day Medium (1800 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 15 006
megnevezése,	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	96 Ft
a támogatás mértéke*	70%
a támogatás nettó összege*	67 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Slip Day Medium (1800 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/a.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 44845-59-969/49/2007.

Kenéz Csaba
ügyvezető igazgató
Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

A **Kenéz Csaba** által képviselt **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) bejelentése alapján indított eljárásban a társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 18 015 ISO kódú Absorin Slip Night Medium (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére** irányuló bejelentését az alábbi táblázatban foglaltak szerint tudomásul veszem.

Kérelmező neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 18 015
megnevezése,	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	138 Ft
Az E. Alapba való befogadás alapjául a kérelmező által a kérelemben megjelölt nettó ár	112 Ft
a támogatás mértéke*	fix
a támogatás nettó összege*	67 Ft

***A fix csoportok képzésének időpontjáig beérkező kérelmek függvényében változhat.**

A kérelemben foglalt eszközök csökkentett ár szerinti finanszírozásának kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - a Absorin Slip Night Medium (2700 ml) gyógyászati segédeszközt a csökkentett árral tartalmazó - melléklet módosításának hatályba lépése, de legkésőbb 2007. július 1.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

