

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/203/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 002** ISO kódú **Oticon Adapto ITE Direct** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Adapto ITE Direct
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 90 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	86 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/204/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 005** ISO kódú **Oticon Ergo Concha** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Ergo Concha
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 21 09 45 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/205/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 001** ISO kódú **Oticon Digi Life COM ITE** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Digi Life COM ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 51 90 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	59 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/206/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 002** ISO kódú **Oticon Digi Focus II ITE** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Digi Focus II ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 51 90 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	83 225
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/207/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 21 001** ISO kódú **Oticon Adapto ITE** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Adapto ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 21 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 90 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	110 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/208/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 06 002** ISO kódú **Oticon Swift 70** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Swift 70
ISO-kódja	21 45 06 03 06 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 06 27 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	29 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/209/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 06 003** ISO kódú **Oticon Swift 70+** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Swift 70+
ISO-kódja	21 45 06 03 06 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 06 27 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	29 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/210/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 15 001** ISO kódú **Oticon Digi Life COM Compact** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Digi Life COM Compact
ISO-kódja	21 45 06 03 15 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	65 900
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/211/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 002** ISO kódú **Oticon Digi Focus II Compact** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Digi Focus II Compact
ISO-kódja	21 45 06 03 18 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/212/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 001** ISO kódú **Oticon Ergo BTE** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Ergo BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 06 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 45 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/213/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 002** ISO kódú **Oticon Swift 90** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Swift 90
ISO-kódja	21 45 06 06 06 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 42 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/214/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 003** ISO kódú **Oticon Swift 90+** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Swift 90+
ISO-kódja	21 45 06 06 06 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 42 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/215/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 001** ISO kódú **Oticon Digi Focus II Compact Power** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Digi Focus II Compact Power
ISO-kódja	21 45 06 06 18 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 96 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	65 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/216/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 21 001** ISO kódú **Oticon Adapto BTE** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon Adapto BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 21 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 93 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	101 400
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/217/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 006** ISO kódú **Oticon E 38 P** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon E 38 P
ISO-kódja	21 45 06 09 03 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/218/2007

Mediszintech Kft.

Budapest

Timót u. 8.

1097

HATÁROZAT

A(z) **Mediszintech Kft. (Budapest, Timót u. 8.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 007** ISO kódú **Oticon E 39 PL** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Oticon E 39 PL
ISO-kódja	21 45 06 09 03 007
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/219/2007

Metalcolor Kft.

Budapest

Szegedi út 3.

1139

HATÁROZAT

A(z) **Metalcolor Kft. (Budapest, Szegedi út 3.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 001** ISO kódú **Selecta HSL Omega +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Selecta HSL Omega +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 001
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/220/2007

Metalcolor Kft.

Budapest

Szegedi út 3.

1139

HATÁROZAT

A(z) **Metalcolor Kft. (Budapest, Szegedi út 3.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 012** ISO kódú **Selecta Omega + 2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. 10.25 - 13.00 D-ig műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Selecta Omega + 2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. 10.25 - 13.00 D-ig műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 012
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/221/2007

Metalcolor Kft.

Budapest

Szegedi út 3.

1139

HATÁROZAT

A(z) **Metalcolor Kft. (Budapest, Szegedi út 3.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 010** ISO kódú **Selecta FT28 +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocalis** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Selecta FT28 +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 010
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/222/2007

Microsonic Labor Kft.

Budapest

Bartók Béla út 46.

1111

HATÁROZAT

A(z) **Microsonic Labor Kft. (Budapest, Bartók Béla út 46.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 001** ISO kódú **Beltone Invisa CSP II P** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Beltone Invisa CSP II P
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 06 30 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/223/2007

Microsonic Labor Kft.

Budapest

Bartók Béla út 46.

1111

HATÁROZAT

A(z) **Microsonic Labor Kft. (Budapest, Bartók Béla út 46.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 002** ISO kódú **Beltone Opera Plus CSP IIP** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Beltone Opera Plus CSP IIP
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/224/2007

Microsonic Labor Kft.

Budapest

Bartók Béla út 46.

1111

HATÁROZAT

A(z) **Microsonic Labor Kft. (Budapest, Bartók Béla út 46.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 001** ISO kódú **Beltone D61 Lumina** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Beltone D61 Lumina
ISO-kódja	21 45 06 03 12 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	46 350
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/225/2007

Microsonic Labor Kft.

Budapest

Bartók Béla út 46.

1111

HATÁROZAT

A(z) **Microsonic Labor Kft. (Budapest, Bartók Béla út 46.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 002** ISO kódú **Beltone D61 Polara** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Beltone D61 Polara
ISO-kódja	21 45 06 03 12 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	46 350
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/226/2007

Microsonic Labor Kft.

Budapest

Bartók Béla út 46.

1111

HATÁROZAT

A(z) **Microsonic Labor Kft. (Budapest, Bartók Béla út 46.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 004** ISO kódú **Beltone Prima 2000 STD** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Beltone Prima 2000 STD
ISO-kódja	21 45 06 06 03 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 12 54 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/227/2007

Mölnlycke Health Care Kft.

Budapest

Dévai u. 26-28.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Mölnlycke Health Care Kft. (Budapest, Dévai u. 26-28.)** által képviselt a(z) **04 06 06 21 06 005** ISO kódú **Setopress 3,5 m x 10 cm** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Setopress 3,5 m x 10 cm
ISO-kódja	04 06 06 21 06 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	1 069
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/228/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 015** ISO kódú **Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 015
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/229/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 019** ISO kódú **Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 019
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/230/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 013** ISO kódú **Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 013
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/231/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 016** ISO kódú **Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph.+/- 10.25 - 13.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph.+/- 10.25 - 13.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 016
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/232/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 011** ISO kódú **Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag pajzsbifocalis** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag pajzsbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 011
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/233/2007

Noptiker Kft.

Budapest

Dolmány utca 12.

1131

HATÁROZAT

A(z) **Noptiker Kft. (Budapest, Dolmány utca 12.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 012** ISO kódú **Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag körbifocalis** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag körbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 012
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/234/2007

OPTIRIS Kft.

Budapest

Tüzér u. 43.

1134

HATÁROZAT

A(z) **OPTIRIS Kft. (Budapest, Tüzér u. 43.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 001** ISO kódú **Activ Duophtal +4.00 cyl.-ig +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Activ Duophtal +4.00 cyl.-ig +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 001
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/235/2007

OPTIRIS Kft.

Budapest

Tüzér u. 43.

1134

HATÁROZAT

A(z) **OPTIRIS Kft. (Budapest, Tüzér u. 43.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 013** ISO kódú **Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocalis** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 013
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/236/2007

Ortoprofil Kft.

Budapest

Csengery u. 28.

1074

HATÁROZAT

A(z) **Ortoprofil Kft. (Budapest, Csengery u. 28.)** által képviselt a(z) **04 06 06 03 03 006** ISO kódú **Max AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Max AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	952
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/237/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 005** ISO kódú **Unitron Sound F/X Pro CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Sound F/X Pro CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 06 30 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/238/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 03 003** ISO kódú **Unitron Vista** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Vista
ISO-kódja	21 45 03 06 03 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 27 06 21 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	28 029
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/239/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 002** ISO kódú **Unitron Sound F/X Pro C** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Sound F/X Pro C
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 06 30 011
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/240/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 003** ISO kódú **Unitron Nexus C** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Nexus C
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	86 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/241/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 008** ISO kódú **Unitron Sound F/X Pro FS** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Sound F/X Pro FS
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 21 09 45 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/242/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 21 003** ISO kódú **Unitron Nexus FS** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Nexus FS
ISO-kódja	21 45 03 06 06 21 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	110 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/243/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 014** ISO kódú **Unitron Icon AOHP A** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Icon AOHP A
ISO-kódja	21 45 06 06 03 014
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 12 57 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/244/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 015** ISO kódú **Unitron Icon AOHPL A** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Icon AOHPL A
ISO-kódja	21 45 06 06 03 015
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 12 57 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/245/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 016** ISO kódú **Unitron Icon KA** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Icon KA
ISO-kódja	21 45 06 06 03 016
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 09 42 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/246/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 017** ISO kódú **Unitron UE 18 AGC0** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron UE 18 AGC0
ISO-kódja	21 45 06 06 03 017
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 39 011
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/247/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 018** ISO kódú **Unitron UM 60 AGC0** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron UM 60 AGC0
ISO-kódja	21 45 06 06 03 018
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 39 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/248/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 019** ISO kódú **Unitron UM 60 PP** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron UM 60 PP
ISO-kódja	21 45 06 06 03 019
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 54 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/249/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 020** ISO kódú **Unitron US 80 PP A** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron US 80 PP A
ISO-kódja	21 45 06 06 03 020
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/250/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 004** ISO kódú **Unitron Sound F/X P Pro A** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron Sound F/X P Pro A
ISO-kódja	21 45 06 06 06 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 12 60 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/251/2007

Pestor Kft.

Budapest

Karolina út 34/A.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Pestor Kft. (Budapest, Karolina út 34/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 005** ISO kódú **Unitron US 80 PPL A** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Unitron US 80 PPL A
ISO-kódja	21 45 06 09 03 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/252/2007

Pharmatextil Kft.

Budapest

Fonyód u. 2.

1116

HATÁROZAT

A(z) **Pharmatextil Kft. (Budapest, Fonyód u. 2.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 15 007** ISO kódú **Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 06 15 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 516
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/253/2007

Pharmatextil Kft.

Budapest

Fonyód u. 2.

1116

HATÁROZAT

A(z) **Pharmatextil Kft. (Budapest, Fonyód u. 2.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 30 007** ISO kódú **Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (méretes)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 06 30 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 785
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/254/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 002** ISO kódú **Phonak Astro MC-EH-CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Astro MC-EH-CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 15 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/255/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 003** ISO kódú **Phonak Astro SC-EH-CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Astro SC-EH-CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 15 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/256/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 06 03 001** ISO kódú **Phonak Inca AF-SC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Inca AF-SC
ISO-kódja	21 45 03 03 06 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 39 06 24 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	49 625
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/257/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 06 18 001** ISO kódú **Phonak Aero 11 CIC** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Aero 11 CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 06 18 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 90 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	83 225
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/258/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 002** ISO kódú **Phonak Aero 23 MZ ITE** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Aero 23 MZ ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/259/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 006** ISO kódú **Phonak Astro MC-EP-ITC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Astro MC-EP-ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/260/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 007** ISO kódú **Phonak Astro SC-EP-ITC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Astro SC-EP-ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/261/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 003** ISO kódú **Phonak Aero 22 ITE** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Aero 22 ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	83 225
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/262/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 21 002** ISO kódú **Phonak Claro 21 DAZ ED ITC** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 06 21 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	110 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/263/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 001** ISO kódú **Phonak Classica AGC** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Classica AGC
ISO-kódja	21 45 06 03 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 06 27 008
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 750
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/264/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 002** ISO kódú **Phonak Pico Forte3 SC-D** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Pico Forte3 SC-D
ISO-kódja	21 45 06 03 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 45 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 750
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/265/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 012** ISO kódú **Phonak Classica PPCP** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Classica PPCP
ISO-kódja	21 45 06 06 03 012
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 54 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/266/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 013** ISO kódú **Phonak Super Front PP C2** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Super Front PP C2
ISO-kódja	21 45 06 06 03 013
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 54 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/267/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 21 002** ISO kódú **Phonak Claro 211 DAZ** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Claro 211 DAZ
ISO-kódja	21 45 06 06 21 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	101 400
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/268/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 002** ISO kódú **Phonak Classica PPCL P** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Classica PPCL P
ISO-kódja	21 45 06 09 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 69 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/269/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 003** ISO kódú **Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P
ISO-kódja	21 45 06 09 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 69 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/270/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 004** ISO kódú **Phonak Super Front PPCL 4 +** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak Super Front PPCL 4 +
ISO-kódja	21 45 06 09 03 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 450
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/271/2007

Phonarium Kft.

Budapest

Lehel u. 11.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Phonarium Kft. (Budapest, Lehel u. 11.)** által képviselt a(z) **21 45 30 30 03 008** ISO kódú **Phonak HE könyök** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Phonak HE könyök
ISO-kódja	21 45 30 30 03 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	367
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/272/2007

Premed Pharma Kft.

Budaörs

Gyár utca 2.

2040

HATÁROZAT

A(z) **Premed Pharma Kft. (Budaörs, Gyár utca 2.)** által képviselt a(z) **04 03 06 03 03 008** ISO kódú **Projet** megnevezésű **darab** kisserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Projet
ISO-kódja	04 03 06 03 03 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	20 825
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/273/2007

Premed Pharma Kft.

Budaörs

Gyár utca 2.

2040

HATÁROZAT

A(z) **Premed Pharma Kft. (Budaörs, Gyár utca 2.)** által képviselt a(z) **04 03 06 06 03 005** ISO kódú **Classic Sistem** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Classic Sistem
ISO-kódja	04 03 06 06 03 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	15 300
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/274/2007

Premed Pharma Kft.

Budaörs

Gyár utca 2.

2040

HATÁROZAT

A(z) **Premed Pharma Kft. (Budaörs, Gyár utca 2.)** által képviselt a(z) **04 03 06 06 03 006** ISO kódú **Classic** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Classic
ISO-kódja	04 03 06 06 03 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	15 300
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/275/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 007** ISO kódú **Protone CIC AGC** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Protone CIC AGC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 39 09 36 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/276/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 15 003** ISO kódú **Semina Semo EVO CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Semina Semo EVO CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 15 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 90 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	69 850
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/277/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 06 15 001** ISO kódú **Semina SMC EVO CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Semina SMC EVO CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 06 15 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 93 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	90 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/278/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 002** ISO kódú **Protone XP AGC** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Protone XP AGC
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 27 09 36 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	27 825
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/279/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 003** ISO kódú **Protone XP** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Protone XP
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 15 12 51 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	27 825
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/280/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 12 004** ISO kódú **Semina SMC VDD** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Semina SMC VDD
ISO-kódja	21 45 03 06 06 12 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 87 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	59 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/281/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 004** ISO kódú **Semina SMC EVO** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Semina SMC EVO
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 54 93 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	59 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/282/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 003** ISO kódú **Suprema 45** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Suprema 45
ISO-kódja	21 45 06 03 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 09 36 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 750
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/283/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 003** ISO kódú **Supra 53** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Supra 53
ISO-kódja	21 45 06 06 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 09 36 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/284/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 011** ISO kódú **MegaPower MP97** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	MegaPower MP97
ISO-kódja	21 45 06 06 03 011
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 12 54 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/285/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 022** ISO kódú **Mega Power MP96** megnevezésű **darab** kisserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Mega Power MP96
ISO-kódja	21 45 06 06 03 022
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 69 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/286/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 005** ISO kódú **Supra VDD** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Supra VDD
ISO-kódja	21 45 06 06 18 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 014
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	65 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/287/2007

Protone Audio Kft.

Budapest

Lázár u. 4.

1065

HATÁROZAT

A(z) **Protone Audio Kft. (Budapest, Lázár u. 4.)** által képviselt a(z) **21 45 30 30 03 010** ISO kódú **Protone könyök** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Protone könyök
ISO-kódja	21 45 30 30 03 010
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	367
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/288/2007

Ramona Zrt.

Budapest

Jász u. 56.

1135

HATÁROZAT

A(z) **Ramona Zrt. (Budapest, Jász u. 56.)** által képviselt a(z) **02 27 03 09 03 003** ISO kódú **Ramofix 1 m-es 6-os** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Ramofix 1 m-es 6-os
ISO-kódja	02 27 03 09 03 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	21
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/289/2007

Ramona Zrt.

Budapest

Jász u. 56.

1135

HATÁROZAT

A(z) **Ramona Zrt. (Budapest, Jász u. 56.)** által képviselt a(z) **02 27 06 03 03 002** ISO kódú **Ramofix 2 m-es 9-es** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Ramofix 2 m-es 9-es
ISO-kódja	02 27 06 03 03 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	33
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/290/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt a(z) **04 06 06 03 18 007** ISO kódú **Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 18 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/291/2007

ReCom-Med Kft.

Budapest

Nánási út 14/B.

1031

HATÁROZAT

A(z) **ReCom-Med Kft. (Budapest, Nánási út 14/B.)** által képviselt a(z) **02 15 03 18 03 003** ISO kódú **Elasto-Gél, lábujj tapasz** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Elasto-Gél, lábujj tapasz
ISO-kódja	02 15 03 18 03 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/292/2007

Rehab zRt.

Budapest

Dózsa György út 144.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Rehab zRt. (Budapest, Dózsa György út 144.)** által képviselt a(z) **12 16 06 03 03 001** ISO kódú **RM-006 Rehab (önindítás), robbanómotoros** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	RM-006 Rehab (önindítás), robbanómotoros
ISO-kódja	12 16 06 03 03 001
Régi ISO-kódja	12 15 06 03 03 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelet résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	296 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/293/2007

Rehab zRt.

Budapest

Dózsa György út 144.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Rehab zRt. (Budapest, Dózsa György út 144.)** által képviselt a(z) **12 16 06 03 03 002** ISO kódú **EL-GO, elektromos** megnevezésű **darab** kisserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	EL-GO, elektromos
ISO-kódja	12 16 06 03 03 002
Régi ISO-kódja	12 15 06 03 03 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	296 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/294/2007

Rehab zRt.

Budapest

Dózsa György út 144.

1134

HATÁROZAT

A(z) **Rehab zRt. (Budapest, Dózsa György út 144.)** által képviselt a(z) **12 16 06 03 03 003** ISO kódú **EL-GO/M, elektromos** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	EL-GO/M, elektromos
ISO-kódja	12 16 06 03 03 003
Régi ISO-kódja	12 15 06 03 03 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	296 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/295/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt a(z) **02 12 03 03 03 008** ISO kódú **Granuflex Bordered 6 x 6 cm** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Granuflex Bordered 6 x 6 cm
ISO-kódja	02 12 03 03 03 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	404
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/296/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 005** ISO kódú **Convatec C2S, kisméretű** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Convatec C2S, kisméretű
ISO-kódja	09 18 05 03 03 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/297/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 006** ISO kódú **Convatec C2S zárt zacskó** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Convatec C2S zárt zacskó
ISO-kódja	09 18 05 03 03 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/298/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 03 006** ISO kódú **Convatec irrigáló készülék** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Convatec irrigáló készülék
ISO-kódja	09 18 24 03 03 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	11 730
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/299/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 06 006** ISO kódú **Convatec leeresztő zacskó irrigáléhoz** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Convatec leeresztő zacskó irrigáléhoz
ISO-kódja	09 18 24 03 06 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	221
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/300/2007

Respiromed Kft.

Budapest

Márvány u. 17.

1012

HATÁROZAT

A(z) **Respiromed Kft. (Budapest, Márvány u. 17.)** által képviselt a(z) **04 03 12 06 03 005** ISO kódú **Profile Lite CPAP maszk és fejpánt** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Profile Lite CPAP maszk és fejpánt
ISO-kódja	04 03 12 06 03 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	25 415
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/301/2007

Rextra Kft.

Budapest

Emőd u. 38.

1031

HATÁROZAT

A(z) **Rextra Kft. (Budapest, Emőd u. 38.)** által képviselt a(z) **04 03 06 03 03 012** ISO kódú **F-202** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	F-202
ISO-kódja	04 03 06 03 03 012
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	20 825
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/302/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 15 003** ISO kódú **Medi AG combtőig érő harisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 06 15 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 516
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

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 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.