

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

Nyt.szám: 28097-59-585/2007

Terman Tibor

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán krt. 12-14.
1097

HATÁROZAT

A Terman Tibor által képviselt **Amplifon Magyarország Kft.**(Budapest, Könyves Kálmán krt.12-14.1097) bejelentése alapján indított eljárásban a

Hansaton Diamant 46 HP AGC ISO 21 45 06 06 12 57 005

Hansaton Dixy Twice ISO 21 45 06 09 06 30 002

Viennatone 113 PP ISO 21 45 06 06 15 66 001

Viennatone 118 P ISO 21 45 06 06 12 51 003

Viennatone 130 DUO ISO 21 45 06 03 09 45 001

Viennatone 134 S ISO 21 45 06 06 09 39 010

Viennatone 144 PP ISO 21 45 06 06 09 36 014

Viennatone 4 POWER ISO 21 45 06 06 12 57 011

Viennatone 431 ISO 21 45 03 06 03 09 003

Viennatone 434 P ISO 21 45 03 06 06 24 001

Viennatone 515 ISO 21 45 12 96 66 06 004

Viennatone AL PP II ISO 21 45 09 93 09 001

Viennatone BTP ISO 21 45 06 03 12 60 001

ViennatoneComfort ITC 429 ISO 21 45 03 42 06 24 001

Viennatone Contact 314 ISO 21 45 15 90 15 001

Viennatone Contact Star W ISO 21 45 15 90 12 001

Viennatone DUO ITC ISO 21 45 03 30 06 27 001

Viennatone Powe ITE 463 ISO 21 45 03 15 09 36 003

Viennatone Standard CIC 415 II ISO 21 45 03 39 03 03 001

Viennatone Standard Plus CIC 415 III ISO 21 45 03 39 06 21 001

Viennatone X 130 K ISO 21 45 06 03 09 39 002

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28178-59-596/2007.

Váradi József

Audiorex Kft.

Budapest
Hűvösvölgyi út 33.
1026

HATÁROZAT

A **Váradi József** által képviselt **Audiorex Kft.** (1026 Budapest, Hűvösvölgyi út 33.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Siemens PP AGC-I ISO 21 45 06 06 12 57 003

Siemens 584 P-GC ISO 21 45 06 06 12 54 008

Siemens Cosmea Modul ISO 21 45 03 06 09 33 001

Siemens Cosmea Modul 12 A ISO 21 45 03 06 03 09 004

Siemens Cosmea Standard Class D ISO 21 45 03 27 03 06 003

Siemens Cosmea TOP AGC-I Class D ISO 21 45 03 27 06 24 001

Siemens Insita TOP PP ISO 21 45 03 30 09 39 002

Siemens Piano 562-A ISO 21 45 06 03 06 24 002

Siemens Piano 566-H ISO 21 45 06 06 09 36 015

Siemens Piccolo ATC ISO 21 45 06 03 09 42 002

Siemens Piccilo K-Amp ISO 21 45 06 03 09 42 003

Siemens Piccolo P-AI ISO 21 45 06 06 12 57 009

Siemens Piccolo P-AO ISO 21 45 06 06 12 57 010

Siemens Sensation BTE ISO 21 45 06 54 96 009

Siemens Spectra PP+ ISO 21 45 06 06 12 51 004

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28148-59-591/2007.

Nevelits László

DENTAMED Kft.

Miskolc
Mikes K. u 5.
3529

HATÁROZAT

A **Nevelits László** által képviselt **DENTAMED Kft.**(3529 Miskolc, Mikes K. u. 5.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Lyra 443 ISO 21 45 03 06 03

Lyra 444 ISO 21 45 03 06 03

Lyra 460 ISO 21 45 03 06 03 03

Lyra 461 ISO 21 45 03 06 03 03

Micra 372 ISO 21 45 03 06 03 03

Karat 30A ISO 21 45 06 06 03

Karat 20X ISO 21 45 06 06 03

Karat 60P ISO 21 45 06 06 03

Karat 31P ISO 21 45 06 06 03

Karat 50P ISO 21 45 06 06 03

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28102-59-587/2007.

Dr. Dudás István

H-EAR Kft.

Budapest
Bécsi út 81.
1036

HATÁROZAT

A **dr. Dudás István** által képviselt **H-EAR Kft.**(1036 Budapest, Bécsi út 81.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Puretone C2006 ISO 21 45 03 06 03 12 003
Puretone C2007 ISO 21 45 03 06 03 12 004
Puretone WE-A ISO 21 45 03 18 03 12 004
Puretone WE-H ISO 21 45 03 18 12 64 004
Puretone WE-ESP ISO 21 45 03 21 09 45 006
Puretone CE2000-I ISO 21 45 03 27 03 12 004
Puretone CE2000-J ISO 21 45 03 27 06 27 005
Puretone CE2000-K ISO 21 45 03 27 09 42 002
Puretone CE2000-A ISO 21 45 03 30 03 09 005
Puretone CE2000-ESP ISO 21 45 03 33 06 30 008
Puretone C2005-C ISO 21 45 03 39 03 12 004
Puretone C2005-D ISO 21 45 03 39 03 12 005
Puretone CIC 2010-AGC ISO 21 45 03 39 06 24 005
Puretone CIC 2010-D ISO 21 45 03 39 06 24 006
Puretone CIC 2010 –L ISO 21 45 03 42 03 09 005
Puretone C2005-B ISO 21 45 03 42 06 24 003
Puretone CIC 2010-ESP ISO 21 45 03 45 06 30 005
Puretone PT 8 AGCD ISO 21 45 06 03 06 27 002
Puretone PT 3K ISO 21 45 06 03 09 45 006
Puretone PT 2H ISO 21 45 06 06 06 27 0121
Puretone PT 3E ISO 21 45 06 06 06 27 013
Puretone PT 2S ISO 21 45 06 06 09 42 007
Puretone PT 3 ISO 21 45 06 06 09 45 005
Puretone PT 3S ISO 21 45 06 06 09 45 008
Puretone PT 4P ISO 21 45 06 06 09 45 010
Puretone PT5 ISO 21 45 06 06 09 45 011
Puretone PT 5H ISO 21 45 06 06 09 45 012
Puretone PT 5P ISO 21 45 06 06 09 45 013

Puretone PT 5S ISO 21 45 06 06 09 45 014
Puretone PT 7P ISO 21 45 06 06 09 45 016
Puretone PT 8P ISO 21 45 06 06 09 45 017
Puretone PT 8ESP ISO 21 45 06 09 06 30 003
Puretone Model M23 ISO 21 45 12 96 66 06 007

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28098-59-586/2007.

Kovács Tibor

KIND Hallókészülék Forgalmazó Kft.

Budapest
Garay u. 45.
1076

HATÁROZAT

A **Kovács Tibor** által képviselt **KIND Hallókészülék Forgalmazó Kft.**(Budapest, Garay u. 45.1076) bejelentése alapján indított eljárásban a

KIND I 133 ISO 21 45 03 15 03 03
KIND I 122 ISO 21 45 03 15 03 06 001
KIND I 123 ISO 21 45 03 15 03 06 002
KIND I 131 ISO 21 45 03 15 03 06 003
KIND-H 751 ISO 21 45 06 03 06 24 003
KIND-H 760 ISO 21 45 06 06 03 30 01
KIND-H 113 ISO 21 45 06 06 06 18 001
KIND-H 380 ISO 21 45 06 06 06 21 003
KIND-H 757 ISO 21 45 06 06 06 24 004
KIND-H 114 ISO 21 45 06 06 09 36 007
KIND-H 320 ISO 21 45 06 06 09 36 008
KIND-H 759 ISO 21 45 06 06 09 36 016
KIND-H 643 ISO 21 45 06 06 09 39 002
KIND-H 755 ISO 21 45 06 06 09 39 008
KIND-H 753 21 45 06 06 39 009
KIND-S 1695 21 45 12 96 66 003

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28219-59-601/2007.

Nuber Arnold

Microsonic Labor Kft.

Budapest
Bartók Béla u 46.
1111

HATÁROZAT

A **Nuber Arnold** által képviselt **Microsonic Laborm Kft.** (1111 Budapest, Bartók Béla út 46.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Beltone Opera Plus ISO 21 45 03 27 09 36 001
Beltone Opera K-Amp ISO 21 45 03 27 09 39 001
Beltone Opera IC ISO 21 45 03 27 09 42 001
Beltone Invisa K-Amp ISO 21 45 03 39 03 09 001
Beltone Invisa HG ISO 21 45 03 39 06 21 002
Beltone Prima 2000 CSP II P ISO 21 45 06 09 06 30 001

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28208-59-598/2007.

Dr. Szandtner Vilmos

Pestor Kft.

Budapest
Katafa u. 5.
1112

HATÁROZAT

A **dr. Szandtner Vilmos** által képviselt **Pestor Kft.** (1112 Budapest, Katafa u. 5.) bejelentése alapján indított eljárásban a
Unitron UM 60 ISO 21 45 06 06 09 33 002
Unitron UE 7 ISO 21 45 06 06 09 36 012
Unitron E 1 P ISO 21 45 06 06 12 51 009
Unitron UE 12 PP ISO 21 45 06 06 12 51 010
Unitron US 80 SA ISO 21 45 06 09 15 75 001

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28212-59-600/2007.

Kulcsár Enikő

Phonarium Kft.

Budapest
Lehel u. 11.
1134

HATÁROZAT

A **Kulcsár Enikő** által képviselt **Phonarium Kft.** (1134 Budapest, Lehel u.11.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Phonac Unica ISO 21 45 03 03 09 39 001
Phhonak Unica EH ISO 21 45 03 06 03 12 002
Phonak Unica ED ISO 21 45 03 06 06 24 002
Phonak 9100 AF-C-D ISO 21 45 03 15 03 12 002
Phonak 9100 AF-SC-D ISO 21 45 03 15 06 27 002
Phonak 9100 AF-C ISO 21 45 03 18 03 12 003
Phonak 9100 AF ISO 21 45 03 18 06 18 005
Phonak Astro MC-EP-ITE ISO 21 45 03 21 09 45 004
PhonakAstro SC-EP-ITE ISO 21 45 03 21 09 45 005
Phonak 9000 AF-C CD ISO 21 45 03 27 03 06 002
Phonak 9800 AF-C ISO 21 45 03 30 03 09 003
Phonak 9800 K-AMP ISO 21 45 03 30 03 09 004
Phonak 9000 AF SC ISO 21 45 03 30 06 24 001
Phonak 9000 AF-P ISO 21 45 03 30 09 39 001
Phonak Astro MC 21 45 03 33 06 30 005
Phonak Astro SC-ITC ISO 21 45 03 33 06 30 007
Phonak Inca LIN ISO 21 45 03 39 03 12 002
PhonakIncca LIN-H ISO 21 45 03 39 03 12 003
Phonak Incs K-AMP ISO 21 45 03 42 06 24 002
Phonak Astro SC ISO 21 45 03 45 06 30 001
Phonak Astro MC-CIC ISO 21 45 03 45 06 30 004
Phonak Pico C-S ISO 21 45 06 06 03 09 003
Phonak Pico C-S-T ISO 21 45 06 06 03 09 004
Phonak Audinet C-S ISO 21 45 06 06 06 27 001
Phonak Pico SC ISO 21 45 06 06 06 27 009

Phonak Audinet CD ISO 21 45 06 06 09 42 001
Phonak Pico Forte SC 2 ISO 21 45 06 06 09 42 003
PhonakPico Forte SC D 2 ISO 21 45 06 06 09 45 001
Phonak Audinet PP-C ISO 21 45 06 06 12 51 008
Phonak Super Front PP CLA ISO 21 45 06 06 12 54 005
Phonak Pico Forte PP CP2 ISO 21 45 06 06 12 54 007
Phonak Pico Forte PPCL P2 ISO 21 45 06 06 15 69 004
Phonak Sono Forte 2 P3 AZ ISO 21 45 06 09 12 60 005
Phonak Sono Forte 331 XL ISO 21 45 06 09 12 60 006
Phonak Sono Forte 332 XAZ ISO 21 45 06 09 12 60 007
Phonak Powerzoom P4-AZ ISO 21 45 06 09 12 60 008
Phonak Sono Forte 331-X ISO 21 45 06 09 12 60 009
Phonak Piconet 2 P2 AZ ISO 21 45 06 12 09 45 003
Phonak Piconet 232 XAZ ISO 21 45 06 12 09 45 005
Phonak Piconet 231-X ISO 21 45 06 12 09 45 006
Phonak Piconet P-2 ISO 21 45 06 12 09 45 007
Phonak Novo Forte E4 ISO 21 45 06 12 15 75 003

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28203-59-597/2007.

Garai András

Protone Audio Kft.

Budapest
Lázár u. 4.
1065

HATÁROZAT

A **Garai András** által képviselt **Protone Audio Kft.** (1065 Budapest, Lázár u. 4.) bejelentése alapján indított eljárásban a
Protone EZ ISO 21 45 03 18 03 06 002
Protone AGC ISO 21 45 03 18 06 18 007
Cemina SMC 1 ISO 21 45 03 27 03 06 006
Protone K-Amp ISO 21 45 03 27 06 24 004
Protone XP AGC ISO 21 45 03 27 09 36 004
Protone CIC ISO 21 45 03 42 03 09 004
Protone EZ ISO 21 45 03 30 03 06 003
Minima CM 1 ISO 21 45 03 30 06 21 004
Semina Semo VDD ISO 21 45 03 57 90 007
Semina SMC EVO ISO 21 45 03 57 93 005
Integra 73 ISO 21 45 06 06 06 21 006
Integra 75 AGC-0 ISO 21 45 06 06 06 24 002
Integra 75 AGC-0 ISO 21 45 06 06 06 27 007
Quantum VDD ISO 21 45 06 54 90 006

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28156-59-593/2007.

Dr. Michael Nolan

STARKEY Laboratorium Kft.

Budapest
Fehérvári út 79.
1119

HATÁROZAT

A **dr. Michael Nolan** által képviselt **STARKEY Laboratorium Kft.** (1119 Budapest, Fehérvári út 79.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Starkey CE MMH ISO 21 45 03 15 09 36 002
Starkey CE MML ISO 21 45 03 27 03 06 005
Starkey CE S-Amp ISO 21 45 03 15 09 39 001
Starkey CE Smart ISO 21 45 03 15 06 27 001
Starkey CC Smart ISO 21 45 03 27 06 24 003
Starkey CC MM H ISO 21 45 03 27 09 36 003
Starkey CC MML ISO 21 45 03 27 03 06 005
Starkey CC S-Amp ISO 21 45 03 27 06 24 002
Starkey Intra B 20 ISO 21 45 03 06 03 06 001
Starkey Intra B 25 ISO 21 45 03 06 03 06 002
Starkey Intra B 28 ISO 21 45 03 06 03 09 001
Starkey Intra B 23 ISO 21 45 03 06 03 09 002
Starkey Intra B 44 ISO 21 45 03 06 03 12 001
Starkey Intra B 24 ISO 21 45 03 06 06 21 001
Starkey TM CC ISO 21 45 21 06 21 011
Starkey TM CE ISO 21 45 21 06 21 012

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28160-59-594/2007.

Hevesi János

Victofon Kft.

Budapest
Szondi u. 98/a
1068

HATÁROZAT

A **Hevesi János** által képviselt **Victofon Kft.**(1068 Budapest, Szondi u. 98/a.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Victofon Altair BTE ISO 21 45 06 69 96 002
Victofon Mistery GSM D ISO 21 45 03 39 06 24 002
Victofon V5 PRO 4 M CIC ISO 21 45 03 45 06 30 002
Victofon AM Pro 800 ISO 21 45 06 09 09 45 006
Victofon Mistery GSM ISO 21 45 03 42 03 09 001
VictofonMistery K-Amp ISO 21 45 03 39 06 24 001
Victofon V5 PRO 4 M canal ISO 21 45 03 33 06 30 004
Victofon V5 PRO 4M conha ISO 21 45 03 21 09 45 003
Victofon V8 VCR canal ISO 21 45 03 27 03 12 001
Victofon V7 Active canal ISO 21 45 03 27 09 39 002
Victofon V8 VCR conha ISO 21 45 03 15 09 42 001
Victofon V7 Active conha ISO 21 45 03 15 09 42 002
VictofonV-Power ISO 21 45 06 06 15 66 002
Victofon H 50 DEQ ISO 21 45 06 03 09 45 002
Victofon H 51 DEQ ISO 21 45 06 03 09 45 003
Victofon V3 Class D conha ISO 21 45 03 15 06 21 001
Victofon V2 H canal ISO 21 45 03 30 03 09 002
Victofon V2 L canal ISO 21 45 03 30 03 09 001
Victofon V9 PPT ISO 21 45 03 30 06 21 006
Victofon V11 Power ISO 21 45 03 30 09 36 003
Victofon V2 L conha ISO 21 45 03 18 03 12 001

VictofonV2 H conha ISO 21 45 03 18 03 12 002
VictofonAntone ISO 21 45 03 06 09 33 002
Victofon V3 Class D canal ISO 21 45 03 27 09 36 002
Victofon H70 Super D ISO 21 45 06 03 12 51 001

Victofon 3 AGC ISO 21 45 06 06 03 09 002
Victofon V2 canal ISO 21 45 03 30 03 06 001
Victofon AM 300 XP ISO 21 45 06 03 09 36 001
Victofon 3 HF ISO 21 45 06 06 03 09 001
Victofon V2 conha ISO 21 45 03 18 03 06 001
Victofon AM 300 AGC ISO 21 45 06 06 09 39 007
Victofon 3 PP ISO 21 45 06 06 06 24 003
Victofon AM 260 PP ISO 21 45 06 06 09 36 009
Victofon AM 550 ISO 21 45 06 06 12 48 002
Victofon AM 152 AGC ISO 21 45 06 06 09 39 004
Victofon AM 900 PP ISO 21 45 06 06 12 51 007
Victofon AM 34 ISO 21 45 06 06 03 06 002
Victofon AM 150 PP ISO 21 45 06 06 09 36 003
Victofon AM 260 AGC ISO 21 45 06 06 09 36 003
Integra 75 AGC-0 ISO 21 45 06 06 06 24 002
Integra 75 AGC-0 ISO 21 45 06 06 06 27 007

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28211-59-599/2007.

Pankotay Tamás

Widex-H Kft.

Budapest
Petőfi u. 75.
1196

HATÁROZAT

A **Pankotay Tamás** által képviselt **Widex-H Kft.** (1196 Budapest, Petőfi u.75.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Widex G1H ISO 21 45 06 06 06 24 001
Widex G1T ISO 21 45 06 06 06 27 002
Widex G2H ISO 21 45 06 06 09 39 006
Widex G2T ISO 21 45 06 06 09 42 002
Widex G3H ISO 21 45 06 06 06 27 001
Widex G3T ISO 21 45 06 06 06 27 005
Widex L26E ISO 21 45 06 12 06 27 002
Widex Logo L12 ISO 21 45 06 12 09 45 002
Widex Logo L12E ISO 21 45 06 12 09 42 002
Widex LogoL32 ISO 21 45 06 12 15 75 001
WidexLogo L32E ISO 21 45 06 12 15 72 001
Widex Logo L6 ISO 21 45 06 12 06 30 001
Widex Logo L6E ISO 21 45 06 12 06 27 001
Widex Logo L8 ISO 21 45 06 12 09 45 001
Widex Logo L8E ISO 21 45 06 12 09 42 001
Widex LXE ISO 21 45 03 36 06 27 001
Widex S23 ISO 21 45 12 96 66 03 002
Widex S22 ISO 21 45 12 96 66 06 002
Widex Senso P37 ISO 21 45 06 51 96 001
Widex Senso P7 ISO 21 45 06 51 90 001
Widex Senso C19 ISO 21 45 06 51 93 005

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28096-59-584/2007.

Vicze Judit

Yarus Trade Kft.

Szigethalom

Nagy Lajos u. 12.
2315

HATÁROZAT

A **Vicze Judit** által képviselt **Yarus Trade Kft.** (2315 Szigethalom, Nagy Lajos u. 12.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Bernafon dual 400 CIC ISO 21 45 03 45 06 27 001

Bernafon dual dsp 100 ISO 21 45 06 54 93 001

Bernafon Smile 111 ISO 21 45 06 54 96 005

Bernafon MT 80SP ISO 21 45 12 96 66 03 006

Rionet HI 69 N ISO 21 45 03 06 06 18 001

Rionet HB 82 MC ISO 21 45 06 03 09 42 001

Rionet HB 55 S ISO 21 45 06 06 09 36 006

Rionet HB 77 AS ISO 21 45 06 06 09 39 005

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28153-59-592/2007.

Tuzson Ádám

Danavox Kft.

Budapest
Kertész u 37.
1073

HATÁROZAT

A **Tuzson Ádám** által képviselt **Danavox Kft.** (1073 Budapest, Kertész u.37.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Danavox 141 XP ISO 21 45 03 18 09 36 001

Danavox 161 CD ISO 21 45 03 27 03 06 004

Danavox 161 K-Amp ISO 21 45 03 27 03 12 002

Danavox Birdsong ISO 21 45 03 30 09 36 001

Resound IC 4 ISO 21 45 03 36 06 30 001

Danavox 401 Nuance Linear ISO 21 45 03 39 03 06 002

Danavox 401 Nuance K-Amp ISO 21 45 03 39 03 122 001

Danasound 501 ISO 21 45 03 60 90 001

Danasound 601 S ISO 21 45 03 63 87 001

Canta 430 ISO 21 45 03 78 90 006

Canta 410 ISO 21 45 03 81 87 003

Danavox 153 K-Amp ISO 21 45 06 03 09 42 005

Danavox 223 ÚT ISO 21 45 06 06 09 36 002

Danavox 215 UT ISO 21 45 06 06 12 48 001

Danavox 223 ST ISO 21 45 06 06 12 51 001

Danavox 255 PP ISO 21 45 06 06 12 57 013

Danavox 255 PP AGC ISO 21 45 06 06 12 57 014

Danavox 163V ISO 21 45 06 09 06 30 005

Danavox 163PPV ISO 21 45 06 09 09 45 005

Resound BT 2 T ISO 21 45 06 12 09 45 004

Danasound 163S ISO 21 45 06 51 90 002

Danasound 163 ISO 21 45 06 54 90 001

Canta 470D ISO 21 45 06 72 90 004

Danavox 107 6 PP ISO 21 45 12 96 66 03 004

Danavox CM2 ISO 21 45 03 30 03 06 002

Danavox CM1 ISO 21 45 03 30 06 21 001

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28175-59-595/2007.

Koronczai János

Mediszintech Kft.

Budapest
Timót u. 8.
1097

HATÁROZAT

A **Koronczai János** által képviselt **Mediszintech Kft.** (1097 Budapest, Timót u. 8.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Oticon Adapto BTE Directional ISO 21 45 06 54 93 004
Oticon DigiFocus Compact ISO 21 45 06 51 93 003
Oticon DigiLife Compact ISO 21 45 06 51 93 001
Oticon PrimoFocus Pro2 ISO 21 45 06 09 12 60 004
Oticon Club 90 ISO 21 45 06 06 15 69 003
Oticon Club 70 ISO 21 45 06 06 12 54 002
Oticon Personic 425 ISO 21 45 06 06 12 51 012
Oticon Club 80 ISO 21 45 06 06 12 51 011
Oticon E 30 P ISO 21 45 06 06 12 51 006
Oticon Club 65 AGC+T ISO 21 45 06 06 09 36 011
Oticon Club 65 AGC ISO 21 45 06 06 09 36 004
Oticon Personic 440 ISO 21 45 06 06 06 27 006
Oticon Personic 430 ISO 21 45 06 06 06 21 005
Oticon Adapto Half ISO 21 45 03 60 90 008
Oticon DigiLife COM MIC ISO 21 45 03 57 87 003
Oticon DigiLife Canal ISO 21 45 03 57 87 002
Oticon DigiFocus II ITE ECT ISO 21 45 03 51 90 003
Oticon DigiFocus II Duo Mic ISO 21 45 03 51 90 002
Oticon DigiFocus II ITE VC ISO 21 45 03 51 90 001
Oticon Primo Focus CIC ISO 21 45 03 45 03 15 001
Oticon Micro Focus ISO 21 45 03 33 03 15 001
Oticon PrimoFocus Canal ISO 21 45 03 27 03 12 003
Oticon PrimoFocus Compact ISO 21 45 06 03 06 27 001
Oticon DigiFocus II ITC ISO 21 45 03 57 90 003
Oticon DigiFocus II Compact Direct ISO 21 45 06 51 93 009

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 28860-59-563/2/2007.

Dr. Hodossy Lajos Tamás
üzletágvezető
Roche (Magyarország) Kft.

Budaörs
Edison u.1.
2040

HATÁROZAT

A Dr. Hodossy Lajos Tamás által képviselt **Roche (Magyarország) Kft.** (2040 Budaörs, Edison u. 1.) bejelentése alapján indított eljárásban a

ISO kód	Megnevezés	Kiszerezés
04 24 12 03 03 006	Accutrend Sensor	darab
04 24 12 03 03 009	AccuChek Active (régi név: Glucotrend 2)	darab
04 24 12 03 03 010	Glucotrend Prémium	darab
04 24 12 03 03 011	Glucotrend	darab
04 24 12 03 03 014	AccuChek Easy	darab
04 24 12 03 03 015	Reflolux SF	darab
04 24 12 06 03 013	BM-Test 1-44 RF 50db/doboz	doboz

gyógyászati segédeszközök *támogatásból való törlésére* irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt **2007. július 1-jétől** a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 39142-59-830/2/2007.

Nevelits László

DENTAMED Kft.

Miskolc
Mikes K. u 5.
3529

HATÁROZAT

A **Nevelits László** által képviselt **DENTAMED Kft.**(3529 Miskolc, Mikes K. u. 5.) bejelentése alapján indított eljárásban az

Aumea 195 Techno ISO 21 45 03 60 90 002

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 39768-59-845/2/2007.

Garai András

Protone Audio Kft.

Budapest
Lázár u. 4.
1065

HATÁROZAT

A **Garai András** által képviselt **Protone Audio Kft.** (1065 Budapest, Lázár u. 4.) bejelentése alapján indított eljárásban a

Integra 2K ISO 21 45 06 03 03 12 002

gyógyászati segédeszköz támogatásból való törlésére irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt 2007. július 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból törlöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

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

Nyt.szám: 36862-59-788/3/2007.

Lara Bezerra Koenenkamp
üzletágvezető
Bayer Hungária Kft.

Budapest
Alkotás u. 50.
1123

HATÁROZAT

A Lara Bezerra Koenenkamp és Dr. Pölz Ferenc által képviselt **Bayer Hungária Kft.** (1123 Budapest, Alkotás u. 50.) bejelentése alapján indított eljárásban a **04 24 12 03 03 003 ISO kódú Ascensia Esprit 2 vércukorszintmérő készülék (darab)** gyógyászati segédeszköz **támogatásból való törlésére** irányuló bejelentését tudomásul veszem, ezért a gyógyászati segédeszközt **2007. július 1-jétől** a társadalombiztosítási támogatásból törölöm.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, Váci u. 73/a.

Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt. szám: 42326-59-594/4/2007.

Hevesi János

Victofon Kft.

Budapest

Szondi u. 98/a

1068

HATÁROZAT

A **Hevesi János** által képviselt **Victofon Kft.**(1068 Budapest, Szondi u. 98/a.) bejelentése alapján indított eljárásban a határozat kijavítási kérelemnek helyt adok. Ennek megfelelően a Victofon AM 260 AGC típusú hallásjavító eszköz ISO kódja – határozat további részének változatlanul hagyása mellett - helyesen:

ISO 21 45 06 06 09 39 003

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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