

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/3/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 15 007** ISO kódú **Viennatone New Tone CIC** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Viennatone New Tone CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 15 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 87 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkező résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	69 850
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/4/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 15 007** ISO kódú **Hansaton Actívo 925 2C** 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	Hansaton Actívo 925 2C
ISO-kódja	21 45 03 06 06 15 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 60 90 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	59 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/5/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 006** ISO kódú **Viennatone 146 S** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Viennatone 146 S
ISO-kódja	21 45 06 03 03 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 03 12 57 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 750
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/6/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 03 007** ISO kódú **Viennatone 132** 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	Viennatone 132
ISO-kódja	21 45 06 03 03 007
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 06 27 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	18 750
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/7/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 034** ISO kódú **Viennatone 147 PA** 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	Viennatone 147 PA
ISO-kódja	21 45 06 06 03 034
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 09 42 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/8/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 035** ISO kódú **Viennatone 149 PA** 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	Viennatone 149 PA
ISO-kódja	21 45 06 06 03 035
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 12 57 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/9/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 036** ISO kódú **Viennatone 77 ALA WR** 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	Viennatone 77 ALA WR
ISO-kódja	21 45 06 06 03 036
Régi ISO-kódja	21 45 09 87 09 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/10/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 010** ISO kódú **Hansaton Dixy 49** 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	Hansaton Dixy 49
ISO-kódja	21 45 06 06 06 010
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 06 27 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/11/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 011** ISO kódú **Hansaton Dixy 49 P** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Hansaton Dixy 49 P
ISO-kódja	21 45 06 06 06 011
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 42 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/12/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 010** ISO kódú **Hansaton Actívo 49 2C II** 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	Hansaton Actívo 49 2C II
ISO-kódja	21 45 06 06 18 010
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 90 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	65 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/13/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 011** ISO kódú **Hansaton Actívo 49 2C VC** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Hansaton Actívo 49 2C VC
ISO-kódja	21 45 06 06 18 011
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 90 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	65 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/14/2007

Amplifon Magyarország Kft.

Budapest

Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet

1097

HATÁROZAT

A(z) **Amplifon Magyarország Kft. (Budapest, Könyves Kálmán körút 12-14. Lurdy Ház 3. emelet)** által képviselt a(z) **21 45 06 12 03 002** ISO kódú **Viennatone 90 AN** 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	Viennatone 90 AN
ISO-kódja	21 45 06 12 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 15 96 12 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	35 425
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/15/2007

Anita-Hungaria Kft.

Budapest

Kékgolyó u. 22.

1123

HATÁROZAT

A(z) **Anita-Hungaria Kft. (Budapest, Kékgolyó u. 22.)** által képviselt a(z) **09 03 24 03 06 028** ISO kódú **1091.0 Anita** 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	1091.0 Anita
ISO-kódja	09 03 24 03 06 028
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	5 810
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: 50640-59-1128/16/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 008** ISO kódú **Siemens Music CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Siemens Music CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 06 30 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/17/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 009** ISO kódú **Siemens Swing CIC SM** 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	Siemens Swing CIC SM
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 009
Régi ISO-kódja	21 45 03 45 03 12 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/18/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 18 003** ISO kódú **Siemens Prisma CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Siemens Prisma CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 18 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 93 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	69 850
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/19/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 18 004** ISO kódú **Siemens Signia CIC** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Siemens Signia CIC
ISO-kódja	21 45 03 03 03 18 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 63 93 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	69 850
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/20/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 006** ISO kódú **Siemens Music CT** 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	Siemens Music CT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/21/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 007** ISO kódú **Siemens Swing CT** 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	Siemens Swing CT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 06 30 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/22/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 06 008** ISO kódú **Siemens Swing CS** 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	Siemens Swing CS
ISO-kódja	21 45 03 06 03 06 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 06 30 010
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/23/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 006** ISO kódú **Siemens Prisma CT** 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	Siemens Prisma CT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 93 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/24/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 007** ISO kódú **Siemens Prisma CS** 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	Siemens Prisma CS
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 007
Régi ISO-kódja	21 45 03 57 93 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/25/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 008** ISO kódú **Siemens Prisma IT** 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	Siemens Prisma IT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 008
Régi ISO-kódja	21 45 03 54 93 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/26/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 009** ISO kódú **Siemens Signia CS** 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	Siemens Signia CS
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 009
Régi ISO-kódja	21 45 03 75 93 008
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/27/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 005** ISO kódú **Siemens Signia CT** 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	Siemens Signia CT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 75 93 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	86 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/28/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 006** ISO kódú **Siemens Signia IT** 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	Siemens Signia IT
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 006
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 009
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	86 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/29/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 009** ISO kódú **Siemens Swing IT** 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	Siemens Swing IT
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 009
Régi ISO-kódja	21 45 03 21 09 45 008
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/30/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 023** ISO kódú **Siemens Energy P** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Siemens Energy P
ISO-kódja	21 45 06 06 03 023
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/31/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 03 024** ISO kódú **Siemens Energy P-L** 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	Siemens Energy P-L
ISO-kódja	21 45 06 06 03 024
Régi ISO-kódja	21 45 06 06 15 72 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	19 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/32/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 005** ISO kódú **Siemens Music BTE** 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	Siemens Music BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 06 005
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 45 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/33/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 006** ISO kódú **Siemens Swing S1+** 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	Siemens Swing S1+
ISO-kódja	21 45 06 06 06 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 09 45 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/34/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 007** ISO kódú **Siemens Swing S2 P+** 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	Siemens Swing S2 P+
ISO-kódja	21 45 06 06 06 007
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 12 60 012
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/35/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 06 008** ISO kódú **Siemens Swing S3+** 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	Siemens Swing S3+
ISO-kódja	21 45 06 06 06 008
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 12 60 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 330
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/36/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 09 001** ISO kódú **Siemens Phoenix 103** 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	Siemens Phoenix 103
ISO-kódja	21 45 06 06 09 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 87 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	35 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/37/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 09 002** ISO kódú **Siemens Phoenix 203** 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	Siemens Phoenix 203
ISO-kódja	21 45 06 06 09 002
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 93 015
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	35 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/38/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 09 003** ISO kódú **Siemens Piccolo GRAN-D BTE** 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	Siemens Piccolo GRAN-D BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 09 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 90 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	35 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/39/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 18 006** ISO kódú **Siemens Prisma BTE** 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	Siemens Prisma BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 18 006
Régi ISO-kódja	21 45 06 54 96 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	65 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/40/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 21 003** ISO kódú **Siemens Signia BTE** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Siemens Signia BTE
ISO-kódja	21 45 06 06 21 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	101 400
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/41/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 06 21 004** ISO kódú **Siemens Signia S** 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	Siemens Signia S
ISO-kódja	21 45 06 06 21 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	101 400
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/42/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 06 09 09 001** ISO kódú **Siemens Phoenix 303** 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	Siemens Phoenix 303
ISO-kódja	21 45 06 09 09 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 51 96 007
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	40 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/43/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 12 03 03 002** ISO kódú **Siemens Vita 168 PP** 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	Siemens Vita 168 PP
ISO-kódja	21 45 12 03 03 002
Régi ISO-kódja	21 45 12 96 66 06 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	19 700
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/44/2007

Audiorex Kft.

Budapest

Hűvösvölgyi út 33.

1026

HATÁROZAT

A(z) **Audiorex Kft. (Budapest, Hűvösvölgyi út 33.)** által képviselt a(z) **21 45 30 30 03 003** ISO kódú **Siemens könyök** 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	Siemens könyök
ISO-kódja	21 45 30 30 03 003
Régi ISO-kódja	21 45 30 30 03 003
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	367
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/45/2007

B. Braun Medical Kft.

Budapest

Montevideo u. 2/c.

1037

HATÁROZAT

A(z) **B. Braun Medical Kft. (Budapest, Montevideo u. 2/c.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 015** ISO kódú **Almarys Twin** 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	Almarys Twin
ISO-kódja	09 18 05 03 03 015
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/46/2007

B. Braun Medical Kft.

Budapest

Montevideo u. 2/c.

1037

HATÁROZAT

A(z) **B. Braun Medical Kft. (Budapest, Montevideo u. 2/c.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 03 001** ISO kódú **Biotrol Iryflex szett** 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	Biotrol Iryflex szett
ISO-kódja	09 18 24 03 03 001
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	11 730
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/47/2007

B. Braun Medical Kft.

Budapest

Montevideo u. 2/c.

1037

HATÁROZAT

A(z) **B. Braun Medical Kft. (Budapest, Montevideo u. 2/c.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 06 002** ISO kódú **Biotrol leeresztő zacskó irrigáléhoz** 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	Biotrol leeresztő zacskó irrigáléhoz
ISO-kódja	09 18 24 03 06 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	221
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/48/2007

B. Braun Medical Kft.

Budapest

Montevideo u. 2/c.

1037

HATÁROZAT

A(z) **B. Braun Medical Kft. (Budapest, Montevideo u. 2/c.)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 007** ISO kódú **Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 1,5 l (B Braun Medical)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 1,5 l (B Braun Medical)
ISO-kódja	09 27 05 03 06 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/49/2007

B. Braun Medical Kft.

Budapest

Montevideo u. 2/c.

1037

HATÁROZAT

A(z) **B. Braun Medical Kft. (Budapest, Montevideo u. 2/c.)** által képviselt a(z) **09 27 05 03 06 008** ISO kódú **Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 2 l (B Braun Medical)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 2 l (B Braun Medical)
ISO-kódja	09 27 05 03 06 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	76
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/50/2007

Beiersdorf Kft.

Budapest

Tartsay Vilmos u. 3.

1126

HATÁROZAT

A(z) **Beiersdorf Kft. (Budapest, Tartsay Vilmos u. 3.)** által képviselt a(z) **04 39 03 03 03 003** ISO kódú **Elastopad, 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	Elastopad, standard
ISO-kódja	04 39 03 03 03 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	65
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: 50640-59-1128/51/2007

Bella-Hungária Kft.

Egerszalók

Külső sor u. 2.

3394

HATÁROZAT

A(z) **Bella-Hungária Kft. (Egerszalók, Külső sor u. 2.)** által képviselt a(z) **09 30 04 06 15 004** ISO kódú **Super Seni M (1259 ml)** 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	Super Seni M (1259 ml)
ISO-kódja	09 30 04 06 15 004
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	67
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: 50640-59-1128/52/2007

C.P.P. Budapest Kft.

Budapest

Amerikai út 33.

1145

HATÁROZAT

A(z) **C.P.P. Budapest Kft. (Budapest, Amerikai út 33.)** által képviselt a(z) **15 09 30 06 03 002** ISO kódú **Medicoplast tápszonda K31, 400 mm** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Medicoplast tápszonda K31, 400 mm
ISO-kódja	15 09 30 06 03 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	52
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: 50640-59-1128/53/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 09 15 009** ISO kódú **Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 20.00 D üveg** 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	Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 20.00 D üveg
ISO-kódja	21 03 03 09 15 009
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 218
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: 50640-59-1128/54/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 09 15 015** ISO kódú **Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg** 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	Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg
ISO-kódja	21 03 03 09 15 015
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 218
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: 50640-59-1128/55/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 24 09 002** ISO kódú **Duopal SL C 25 +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/-6,25-8,00 D üveg pajzsbifocalis** 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	Duopal SL C 25 +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/-6,25-8,00 D üveg pajzsbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 24 09 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelet résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	7 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/56/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 002** ISO kódú **Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/57/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 005** ISO kódú **Clarlet 1,6 AS + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet 1,6 AS + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/58/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 007** ISO kódú **Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/59/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 008** ISO kódú **Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/60/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 017** ISO kódú **Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 017
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/61/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 024** ISO kódú **Clarlet 1,6 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet 1,6 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 024
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/62/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 09 028** ISO kódú **Clarlet Lentikular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Lentikular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 09 028
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/63/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 001** ISO kódú **Clarlet Sph. +2,25-4,25 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 D felett műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Sph. +2,25-4,25 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 D felett műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 001
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/64/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 002** ISO kódú **Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag** 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	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/65/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 003** ISO kódú **Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag** 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	Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 003
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/66/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 004** ISO kódú **Clarlet 1,6 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet 1,6 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 004
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/67/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 006** ISO kódú **Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/68/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 019** ISO kódú **Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 12,25 - 17,00 D műanyag** 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	Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 12,25 - 17,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 019
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/69/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 024** ISO kódú **Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 D felett műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 D felett műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 024
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/70/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 026** ISO kódú **Clarlet +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 026
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/71/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 33 12 029** ISO kódú **Clarlet Lentikular Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Lentikular Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag
ISO-kódja	21 03 03 33 12 029
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	1 365
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/72/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 36 18 006** ISO kódú **Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis** 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	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis
ISO-kódja	21 03 03 36 18 006
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	6 997
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: 50640-59-1128/73/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 36 18 007** ISO kódú **Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis** 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	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 36 18 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	6 997
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: 50640-59-1128/74/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 017** ISO kódú **Clarlet Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis** megnevezésű **darab** kiserelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Clarlet Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 017
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/75/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 39 09 020** ISO kódú **Clarlet Duopal C 25 +4.00 cyl. Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis** 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	Clarlet Duopal C 25 +4.00 cyl. Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis
ISO-kódja	21 03 03 39 09 020
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	2 401
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/76/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 03 48 03 002** ISO kódú **Magas cylinder üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)** megnevezésű **darab** kizserelésű 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	Magas cylinder üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)
ISO-kódja	21 03 03 48 03 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	506
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: 50640-59-1128/77/2007

Carl Zeiss Vision Hungary Kft.

Budapest

Bocskai út 134-146.

1113

HATÁROZAT

A(z) **Carl Zeiss Vision Hungary Kft. (Budapest, Bocskai út 134-146.)** által képviselt a(z) **21 03 09 12 06 005** ISO kódú **Weflex 55%-os Sph +/- 8.0 D. felett** 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	Weflex 55%-os Sph +/- 8.0 D. felett
ISO-kódja	21 03 09 12 06 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	5 865
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: 50640-59-1128/78/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselet

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselet (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 007** ISO kódú **Coloplast Alterna midi, kétrészes, zárt** 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	Coloplast Alterna midi, kétrészes, zárt
ISO-kódja	09 18 05 03 03 007
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/79/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselet

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselet (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 008** ISO kódú **Coloplast Alterna mini, kétrészes, zárt** 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	Coloplast Alterna mini, kétrészes, zárt
ISO-kódja	09 18 05 03 03 008
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/80/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselet

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselet (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 009** ISO kódú **Coloplast mc 2002** 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	Coloplast mc 2002
ISO-kódja	09 18 05 03 03 009
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/81/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselet

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselet (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 05 03 03 010** ISO kódú **Coloplast Conseal** 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	Coloplast Conseal
ISO-kódja	09 18 05 03 03 010
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	270
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/82/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselő

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselő (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 03 005** ISO kódú **Coloplast Alterna irrigáló készülék** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Coloplast Alterna irrigáló készülék
ISO-kódja	09 18 24 03 03 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	11 730
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/83/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselőt

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselőt (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 18 24 03 06 005** ISO kódú **Coloplast Alterna leeresztő zacskó irrigáléhoz** 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	Coloplast Alterna leeresztő zacskó irrigáléhoz
ISO-kódja	09 18 24 03 06 005
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	221
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/84/2007

Coloplast A/S Magyarországi Képviselet

Budapest

Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.

1118

HATÁROZAT

A(z) **Coloplast A/S Magyarországi Képviselet (Budapest, Dayka Gábor u. 3. III. em. 405.)** által képviselt a(z) **09 21 18 03 06 002** ISO kódú **Comfeel védőkrém, 60 g** 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	Comfeel védőkrém, 60 g
ISO-kódja	09 21 18 03 06 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	323
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: 50640-59-1128/85/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 12 002** ISO kódú **Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 06 12 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	6 734
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: 50640-59-1128/86/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 15 002** ISO kódú **Sigvaris 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	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)
ISO-kódja	04 06 06 06 15 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 516
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/87/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt a(z) **04 06 06 06 30 002** ISO kódú **Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)** 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	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 06 30 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	18 785
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/88/2007

Compri-Med Kft.

Budapest

Aradi u. 41.

1062

HATÁROZAT

A(z) **Compri-Med Kft. (Budapest, Aradi u. 41.)** által képviselt a(z) **04 06 06 09 09 002** ISO kódú **Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)
ISO-kódja	04 06 06 09 09 002
Régi ISO-kódja	
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	8 116
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/89/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 06 004** ISO kódú **Resound CC 4** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Resound CC 4
ISO-kódja	21 45 03 03 03 06 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 48 15 03 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	44 947
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/90/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 03 03 21 001** ISO kódú **Canta 710** 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	Canta 710
ISO-kódja	21 45 03 03 03 21 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 81 87 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	95 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/91/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 03 001** ISO kódú **Danavox 401 K-Amp** megnevezésű **darab** kiszerelésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Danavox 401 K-Amp
ISO-kódja	21 45 03 06 03 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 27 06 27 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	2007.07.01
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	28 029
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/92/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 18 001** ISO kódú **Danalogic 501 D** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Danalogic 501 D
ISO-kódja	21 45 03 06 03 18 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/93/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 03 21 001** ISO kódú **Canta 730** 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	Canta 730
ISO-kódja	21 45 03 06 03 21 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 78 90 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	86 440
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/94/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 03 001** ISO kódú **Danavox 131 AGC I** 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	Danavox 131 AGC I
ISO-kódja	21 45 03 06 06 03 001
Régi ISO-kódja	21 45 03 18 09 39 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	27 825
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/95/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 003** ISO kódú **Danavox 501V** 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	Danavox 501V
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 003
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 005
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/96/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 06 004** ISO kódú **Danavox 501VS** 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	Danavox 501VS
ISO-kódja	21 45 03 06 06 06 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 33 09 45 006
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	32 650
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/97/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 004** ISO kódú **Resound ED5** 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	Resound ED5
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 004
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	83 225
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/98/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 03 06 06 18 005** ISO kódú **Resound EZ5** 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	Resound EZ5
ISO-kódja	21 45 03 06 06 18 005
Régi ISO-kódja	21 45 03 72 93 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	83 225
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/99/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 06 001** ISO kódú **Danavox 163VS** 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	Danavox 163VS
ISO-kódja	21 45 06 03 06 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 09 06 30 004
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	29 000
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/100/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 001** ISO kódú **Danalogic 163 D** megnevezésű **darab** kiszerezésű gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatása mértékét, illetve ezzel összefüggésben az itt szereplő részletszabályait hivatalból lefolytatott eljárásom alapján a következő táblázatban foglaltak szerint módosítom, a változással nem érintett korábbi rendelkezések változatlanul hagyása mellett.

Gyógyászati segédeszköz	
megnevezése	Danalogic 163 D
ISO-kódja	21 45 06 03 18 001
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 90 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/101/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 003** ISO kódú **Resound BT 5** 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	Resound BT 5
ISO-kódja	21 45 06 03 18 003
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 001
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	50%
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A.

Tel.: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 50640-59-1128/102/2007

Danavox-H Kft.

Budapest

Kertész u. 37.

1073

HATÁROZAT

A(z) **Danavox-H Kft. (Budapest, Kertész u. 37.)** által képviselt a(z) **21 45 06 03 18 004** ISO kódú **Resound BZ 5** 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	Resound BZ 5
ISO-kódja	21 45 06 03 18 004
Régi ISO-kódja	21 45 06 72 93 002
A megváltozott támogatás kezdőnapja	a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú mellékletének a közgyógyellátás jogcímen rendelkezési jogot érintő, e rendelkezési résznek megfelelő módosítása hatályba lép
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	62 500
Támogatás érvényességének időtartama	Hatóságom ellenkező rendelkezéséig

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.