

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/390/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 004** ISO kódú **Sigvaris AD térdharisnya (standard)** 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	Sigvaris AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/391/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 004** ISO kódú **Sigvaris AD térdharisnya (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	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/392/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 09 004** ISO kódú **Sigvaris AF combközépig 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	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 09 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 700
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/393/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 004** ISO kódú **Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/394/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 21 004** ISO kódú **Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (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	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 21 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 550
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: 50640-59-1128/395/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 004** ISO kódú **Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)** 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	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	10 200
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: 50640-59-1128/396/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 004** ISO kódú **Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)** 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	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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: 50640-59-1128/397/2007

GYSGY REHA Kft.

Budapest

Dózsa György út 144.

1134

HATÁROZAT

A(z) **GYSGY REHA Kft. (Budapest, Dózsa György út 144.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 012** ISO kódú **Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm** 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	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm
ISO-kódja	04 06 06 03 06 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/398/2007

GYSGY REHA Kft.

Budapest

Dózsa György út 144.

1134

HATÁROZAT

A(z) **GYSGY REHA Kft. (Budapest, Dózsa György út 144.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 009** ISO kódú **Gloria AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm** 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	Gloria AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm
ISO-kódja	04 06 06 03 24 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	10 200
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: 50640-59-1128/399/2007

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

HATÁROZAT

A(z) **Ismeretlen (Ismeretlen, Ismeretlen)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 024** ISO kódú **S-483 AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	S-483 AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 024
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/400/2007

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

HATÁROZAT

A(z) **Ismeretlen (Ismeretlen, Ismeretlen)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 025** ISO kódú **S-484 AD térdharisnya (standard)** 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	S-484 AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 025
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/401/2007

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

HATÁROZAT

A(z) **Ismeretlen (Ismeretlen, Ismeretlen)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 026** ISO kódú **S-485 AD térdharisnya (standard)** 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	S-485 AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 026
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/402/2007

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

HATÁROZAT

A(z) **Ismeretlen (Ismeretlen, Ismeretlen)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 023** ISO kódú **S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 023
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/403/2007

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

Ismeretlen

HATÁROZAT

A(z) **Ismeretlen (Ismeretlen, Ismeretlen)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 024** ISO kódú **S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 024
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/404/2007

Pharmatextil Kft.

Budapest

Fonyód u. 2.

1116

HATÁROZAT

A(z) **Pharmatextil Kft. (Budapest, Fonyód u. 2.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 010** ISO kódú **Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)** 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	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 010
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	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/405/2007

Pharmatextil Kft.

Budapest

Fonyód u. 2.

1116

HATÁROZAT

A(z) **Pharmatextil Kft. (Budapest, Fonyód u. 2.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 011** ISO kódú **Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)** 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	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 011
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	1 785
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: 50640-59-1128/406/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 010** ISO kódú **Veni Dur AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Veni Dur AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/407/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 011** ISO kódú **Doktus AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Doktus AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 011
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/408/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 027** ISO kódú **Star Cotton AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Star Cotton AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 027
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/409/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 029** ISO kódú **Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)** 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	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 029
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/410/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 007** ISO kódú **Veni Dur AD térdharisnya (méretes)** 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	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/411/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 008** ISO kódú **Doktus AD térdharisnya (méretes)** 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	Doktus AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 008
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/412/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 015** ISO kódú **Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (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	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 015
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/413/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 016** ISO kódú **Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (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	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 016
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/414/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 09 009** ISO kódú **Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)** 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	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 09 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 700
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/415/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 009** ISO kódú **Veni Dur 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	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/416/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 010** ISO kódú **Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/417/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 027** ISO kódú **Venex Dur Micro Light 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	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 027
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/418/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 21 018** ISO kódú **Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)** 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	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 21 018
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 550
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: 50640-59-1128/419/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 006** ISO kódú **Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli 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	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	9 286
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: 50640-59-1128/420/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 011** ISO kódú **Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras 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	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 011
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	9 286
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: 50640-59-1128/421/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 012** ISO kódú **Venex Dur Micro Light AG/HB egyszáras 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	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	9 286
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: 50640-59-1128/422/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 013** ISO kódú **Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)** 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	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 013
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	9 286
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: 50640-59-1128/423/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 015** ISO kódú **Star Cotton AG/HB egyszáras 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	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 015
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	10 030
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: 50640-59-1128/424/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 009** ISO kódú **Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)** 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	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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: 50640-59-1128/425/2007

Ready Medizintechnik Kft.

Budapest

József krt. 53.

1085

HATÁROZAT

A(z) **Ready Medizintechnik Kft. (Budapest, József krt. 53.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 010** ISO kódú **Doktus AM harisnyanadrág (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	Doktus AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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: 50640-59-1128/426/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 022** ISO kódú **Maxis Micro AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 022
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/427/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 014** ISO kódú **Maxis Micro AD térdharisnya (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	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 014
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/428/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 09 020** ISO kódú **Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)** 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	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 09 020
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 700
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/429/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 020** ISO kódú **Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 020
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	3 041
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: 50640-59-1128/430/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 21 013** ISO kódú **Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (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	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 21 013
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 550
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: 50640-59-1128/431/2007

Replant Cardo Kft.

Budapest

Nándorfejérvári út 35.

1119

HATÁROZAT

A(z) **Replant Cardo Kft. (Budapest, Nándorfejérvári út 35.)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 020** ISO kódú **Maxis Micro AM harisnyanadrág (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	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 020
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	4 590
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: 50640-59-1128/432/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 005** ISO kódú **Medi AD térdharisnya (standard)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Medi AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/433/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 005** ISO kódú **Medi AD térdharisnya (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 AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/434/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 09 005** ISO kódú **Medi AF combközépig érő harisnya (standard)** 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	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 09 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 700
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/435/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 005** ISO kódú **Medi AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/436/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 21 005** ISO kódú **Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)** 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	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 21 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 550
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: 50640-59-1128/437/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 005** ISO kódú **Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)** 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	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 005
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	10 200
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: 50640-59-1128/438/2007

Salus Kft.

Budapest

Thán K. u. 20

1119

HATÁROZAT

A(z) **Salus Kft. (Budapest, Thán K. u. 20)** által képviselt – a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 005** ISO kódú **Medi AM harisnyanadrág (standard)** 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	Medi AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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: 50640-59-1128/439/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 003** ISO kódú **Venosan AD térdharisnya (standard)** 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	Venosan AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/440/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 03 021** ISO kódú **Legline 30 AD térdharisnya (standard)** 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	Legline 30 AD térdharisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 03 021
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 445
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: 50640-59-1128/441/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 06 003** ISO kódú **Venosan AD térdharisnya (méretes)** 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	Venosan AD térdharisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 06 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 785
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: 50640-59-1128/442/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 09 003** ISO kódú **Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)** 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	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 09 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 700
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.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/443/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 15 003** ISO kódú **Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)** 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	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 15 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	3 041
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: 50640-59-1128/444/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 21 003** ISO kódú **Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)** 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	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 21 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 550
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: 50640-59-1128/445/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 24 003** ISO kódú **Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)** 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	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 03 24 003
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	9 605
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: 50640-59-1128/446/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 003** ISO kódú **Venosan AM harisnyanadrág (standard)** 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	Venosan AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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: 50640-59-1128/447/2007

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 gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 11. melléklete szerinti kiemelt indikációjú és támogatási mértékű - a(z) **04 06 06 03 27 019** ISO kódú **Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)** 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	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)
ISO-kódja	04 06 06 03 27 019
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.01.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 590
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.