

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/303/2007

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 30 003** ISO kódú **Medi 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	Medi AM harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 06 30 003
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	85%
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: 50640-59-1128/304/2007

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 09 09 003** ISO kódú **Medi AF combközépig 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	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 09 09 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	8 116
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: 50640-59-1128/305/2007

SANASOL Kft.

Zalaegerszeg

Wlassics Gy. u. 13

8900

HATÁROZAT

A(z) **SANASOL Kft. (Zalaegerszeg, Wlassics Gy. u. 13)** által képviselt a(z) **04 03 06 03 03 006** ISO kódú **Cloud up 02C** 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	Cloud up 02C
ISO-kódja	04 03 06 03 03 006
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: 50640-59-1128/306/2007

Sorbens Bt.

Budapest

Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba

1077

HATÁROZAT

A(z) **Sorbens Bt. (Budapest, Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 009** ISO kódú **Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V2, 2 l (GAMA)** 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	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V2, 2 l (GAMA)
ISO-kódja	09 27 05 03 06 009
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
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: 50640-59-1128/307/2007

Sorbens Bt.

Budapest

Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba

1077

HATÁROZAT

A(z) **Sorbens Bt. (Budapest, Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 011** ISO kódú **Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V1, 2 l (GAMA)** 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	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V1, 2 l (GAMA)
ISO-kódja	09 27 05 03 06 011
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
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: 50640-59-1128/308/2007

Sorbens Bt.

Budapest

Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba

1077

HATÁROZAT

A(z) **Sorbens Bt. (Budapest, Rottenbiller u. 31/a. 206.szoba)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 012** ISO kódú **Vizeletgyűjtő zacskó SU 20, 2 l (GAMA)** 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	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20, 2 l (GAMA)
ISO-kódja	09 27 05 03 06 012
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
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: 50640-59-1128/309/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 006** ISO kódú **Starkey SMArT P CC Privato** 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	Starkey SMArT P CC Privato
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 12 001
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	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: 50640-59-1128/310/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 15 002** ISO kódú **Starkey Privato Gemini** 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	Starkey Privato Gemini
ISO-kódja	21 45 03 03 15 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 90 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
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: 50640-59-1128/311/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 18 006** ISO kódú **Starkey Aries** 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	Starkey Aries
ISO-kódja	21 45 03 03 03 18 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 81 87 001
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	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: 50640-59-1128/312/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 004** ISO kódú **Starkey SMArT P CC** 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	Starkey SMArT P CC
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 03 12 001
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	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: 50640-59-1128/313/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 005** ISO kódú **Starkey SMArT P CE** 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	Starkey SMArT P CE
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 21 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	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: 50640-59-1128/314/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 12 005** ISO kódú **Starkey CC Sequel II** 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	Starkey CC Sequel II
ISO-kódja	21 45 03 06 03 12 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 90 008
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	52 000
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: 50640-59-1128/315/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 008** ISO kódú **Starkey CE HDP** 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	Starkey CE HDP
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 18 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	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: 50640-59-1128/316/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 009** ISO kódú **Starkey CC HDP** 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	Starkey CC HDP
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 009
Régi ISO-kódja	21 45 03 30 09 36 002
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	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: 50640-59-1128/317/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 12 001** ISO kódú **Starkey CE Sequel II** 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	Starkey CE Sequel II
ISO-kódja	21 45 03 06 06 12 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 51 90 009
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	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: 50640-59-1128/318/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 12 002** ISO kódú **Starkey CC Libra** 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	Starkey CC Libra
ISO-kódja	21 45 03 06 06 12 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 90 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
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: 50640-59-1128/319/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 12 003** ISO kódú **Starkey CE Libra** 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	Starkey CE Libra
ISO-kódja	21 45 03 06 06 12 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 51 93 002
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: 50640-59-1128/320/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 002** ISO kódú **Starkey CE Gemini** 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	Starkey CE Gemini
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 51 93 001
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: 50640-59-1128/321/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 003** ISO kódú **Starkey CC Gemini** 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	Starkey CC Gemini
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 93 001
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: 50640-59-1128/322/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 18 001** ISO kódú **Starkey CC Axent MM** 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	Starkey CC Axent MM
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 90 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
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: 50640-59-1128/323/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 004** ISO kódú **Starkey SM AGC** 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	Starkey SM AGC
ISO-kódja	21 45 06 03 03 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 06 21 001
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	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: 50640-59-1128/324/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 002** ISO kódú **Starkey A 13 S-Amp** 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	Starkey A 13 S-Amp
ISO-kódja	21 45 06 06 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 09 39 001
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: 50640-59-1128/325/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 021** ISO kódú **Starkey A 13 HDPS** 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	Starkey A 13 HDPS
ISO-kódja	21 45 06 06 03 021
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 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	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: 50640-59-1128/326/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 004** ISO kódú **Starkey Axent MM** 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	Starkey Axent MM
ISO-kódja	21 45 06 06 18 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 93 006
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: 50640-59-1128/327/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 03 001** ISO kódú **Starkey A675 TSP** 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	Starkey A675 TSP
ISO-kódja	21 45 06 09 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 54 004
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: 50640-59-1128/328/2007

Starkey Laboratórium Kft.

Budapest

Fehérvári út 79.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Starkey Laboratórium Kft. (Budapest, Fehérvári út 79.)** által képviselt a(z) **21 45 06 12 03 001** ISO kódú **Starkey BC 1** 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	Starkey BC 1
ISO-kódja	21 45 06 12 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 15 93 18 001
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	35 425
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: 50640-59-1128/329/2007

Teva Magyarország zRt.

Gödöllő

Repülőtéri út 5.

2100

HATÁROZAT

A(z) **Teva Magyarország zRt. (Gödöllő, Repülőtéri út 5.)** által képviselt a(z) **04 03 06 03 03 011** ISO kódú **Ultrasonic** 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	Ultrasonic
ISO-kódja	04 03 06 03 03 011
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e 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: 50640-59-1128/330/2007

Teva Magyarország zRt.

Gödöllő

Repülőtéri út 5.

2100

HATÁROZAT

A(z) **Teva Magyarország zRt. (Gödöllő, Repülőtéri út 5.)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 006** ISO kódú **Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l** 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	Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l
ISO-kódja	09 27 05 03 06 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
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: 50640-59-1128/331/2007

Veno-Med Kft.

Budapest

Árpád út 56. I.em.

1042

HATÁROZAT

A(z) **Veno-Med Kft. (Budapest, Árpád út 56. I.em.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 15 001** ISO kódú **Venosan 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	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 06 15 001
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/332/2007

Veno-Med Kft.

Budapest

Árpád út 56. I.em.

1042

HATÁROZAT

A(z) **Veno-Med Kft. (Budapest, Árpád út 56. I.em.)** által képviselt a(z) **04 06 06 09 09 001** ISO kódú **Venosan AF combközépig 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	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 09 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	85%
a támogatás nettó összege	8 116
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: 50640-59-1128/333/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 011** ISO kódú **Victofon V5 PRO 1 M 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	Victofon V5 PRO 1 M CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 011
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 15 002
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: 50640-59-1128/334/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 15 004** ISO kódú **Victofon Vital Plus 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	Victofon Vital Plus CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 15 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 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	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: 50640-59-1128/335/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 15 005** ISO kódú **Victofon Quartet 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	Victofon Quartet CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 15 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 90 006
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	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: 50640-59-1128/336/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 15 006** ISO kódú **Victofon Natura 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	Victofon Natura CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 15 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 81 90 001
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	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: 50640-59-1128/337/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 18 005** ISO kódú **Victofon Natura 2 SE 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	Victofon Natura 2 SE CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 18 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 81 90 002
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	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: 50640-59-1128/338/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 06 03 002** ISO kódú **Victofon Mistery Class 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	Victofon Mistery Class D
ISO-kódja	21 45 03 03 06 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 39 09 36 001
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	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: 50640-59-1128/339/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 03 008** ISO kódú **Victofon V1 K-Amp concha** 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	Victofon V1 K-Amp concha
ISO-kódja	21 45 03 06 03 03 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 15 09 39 002
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	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: 50640-59-1128/340/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 009** ISO kódú **Victofon V5 PRO 1M canal** 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	Victofon V5 PRO 1M canal
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 009
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 06 30 003
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	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: 50640-59-1128/341/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 013** ISO kódú **Victofon Natura 2 SE 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	Victofon Natura 2 SE ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 013
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 009
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	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: 50640-59-1128/342/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 004** ISO kódú **Victofon V6 Class D** 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	Victofon V6 Class D
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 15 12 51 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
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: 50640-59-1128/343/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 011** ISO kódú **Victofon V5 PRO 1M concha** 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	Victofon V5 PRO 1M concha
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 011
Régi ISO-kódja	21 45 03 21 09 45 002
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	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: 50640-59-1128/344/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 005** ISO kódú **Victofon Vital Plus concha** 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	Victofon Vital Plus concha
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 54 93 006
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	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: 50640-59-1128/345/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 006** ISO kódú **Victofon Natura 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	Victofon Natura ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 75 93 001
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	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: 50640-59-1128/346/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 007** ISO kódú **Victofon Natura 2 SE 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	Victofon Natura 2 SE ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 006
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	FIX
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: 50640-59-1128/347/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 005** ISO kódú **Victofon AM 260 K-Amp** 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	Victofon AM 260 K-Amp
ISO-kódja	21 45 06 03 03 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 03 12 001
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	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: 50640-59-1128/348/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 029** ISO kódú **Victofon AM 333 XP** 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	Victofon AM 333 XP
ISO-kódja	21 45 06 06 03 029
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 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	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: 50640-59-1128/349/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 009** ISO kódú **Victofon Natura 2 SE 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	Victofon Natura 2 SE BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 18 009
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 008
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	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: 50640-59-1128/350/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 30 30 03 004** ISO kódú **Victofon könyök "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	Victofon könyök "A"
ISO-kódja	21 45 30 30 03 004
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	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: 50640-59-1128/351/2007

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/A.

1068

HATÁROZAT

A(z) **Victofon Kft. (Budapest, Szondi u. 98/A.)** által képviselt a(z) **21 45 30 30 03 005** ISO kódú **Victofon könyök "S"** 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	Victofon könyök "S"
ISO-kódja	21 45 30 30 03 005
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	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: 50640-59-1128/352/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 18 002** ISO kódú **Widex Senso 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	Widex Senso CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 18 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 90 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
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: 50640-59-1128/353/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 21 002** ISO kódú **Widex Senso Díva SD-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	Widex Senso Díva SD-CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 21 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 81 90 003
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	95 000
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: 50640-59-1128/354/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 12 002** ISO kódú **Widex Bravo B1X** 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	Widex Bravo B1X
ISO-kódja	21 45 03 06 03 12 002
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 87 005
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	52 000
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: 50640-59-1128/355/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 12 003** ISO kódú **Widex Bravo B2X** 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	Widex Bravo B2X
ISO-kódja	21 45 03 06 03 12 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 87 006
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	FIX
a támogatás nettó összege	52 000
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: 50640-59-1128/356/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 12 004** ISO kódú **Widex Senso P7X** 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	Widex Senso P7X
ISO-kódja	21 45 03 06 03 12 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 90 001
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	52 000
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: 50640-59-1128/357/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 003** ISO kódú **Widex Senso CX** 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	Widex Senso CX
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 87 001
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	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: 50640-59-1128/358/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 004** ISO kódú **Widex Senso Díva SD-X** 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	Widex Senso Díva SD-X
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 75 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: 50640-59-1128/359/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 005** ISO kódú **Widex Senso P8X** 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	Widex Senso P8X
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 90 002
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	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: 50640-59-1128/360/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 004** ISO kódú **Widex Senso Díva SD-XM** 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	Widex Senso Díva SD-XM
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 008
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	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: 50640-59-1128/361/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 09 001** ISO kódú **Widex Digital A3** 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	Widex Digital A3
ISO-kódja	21 45 06 03 09 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 87 001
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	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: 50640-59-1128/362/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 09 002** ISO kódú **Widex Digital A4** 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	Widex Digital A4
ISO-kódja	21 45 06 03 09 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 87 002
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	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: 50640-59-1128/363/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 003** ISO kódú **Widex Bravo B1** 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	Widex Bravo B1
ISO-kódja	21 45 06 03 12 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 87 003
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	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: 50640-59-1128/364/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 004** ISO kódú **Widex Bravo B11** 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	Widex Bravo B11
ISO-kódja	21 45 06 03 12 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 90 008
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	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: 50640-59-1128/365/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 005** ISO kódú **Widex Bravo B12** 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	Widex Bravo B12
ISO-kódja	21 45 06 03 12 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 016
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: 50640-59-1128/366/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 12 006** ISO kódú **Widex Bravo B2** 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	Widex Bravo B2
ISO-kódja	21 45 06 03 12 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 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	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: 50640-59-1128/367/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 005** ISO kódú **Widex Senso C8** 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	Widex Senso C8
ISO-kódja	21 45 06 03 18 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 90 004
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: 50640-59-1128/368/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 006** ISO kódú **Widex Senso C9** 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	Widex Senso C9
ISO-kódja	21 45 06 03 18 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 90 005
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: 50640-59-1128/369/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 007** ISO kódú **Widex Senso P8** 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	Widex Senso P8
ISO-kódja	21 45 06 03 18 007
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 90 003
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	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: 50640-59-1128/370/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 002** ISO kódú **Widex Senso C 18** 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	Widex Senso C 18
ISO-kódja	21 45 06 06 18 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 002
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: 50640-59-1128/371/2007

Widex-H Kft.

Budapest

Petőfi u. 75.

1196

HATÁROZAT

A(z) **Widex-H Kft. (Budapest, Petőfi u. 75.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 003** ISO kódú **Widex Senso P 38** 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	Widex Senso P 38
ISO-kódja	21 45 06 06 18 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 96 002
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: 50640-59-1128/372/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 010** ISO kódú **Bernafon AF 400 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	Bernafon AF 400 CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 010
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 15 003
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	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: 50640-59-1128/373/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 03 004** ISO kódú **Bernafon Opus 2 ITC AGC-0** 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	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0
ISO-kódja	21 45 03 06 03 03 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 27 06 21 001
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	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: 50640-59-1128/374/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 010** ISO kódú **Bernafon Smile 310 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	Bernafon Smile 310 ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 010
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 90 003
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	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: 50640-59-1128/375/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 011** ISO kódú **Bernafon Smile 321 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	Bernafon Smile 321 ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 011
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 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	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: 50640-59-1128/376/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 010** ISO kódú **Bernafon AF 310 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	Bernafon AF 310 ITC
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 010
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 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: 50640-59-1128/377/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 006** ISO kódú **Bernafon Smile 200 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	Bernafon Smile 200 ITE
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 54 93 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
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: 50640-59-1128/378/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 06 004** ISO kódú **Bernafon Audioflex 100** 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	Bernafon Audioflex 100
ISO-kódja	21 45 06 03 06 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 45 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
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: 50640-59-1128/379/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 008** ISO kódú **Bernafon Smile 100 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	Bernafon Smile 100 BTE
ISO-kódja	21 45 06 03 18 008
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 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	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: 50640-59-1128/380/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 025** ISO kódú **Bernafon Opus 2 Mini 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	Bernafon Opus 2 Mini BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 03 025
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 36 010
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	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: 50640-59-1128/381/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 026** ISO kódú **Bernafon Opus 2 P 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	Bernafon Opus 2 P AGC
ISO-kódja	21 45 06 06 03 026
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 57 007
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: 50640-59-1128/382/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 027** ISO kódú **Rionet HB 53 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	Rionet HB 53 P
ISO-kódja	21 45 06 06 03 027
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 51 005
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	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: 50640-59-1128/383/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 028** ISO kódú **Rionet HB 36 MT** 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	Rionet HB 36 MT
ISO-kódja	21 45 06 06 03 028
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 33 001
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: 50640-59-1128/384/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 033** ISO kódú **Rionet HB-79 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	Rionet HB-79 P
ISO-kódja	21 45 06 06 03 033
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 69 008
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: 50640-59-1128/385/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 009** ISO kódú **Bernafon Audioflex AF 112 VC** 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	Bernafon Audioflex AF 112 VC
ISO-kódja	21 45 06 06 06 009
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 12 60 011
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: 50640-59-1128/386/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 007** ISO kódú **Bernafon Smile 110 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	Bernafon Smile 110 BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 18 007
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 96 004
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: 50640-59-1128/387/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 008** ISO kódú **Bernafon Smile 115 BTE DM** 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	Bernafon Smile 115 BTE DM
ISO-kódja	21 45 06 06 18 008
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 96 006
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: 50640-59-1128/388/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 06 001** ISO kódú **Bernafon AF 120** 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	Bernafon AF 120
ISO-kódja	21 45 06 09 06 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 12 15 75 002
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	43 377
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: 50640-59-1128/389/2007

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.

2315

HATÁROZAT

A(z) **Yarus Trade Kft. (Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.)** által képviselt a(z) **21 45 12 03 03 003** ISO kódú **Rionet HA 72 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	Rionet HA 72 P
ISO-kódja	21 45 12 03 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 12 96 66 03 001
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	19 700
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.