Az emelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegségcsoportok, indikációs területek és a felírásra jogosultak köre

Emelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti

EÜ 50 százalékos támogatási kategória

EÜ50 3/a.

Támogatott indikációk:

>> Enyhe és középsúlyos Alzheimer-betegség, ha a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént és a Mini-Mental Teszt értéke 10-26 pont között van, abban az esetben, ha a Mini-Mental Teszt pontérték csökkenése egy éven belül nem haladja meg a 3 pontot

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210265010	DONECEPT 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210264991	DONECEPT 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210852760	DONEFIEN 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210852752	DONEFIEN 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210422298	DONESTAD 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210422280	DONESTAD 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210357231	DONESYN 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210357223	DONESYN 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210181850	EXELON 3,0 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210181868	EXELON 4,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210287240	EXELON 4,6 MG/24 ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	30x tasakban (papír/pet/alu/pan)
210870920	EXELON 4,6 MG/24 ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	30x tasakban (papír/pet/pe/alu/pa)
210181876	EXELON 6,0 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210287282	EXELON 9,5 MG/24 ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	30x tasakban (papír/pet/alu/pan)
210870954	EXELON 9,5 MG/24 ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	30x tasakban (papír/pet/pe/alu/pa)
210231338	PALIXID 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210231320	PALIXID 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G309

EÜ50 3/b.

Támogatott indikációk:

>> Középsúlyos és súlyos Alzheimer-betegség, ha a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént és a Mini-Mental Teszt értéke 20 pont alatt van

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210974944	MEMANTIN GOODWILL 5 MG/KIPUMPÁLT ADAG, BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegpalackban adagoló pumpa feltéttel
210669094	MEMANTIN STADA 10 MG FILMTABLETTA	28 x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc és alumínium
210669133	MEMANTIN STADA 10 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc és alumínium
210648404	MEMANTINE ORION 10 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210692699	MEMANTINE VIPHARM 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210692704	MEMANTINE VIPHARM 10 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210692712	MEMANTINE VIPHARM 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210652754	MIRVEDOL 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/pe/pvdc) és dobozban
210652738	MIRVEDOL 10 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (al/pvc/pe/pvdc) és dobozban
210823630	MIRVEDOL 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al/pvc/pe/pvdc
210656936	NEMDATINE 10 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc-alu)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G309

EÜ50 6/a.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált 2-es típusú cukorbetegség esetén, orális antidiabetikus kezelés kiegészítésére bázisinzulin terápiaként, amennyiben legalább 3 hónapig tartó orális antidiabetikum kezelés mellett a beállított medikáció ellenére a megfelelõ anyagcserehelyzet (HbAlc<7.0%) nem volt elérhetõ.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210712376	ABASAGLAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210229739	LANTUS SOLOSTAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban (solostar)
210143991	LANTUS 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml
210284640	LEVEMIR 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3 ml
210863541	TOUJEO 300 EGYSÉG/ML DOUBLESTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	3x3ml elõretöltött injekciós tollban
210717538	TOUJEO 300 EGYSÉG/ML SOLOSTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x1,5ml elõretöltött injekciós tollban
210998778	TRESIBA 100 EGYSÉG/ML FLEXPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml elõretöltött injekciós tollban (flexpen)
210675273	TRESIBA 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban (flextouch)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E11

EÜ50 6/b.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált 2-es típusú cukorbetegség esetén, amennyiben diétával, testsúly-csökkenéssel, életmódváltoztatással és metformin terápiával, legalább 3 hónapig tartó alkalmazása ellenére a megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartás (HbAlc<7.0%) nem volt elérhetõ, metforminnal kombinálva, vagy metformin-intolerantia, kontraindikáció esetén monoterápiában, amennyiben éhomi <8,0 mmol/l vércukor mellett a posztprandriális vércukorérték emelkedés meghaladja a 30%-ot és a szulfanilureával történõ kombinációs terápiától fokozott hypoglicaemia veszélye várható.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210182791	NOVONORM 2 MG TABLETTA	90x

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E11

EÜ50 6/c.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált 2-es típusú cukorbetegség esetén, amennyiben diétával, testsúly-csökkenéssel, életmódváltoztatással és metformin terápiával, legalább 3 hónapig tartó alkalmazás ellenére a megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartás (HbAlc<7.0%) nem volt elérhetõ, metforminnal kombinálva, vagy metformin-intolerantia, kontraindikáció esetén szulfonilureával kombinálva, amennyiben éhomi <8,0 mmol/1 vércukor mellett a posztprandriális vércukorérték emelkedése meghaladja a 30%-ot és az inzulinkezelés nem preferált.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
270864531	ADEKSA 100 MG TABLETTA	30x
270864523	ADEKSA 50 MG TABLETTA	30x

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E11

EÜ50 6/d.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált cukorbetegség esetén azon beteg részére, akinél a kezelés megkezdésének feltételei az EÜ100 2. vagy az EÜ100 3. pont szerint megfelelõek, azonban a beállított terápia ellenére a kezelés folytatásának az EÜ100 2. vagy EÜ100 3. pont szerinti feltételei nem teljesíthetõk.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 6 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210712376	ABASAGLAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210229713	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN (SOLOSTAR)	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210220214	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml
210807618	FIASP 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban
210807626	FIASP 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben
210289527	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210289535	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben
210229739	LANTUS SOLOSTAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban (solostar)
210143991	LANTUS 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml
210284640	LEVEMIR 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3 ml

TTT	Termék név	Kiszerelés
210836900	LIPROLOG 100 EGYSÉG/ML JUNIOR KWIKPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210800577	LIPROLOG 200 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210331170	NOVORAPID FLEXPEN 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban
210331269	NOVORAPID PENFILL 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210182806	NOVORAPID 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10 ml
210863541	TOUJEO 300 EGYSÉG/ML DOUBLESTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	3x3ml elõretöltött injekciós tollban
210717538	TOUJEO 300 EGYSÉG/ML SOLOSTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x1,5ml elõretöltött injekciós tollban
210998778	TRESIBA 100 EGYSÉG/ML FLEXPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml elõretöltött injekciós tollban (flexpen)
210675273	TRESIBA 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban (flextouch)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E10, E11, E12, O24

EÜ50 7.

Támogatott indikációk:

>> Térdízületi arthrosis súlyos, folyadékgyülemmel járó esetei

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Ortopédia	írhat
Megkötés nélkül	Ortopédia-traumatológia	írhat
Megkötés nélkül	Reumatológia	írhat
Megkötés nélkül	Traumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210118734	HYALGAN 20 MG/2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x2ml elõretöltött fecskendõben pvc/papír buborékcsomagolásban és dobozban
270943246	YARDEL 20 MG/2 ML INJEKCIÓS OLDAT	1x2ml

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M179

EÜ50 10.

Támogatott indikációk:

>> Coronariascleroticus stabil angina pectoris, komplex antianginás kezelés mellett ismétlõdõ anginiform panaszok fennállása esetén - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210168551	ADEXOR MR 35 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAG LEADÁSÚ FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210759514	ADEXOR PROLONG 40 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210759530	ADEXOR PROLONG 40 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	90x buborékcsomagolásban
210759548	ADEXOR PROLONG 80 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210759564	ADEXOR PROLONG 80 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	90x buborékcsomagolásban
210418566	MEZITAN 35 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210232473	MODUXIN MR 35 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210160359	PREDUCTAL MR 35 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc//al
210759784	PREDUCTAL PROLONG 40 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210759807	PREDUCTAL PROLONG 40 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	90x buborékcsomagolásban
210759815	PREDUCTAL PROLONG 80 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210759831	PREDUCTAL PROLONG 80 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	90x buborékcsomagolásban
210828999	TRIMETAZIDINE ZENTIVA 35 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAG-LEADÁSÚ TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I2010, I2080, I2090

EÜ50 11.

Támogatott indikációk:

>> Az 5 év alatti gyermekek antibiotikummal történõ kezelésére

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210831015	AKSOLIN 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x35ml üvegben 60 ml-es iii. típusú üveg pp kupakkal lezárva+6 ml-es mûanyag adagolófecskendõ
210830857	AKSOLIN 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x70ml üvegben 100 ml-es iii. típusú üveg pp kupakkal lezárva+6 ml-es mûanyag adagolófecskendõ
210145561	AKTIL DUO 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x11,0g üvegben 70 ml-hez
210145553	AKTIL DUO 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x5,70g üvegben 35 ml-hez
210902701	AMOXILAN DUO 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x70ml üvegben iii. típusú + egy 5 ml-es ps adagolókanál
210822278	AUGMENTIN DUO 400 MG/57 MG/5 ML VEGYES GYÜMÖLCSÍZÛ POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x35ml üvegben 107 ml-es átlátszó
210822286	AUGMENTIN DUO 400 MG/57 MG/5 ML VEGYES GYÜMÖLCSÍZÛ POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x70ml üvegben 147 ml-es átlátszó
210002828	AUGMENTIN 125 MG/31,25 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x100ml üvegben
210002836	AUGMENTIN 250 MG/62,5 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x100ml üvegben
210369301	AZITHROMYCIN SANDOZ 40 MG/ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x17,1g hdpe tartályban 20 ml-hez
210369319	AZITHROMYCIN SANDOZ 40 MG/ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x24,8g hdpe tartályban 30 ml-hez
210038497	CECLOR FORTE 375 MG/5 ML GRANULÁTUM BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x75ml mûanyag tartályban +1 mûanyag adagolókanál, dobozban
210038489	CECLOR 250 MG/5 ML GRANULÁTUM BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x75ml mûanyag tartályban +1 mûanyag adagolókanál, dobozban
210081123	CEFZIL 50 MG/ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x30g mûanyag tartályban
210275065	CURAM DUO 400 MG/57 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x70ml üvegben
210129735	CURAM POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x100ml üvegben
210023913	OSPAMOX 25 MG/ML GRANULÁTUM BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x üvegben
210023939	OSPAMOX 50 MG/ML GRANULÁTUM BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x üvegben
210023997	OSPEN 400 000 NE/5 ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x60ml üvegben barna
210133598	SUMAMED FORTE 200 MG/5 ML POR SZIRUPHOZ	1x30ml hdpe palackban
210042014	SUMAMED 100 MG/5 ML POR SZIRUPHOZ	1x20ml hdpe palackban
210032726	SUMETROLIM 25 MG/5 MG/ML SZIRUP	1x100ml üvegben
210907280	SUPRAX 100 MG/5 ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x26,5g üvegben mûanyag adagolófecskendõvel
210037302	ZINNAT 125 MG/5 ML GRANULÁTUM BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x üvegben 50 ml-hez

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Y40, Y41

EÜ 70 százalékos támogatási kategória

EÜ70 1/a.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált 2-es típusú cukorbetegségben, amennyiben életmód-terápia és metformin tartalmú kezelés legalább 3 hónapig tartó alkalmazása ellenére a megfelelõ szénhidrátanyagcsere-helyzet (HbA1c<7%) nem volt elérhetõ, vagy dokumentált 2-es típusú cukorbetegségben amennyiben a betegnek az alábbi igazolt társult betegsége is van:
- csökkent ejekciós frakciójú szívelégtelenség,
- csökkent eGFR-rel járó veseelégtelenség.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210665870	FORXIGA 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210694625	JARDIANCE 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210694536	JARDIANCE 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210837029	STEGLATRO 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210839500	STEGLUJAN 5 MG/100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210723945	SYNJARDY 12,5 MG/1000 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210723937	SYNJARDY 5 MG/1000 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210683145	XIGDUO 5 MG/ 850 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210683852	XIGDUO 5 MG/1000 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E11

EÜ70 1/b.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált 2-es típusú cukorbetegségben, amennyiben életmód-terápia és metformin tartalmú kezelés legalább 3 hónapig tartó alkalmazása ellenére a megfelelõ szénhidrátanyagcsere-helyzet (HbA1c<7%) nem volt elérhetõ, és a kezelt beteg BMI értéke 30 feletti
- vagy a betegnél az elõzõ pontban felsorolt gyógyszerek legalább 3 hónapig tartó alkalmazása ellenére a megfelelõ szénhidrátanyagcsere-helyzet nem volt elérhetõ
- vagy a beteg kórelõzményében akut ischaemias esemény szerepel
- vagy a betegnél az elõzõ pontban felsorolt gyógyszerek alkalmazása mellékhatás-bejelentõ kitöltésével dokumentált mellékhatás miatt nem folytatható
- vagy a beteg legalább 3 hónapja kezelt a pont alá tartozó készítményekkel.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210842537	OZEMPIC 0,25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban +4 tû
210842498	OZEMPIC 0,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban +4 tû
211019844	OZEMPIC 0,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x3ml elõretöltött injekciós tollban + 4 tû
210842511	OZEMPIC 1 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x3ml elõretöltött injekciós tollban +4 tû
210882210	RYBELSUS 14 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210983278	RYBELSUS 1,5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (alu/alu)
210881840	RYBELSUS 3 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210983228	RYBELSUS 4 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (alu/alu)
210882202	RYBELSUS 7 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210983171	RYBELSUS 9 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (alu/alu)
210811586	SULIQUA 100 EGYSÉG/ML + 33 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	3x3ml elõretöltött injekciós tollban
210811594	SULIQUA 100 EGYSÉG/ML + 33 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210811609	SULIQUA 100 EGYSÉG/ML + 50 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	3x3ml elõretöltött injekciós tollban
210811617	SULIQUA 100 EGYSÉG/ML + 50 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210713291	TRULICITY 0,75 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,5ml elõretöltött injekciós tollban
210713306	TRULICITY 1,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,5ml elõretöltött injekciós tollban
210893481	TRULICITY 3 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,5ml elõretöltött injekciós tollban
210893499	TRULICITY 4,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,5ml elõretöltött injekciós tollban
210387414	VICTOZA 6 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x3ml
210713217	XULTOPHY 100 EGYSÉG/ML + 3,6 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	3x3ml elõretöltött injekciós tollban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E11

EÜ70 2/a2.

Támogatott indikációk:

>> Akut koronária szindróma (instabil angina, NSTEMI, STEMI), perkután endovasculáris intervencióját követõen, amennyiben a clopidogrel terápia nem preferált

>> Agyi és végtagi artériás keringési zavarban szenvedõ betegek cerebro- és cardiovascularis akut ischemiás komplikációinak prevenciója céljából

>> Cerebrovascularis betegségek, perifériás artériás obstrukció secunder prevenciójára dokumentált ASA allergia, ASA rezisztencia, mûszeres vizsgálattal igazolt ASA-non-responsio, valamint ASA alkalmazása mellett kialakult endoscoppal, vagy Weber-vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés, ASA-indukálta asthmaroham esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Belgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Érsebészet	írhat
Megkötés nélkül	Kardiológia	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210220793	ACLOTIN 250 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210034087	TICLID 250 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G45, I2000, I2010, I2080, I2090, I2100, I2110, I2120, I2130, I2140, I2200, I2210, I2280, I240, I249, I63, I64, I740, I7410, I7420, I7430, I7440, I7450, I7480, I7710, I7711, Z955

EÜ70 2/a3.

Támogatott indikációk:

>> Atherothromboticus és thromboemboliás események primer és secunder prevenció céljából alkalmazható - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Belgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Érsebészet	írhat
Megkötés nélkül	Kardiológia	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210422125	CLOPIDEP 75 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (al/al)
210397493	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (al/al)
210361858	KARDOGREL 75 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210361832	KERBERAN 75 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210364856	PLAGREL 75 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210449070	TROMBEX 75 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210579443	ZYLLT 75 MG FILMTABLETTA	30x

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G45, I2000, I2080, I2100, I2110, I2120, I2130, I2140, I2190, I2191, I2200, I2210, I2280, I2290, I252, I63, I64, I7310, I7420, I7430, I7440, I7450, I7480, I7710, Z955

EÜ70 5.

Támogatott indikációk:

>> Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás

>> Dokumentáltan súlyos maldigestio

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210708212	KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban alumínium-alumínium
210050295	KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban
210016893	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban
210016885	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban
210971970	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210113166	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x mûanyag tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K903, K909, K919

EÜ70 7.

Támogatott indikációk:

>> A rosszindulatú daganatos betegségek dokumentált ossealis manifesztációja

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210635312	ANALGESIN FORTE 550 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al fólia, pvc fólia)
210635354	ANALGESIN 275 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al fólia, pvc fólia)
210002187	APRANAX 275 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210002195	APRANAX 550 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210008418	DICLOFENAC STADA 100 MG RETARD FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//al
210008434	DICLOFENAC STADA 100 MG RETARD FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc//al
210009121	DONALGIN 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x pp tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C795, R52

EÜ70 8/a.

Támogatott indikációk:

>> Rheumatoid arthritis - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

>> Spondylitis ankylopoetica - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

>> Arthritis psoriatica - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

>> Súlyos nagyizületi arthrosis - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

Támogatott indikációk:

>> Akut arthritis urica vagy krónikus arthritis urica akut exacerbatioja - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

>> Fiatalkori rheumatoid arthritis esetén - az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ életkori korlátozások figyelembe vételével, az ott szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210635312	ANALGESIN FORTE 550 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al fólia, pvc fólia)
210635354	ANALGESIN 275 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al fólia, pvc fólia)
210002187	APRANAX 275 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210002195	APRANAX 550 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210219077	CAMELOX 15 MG TABLETTA	20x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban
210008418	DICLOFENAC STADA 100 MG RETARD FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//al
210008434	DICLOFENAC STADA 100 MG RETARD FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc//al
210009121	DONALGIN 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x pp tartályban
210216249	MELOXEP 15 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210077938	MESULID 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210077946	MESULID 50 MG/G GRANULÁTUM	30x tasakban
210149125	NIDOL 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M059, M069, M073, M0800, M109, M169, M179, M1980, M45

EÜ70 8/b.

Támogatott indikációk:

>> Rheumatoid arthritis, ha a beteg 65 évnél idõsebb, vagy gyomor-bélnyálkahártya sérülés nagy kockázata áll fenn (elõzetes ulcus dokumentált eseteiben, NSAID okozta gastrointestinalis vérzés dokumentált eseteiben), vagy tartósan steroidot szed, vagy vérzékenységben szenved, vagy antikoaguláns kezelésben részesül (ideértve a salicilát profilaxist is) az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok és kardiovascularis kockázati tényezõk figyelembevételével

>> Spondylitis ankylopoetica, ha a beteg 65 évnél idõsebb, vagy gyomor-bélnyálkahártya sérülés nagy kockázata áll fenn (elõzetes ulcus dokumentált eseteiben, NSAID okozta gastrointestinalis vérzés dokumentált eseteiben), vagy tartósan steroidot szed, vagy vérzékenységben szenved, vagy antikoaguláns kezelésben részesül (ideértve a salicilát profilaxist is) az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok és kardiovascularis kockázati tényezõk figyelembevételével

>> Súlyos nagyizületi arthrosis fennállása esetén, ha a beteg 65 évnél idõsebb, vagy gyomor-bélnyálkahártya sérülés nagy kockázata áll fenn (elõzetes ulcus dokumentált eseteiben, NSAID okozta gastrointestinalis vérzés dokumentált eseteiben), vagy tartósan steroidot szed, vagy vérzékenységben szenved, vagy antikoaguláns kezelésben részesül (ideértve a salicilát profilaxist is) az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok és kardiovascularis kockázati tényezõk figyelembevételével

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210228945	ARCOXIA 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (al/pvc//al)
210228961	ARCOXIA 90 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (al/pvc//al)
210219077	CAMELOX 15 MG TABLETTA	20x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban
210233827	CELEBREX 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban (pvc10//alu, clear)
210216249	MELOXEP 15 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210077938	MESULID 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210077946	MESULID 50 MG/G GRANULÁTUM	30x tasakban
210149125	NIDOL 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210759302	ROTICOX 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210757685	ROTICOX 90 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M059, M069, M169, M179, M1990, M45

EÜ70 9/a1.

Támogatott indikációk:

>> Oszteoporózis következtében kialakuló csonttörés primer és secunder prevenciója céljából alkalmazható a kalcium- és D-vitamin pótlására - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210218770	BÉRES CALCIUM 500 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210324301	BÉRES CALCIUM 500 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210521539	CALCIUM/CHOLECALCIFEROL BÉRES 600 MG/400 NE FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210645121	CITROKALCIUM 100 MG TABLETTA	90x hdpe tartályban dobozban
210094655	CITROKALCIUM 200 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban dobozban
210186965	CITROKALCIUM 200 MG TABLETTA	90x hdpe tartályban dobozban
210994300	D-VITAMIN RICHTER 50 000 NE LÁGY KAPSZULA	3x buborékcsomagolásban fehér, átlátszatlan pvc/pvdc//al
210729129	D3-VITAMIN BÉRES 1600 NE TABLETTA	120x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210900822	D3-VITAMIN MEDITOP 10000 NE TABLETTA	1x4 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210900848	D3-VITAMIN MEDITOP 5600 NE TABLETTA	1x13 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
211011333	MEDADIN 50 000 NE LÁGY KAPSZULA	3x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pvdc//al
210949101	SOLIGAMMA 20 000 NE FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210934813	SOLIGAMMA 20 000 NE FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210080575	VITAMIN D3 FRESENIUS 1000 NE TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu, és dobozban
210080583	VITAMIN D3 FRESENIUS 1000 NE TABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu, és dobozban
210881989	VITAMIN D3 FRESENIUS 2000 NE TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/al
210881997	VITAMIN D3 FRESENIUS 2000 NE TABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/al
210900864	VITAMIN D3 FRESENIUS 25 000 NE TABLETTA	1x3 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210638174	VITAMIN D3 PHARMA PATENT 1000 NE FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc // alu
210858601	VITAMIN D3 PHARMA PATENT 2000 NE FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210687220	VITAMIN D3 PHARMA PATENT 30000 NE FILMTABLETTA	1x buborékcsomagolásban pvc/pvdc // alu
210687238	VITAMIN D3 PHARMA PATENT 30000 NE FILMTABLETTA	2x buborékcsomagolásban pvc/pvdc // alu
210045436	VITAMIN D3 3000 NE BIOEXTRA LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban
210045428	VITAMIN D3 3000 NE BIOEXTRA LÁGY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M81, M82, Z094, Z097, Z098, Z508, Z509, Z518, Z519, Z826

EÜ70 9/a2.

Támogatott indikációk:

>> Orális biszfoszfonát oszteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából alkalmazható - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210231265	BONEACT 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
211010654	ELANOSTA 70 MG BELSÕLEGES OLDAT	12x100ml pet tartályban áttetszõ
211010646	ELANOSTA 70 MG BELSÕLEGES OLDAT	4x100ml pet tartályban áttetszõ
210344131	FOSAVANCE 70 MG/5600 NE TABLETTA	12x buborékcsomagolásban
210232449	FOSAVANCE 70 MG/5600 NE TABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210480107	IBANDRONSAV TEVA 150 MG FILMTABLETTA	1x buborékcsomagolásban
210377354	JUVERITAL 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210407549	NORIFAZ TRIO 35 MG FILM- ÉS RÁGÓTABLETTA	4x(filmtabletta) buborékcsomagolásban +56x(rágótabletta) hdpe tartályban
210363143	NORIFAZ 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210697788	OPTIRIZE 75 MG FILMTABLETTA	2x buborékcsomagolásban
210403456	OSSICA 150 MG FILMTABLETTA	1x buborékcsomagolásban
210403464	OSSICA 150 MG FILMTABLETTA	3x buborékcsomagolásban
210731558	RISEBONE DUO MAX FILMTABLETTA	4x35 mg + 1x30000ne buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc/alumínium, és pvc/pvdc//alumínium
210813944	RISEBONE DUO MAX FILMTABLETTA	4x35 mg + 2x30000ne buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc/alumínium, és pvc/pvdc//alumínium
210374495	RISEBONE 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M81, M82

EÜ70 9/a3.

Támogatott indikációk:

>> Parenterális biszfoszfonát oszteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából alkalmazható, amennyiben az EÜ70 9a/2. pontban meghatározott oralis biszfoszfonát ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényezõ miatt nem folytatható - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210213576	ACLASTA 5 MG OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml palackban
210897003	IBABON 3 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db injekciós tû
210759865	OSSICA CALCIPLUSD OLDATOS INJEKCIÓ ÉS FILMTABLETTA	1x 1x oldatos injekció (i-es típusú) üvegfecskendõ + 84x filmtabletta pvc//al buborékcsomagolás
210588159	OSSICA 3 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x 5ml elõretöltött fecskendõben (i-es típusú)+1 tolórúd mûanyagtálcában és 1 injekciós tû
210968668	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben boroszilikát
210749195	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben szilícium-dioxid bevonattal ellátott

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M81, M82

EÜ70 9/a4.

Támogatott indikációk:

>> Az oszteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából alkalmazható, amennyiben az EÜ70 9a/2. vagy az EÜ70 9a/3. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a készítmény legalább 12 hónapon át történõ alkalmazása nem volt eredményes - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
211015955	IZAMBY 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üvegbõl készült, kartondobozban, tûvédõvel
210975908	JUBBONTI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben üveg
211010743	JUNOD 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben egyszer használatos, i-es típusú üveg
211022520	KEFDENSIS 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,0ml elõretöltött fecskendõben üveg

TTT	Termék név	Kiszerelés
211012135	OSVYRTI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben
211023940	PONLIMSI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üvegbõlt, rozsdamentes acél injekciós tûvel, tûvédõvel és (brómbutil) gumidugattyúval
210436784	PROLIA 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben (automatikus tûvédõvel, buborékcsomagolásban)
210999596	STOBOCLO 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1 ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M81, M82

EÜ70 9/b1.

Támogatott indikációk:

>> Orális biszfoszfonát oszteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából alkalmazható - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210231265	BONEACT 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
211010654	ELANOSTA 70 MG BELSÕLEGES OLDAT	12x100ml pet tartályban áttetszõ
211010646	ELANOSTA 70 MG BELSÕLEGES OLDAT	4x100ml pet tartályban áttetszõ
210344131	FOSAVANCE 70 MG/5600 NE TABLETTA	12x buborékcsomagolásban
210232449	FOSAVANCE 70 MG/5600 NE TABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210480107	IBANDRONSAV TEVA 150 MG FILMTABLETTA	1x buborékcsomagolásban
210377354	JUVERITAL 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210407549	NORIFAZ TRIO 35 MG FILM- ÉS RÁGÓTABLETTA	4x(filmtabletta) buborékcsomagolásban +56x(rágótabletta) hdpe tartályban
210363143	NORIFAZ 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210697788	OPTIRIZE 75 MG FILMTABLETTA	2x buborékcsomagolásban
210403456	OSSICA 150 MG FILMTABLETTA	1x buborékcsomagolásban
210403464	OSSICA 150 MG FILMTABLETTA	3x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210731558	RISEBONE DUO MAX FILMTABLETTA	4x35 mg + 1x30000ne buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc/alumínium, és pvc/pvdc//alumínium
210813944	RISEBONE DUO MAX FILMTABLETTA	4x35 mg + 2x30000ne buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc/alumínium, és pvc/pvdc//alumínium
210374495	RISEBONE 35 MG FILMTABLETTA	4x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M82

EÜ70 9/b2.

Támogatott indikációk:

>> Parenterális biszfoszfonát oszteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából alkalmazható, amennyiben az EÜ70 9b/1. pontban meghatározott oralis biszfoszfonát ellenjavallt, vagy dokumentált intolerancia vagy a kezelést hátrányosan befolyásoló egyéb tényezõ miatt nem folytatható - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210213576	ACLASTA 5 MG OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml palackban
210897003	IBABON 3 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db injekciós tû
210759865	OSSICA CALCIPLUSD OLDATOS INJEKCIÓ ÉS FILMTABLETTA	1x 1x oldatos injekció (i-es típusú) üvegfecskendõ + 84x filmtabletta pvc//al buborékcsomagolás
210588159	OSSICA 3 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x 5ml elõretöltött fecskendõben (i-es típusú)+1 tolórúd mûanyagtálcában és 1 injekciós tû
210968668	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben boroszilikát
210749195	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben szilícium-dioxid bevonattal ellátott

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M82

EÜ70 9/b3.

Támogatott indikációk:

>> Az oszteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából alkalmazható, amennyiben az EÜ70 9b/1. vagy az EÜ70 9b/2. pontban meghatározott kezelés ellenjavallt, vagy azzal szemben dokumentált intolerancia lép fel, vagy a készítmény legalább 12 hónapon át történõ alkalmazása nem volt eredményes - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210181834	EVISTA 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
211015955	IZAMBY 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üvegbõl készült, kartondobozban, tûvédõvel
210975908	JUBBONTI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben üveg
211010743	JUNOD 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben egyszer használatos, i-es típusú üveg
211022520	KEFDENSIS 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,0ml elõretöltött fecskendõben üveg
211012135	OSVYRTI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben
211023940	PONLIMSI 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üvegbõlt, rozsdamentes acél injekciós tûvel, tûvédõvel és (brómbutil) gumidugattyúval
210436784	PROLIA 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben (automatikus tûvédõvel, buborékcsomagolásban)
210678425	RALOXIBONE 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al és dobozban
210999596	STOBOCLO 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1 ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M82

EÜ70 12.

Támogatott indikációk:

>> Vashiányos anaemia megelõzése vagy kezelése - erythropoetin kezelésben részesülõ predializált vagy dializált vesebetegek részére

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210011217	FERRLECIT 12,5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x5ml ampulla

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D638, N189

EÜ70 13.

Támogatott indikációk:

>> Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén orális táplálásra - beleértve a rosszindulatú betegségeket is

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Fül-orr-gégegyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermeksebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Geriátria	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230877471	DIBEN DRINK CAPPUCCINO ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml

TTT	Termék név	Kiszerelés
230877489	DIBEN DRINK ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml
230950855	FORTIMEL DIACARE CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml mûanyag palack, kartondobozban
230950871	FORTIMEL DIACARE EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml mûanyag palack, kartondobozban
230950863	FORTIMEL DIACARE VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml mûanyag palack, kartondobozban
230648806	FRESUBIN DB CRÉME - ERDEI SZAMÓCA ÍZÛ KRÉM SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x125 g
230648814	FRESUBIN DB CRÉME - VANÍLIA ÍZÛ KRÉM SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x125 g
230877578	FRESUBIN HEPA DRINK CAPPUCCINO ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml (easy bottle)
230955025	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955017	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK SZAMÓCA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955033	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955041	FRESUBIN 2KCAL DRINK CAPPUCCINO ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955059	FRESUBIN 2KCAL DRINK KARAMELL ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955067	FRESUBIN 2KCAL DRINK SÁRGABARACK-ÕSZIBARACK ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955075	FRESUBIN 2KCAL DRINK VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230955009	FRESUBIN 2KCAL FIBRE DRINK CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml easybottle
230877544	FRESUBIN 2KCAL FIBRE DRINK VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml
230648775	FRESUBIN 5KCAL SHOT CITROM ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x120 ml
230648767	FRESUBIN 5KCAL SHOT SEMLEGES ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x120 ml
230227587	HUMANA HN-MCT SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER BANÁNNAL CSECSEMÕKNEK, GYERMEKEKNEK ÉS FELNÕTTEKNEK HASMENÉS ESETÉN	300 g (kombinált fólia/kartondoboz)
230994778	HYPERDRINK 2KCAL CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230994760	HYPERDRINK 2KCAL ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230994794	HYPERDRINK 2KCAL FIBRE EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230994809	HYPERDRINK 2KCAL FIBRE KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230994786	HYPERDRINK 2KCAL FIBRE VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230994752	HYPERDRINK 2KCAL VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
231005077	INFATRINI PEPTISORB SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4800 ml (24x200ml) mûanyag palack kartondobozban
230986660	INFATRINI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4800ml (24x200ml) mûanyag palack kartondobozban
230983646	MEDIDRINK GASTRO CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230983638	MEDIDRINK GASTRO EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230983620	MEDIDRINK GASTRO VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230983612	MEDIDRINK NEO CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230983604	MEDIDRINK NEO ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230983599	MEDIDRINK NEO VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban

TTT	Termék név	Kiszerelés
230982496	MEDIDRINK PLATINUM CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982470	MEDIDRINK PLATINUM EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982462	MEDIDRINK PLATINUM KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982454	MEDIDRINK PLATINUM VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
231022891	MEDIDRINK PLATINUM XD CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
231022906	MEDIDRINK PLATINUM XD EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
231022914	MEDIDRINK PLATINUM XD KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
231022922	MEDIDRINK PLATINUM XD VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982501	MEDIDRINK PLUS BANÁN ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982519	MEDIDRINK PLUS CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982527	MEDIDRINK PLUS EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982535	MEDIDRINK PLUS ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982543	MEDIDRINK PLUS ÍZESÍTÉS NÉLKÜLI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982551	MEDIDRINK PLUS KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982569	MEDIDRINK PLUS VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982593	MEDIDRINK PULMO CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982585	MEDIDRINK PULMO EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982577	MEDIDRINK PULMO VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
231005051	MEDIDRINK STANDARD VANILIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x200 ml
230998895	MEDIDRINK STANDARD VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra prisma csomagolóanyag, csavaros kupakkal
230945143	MODULEN IBD SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g fémdobozban
230817586	NUTILIS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300 g fémdoboz
230943280	NUTRICIA NUTRIDRINK BANÁN ÍZÜ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra
230943272	NUTRICIA NUTRIDRINK CSOKOLÁDÉ ÍZÜ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra
230943298	NUTRICIA NUTRIDRINK EPER ÍZÜ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra
230700886	NUTRICIA NUTRIDRINK PROTEIN CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	800 ml (4x200 ml) mûanyag palack
230700894	NUTRICIA NUTRIDRINK PROTEIN VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	800 ml (4x200 ml) mûanyag palack
230943303	NUTRICIA NUTRIDRINK VANÍLIA ÍZÜ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra
230997043	NUTRIDRINK MAX CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x250 ml tetra kartondobozban
230997035	NUTRIDRINK MAX EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x250 ml tetra kartondobozban
230997051	NUTRIDRINK MAX VANILÍA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x250 ml tetra kartondobozban
230994744	PULMOSENS VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	24x200 ml tetra-edge csomagolásban
230877722	SURVIMED OPD DRINK VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x200 ml

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C, E40, E41, E42, E43, E7390, R54, R6300, R6330, R6340, R64

EÜ70 14.

Támogatott indikációk:

>> Kiterjedt ulcus cruris

>> Krónikus sipoly

>> Tracheostoma

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Bõrgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Fül-orr-gégegyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermeksebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
110013959	ALCOHOL ISOPROPYLICUS	1000 g
110016656	BENZINUM	1000 g

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): L97, Z430

EÜ70 15.

Támogatott indikációk:

>> Meniere-szindróma

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Fül-orr-gégegyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Fül-orr-gégegyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210175192	BETAGEN 16 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210375271	BETAGEN 24 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210175184	BETAGEN 8 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H8100

EÜ70 16.

Támogatott indikációk:

>> Amyotrophias lateralsclerosis (ALS)

>> Paralysis spinalis spastica

>> Spasticus tetraplegia

>> Sclerosis multiplex

>> Stroke után (centrális izomtónus-fokozódással járó állapotokban)

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermekneurológia	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210223393	BACLOFEN-POL 10 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban
210223408	BACLOFEN-POL 25 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban
210017776	LIORESAL 10 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210017784	LIORESAL 25 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210415673	MIDERIZONE 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban és dobozban
210415631	MIDERIZONE 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban és dobozban
210048701	MYDETON 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210644010	SIRDALUD 4 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210917641	TIZAGELAN 4 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pvdc/pvc //al
210995013	TIZAGELAN 6 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pvdc/pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G1140, G1220, G35, G8240, I6940

EÜ70 22.

Támogatott indikációk:

>> Dializált, fehérje, elektrolit- és folyadékbevitelben korlátozott betegek részére, akik magas energiatartalmú étrendkiegészítést és fehérjepótlást igényelnek.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
230634629	RENILON 7.5 KARAMELL ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml (4x125 ml) mûanyag palack
230634637	RENILON 7.5 SÁRGABARACK ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml (4x125 ml) mûanyag palack

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): N18

EÜ70 24.

Támogatott indikációk:

>> Acut coronaria syndromás betegek alcsoportjai (instabil anginás diabetes mellitusos betegek; valamennyi nem ST elevációs infarctuson és ST elevációs infarctuson átesett beteg) közül mindazoknál, akiknél percutan coronaria intervenció és stent beültetés történt, és clopidogrel allergia vagy laboratóriumilag igazolt non-reszponzió vagy igazolt diabetes mellitus áll fenn vagy stent trombózist szenvedett el, egy éven keresztül.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210896861	ATIXARSO 90 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210844961	BEWIM 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210963040	ECUGRA 90 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210375912	EFIENT 10 MG FILMTABLETTA	28x
210844678	ELISKARDIA 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pe+des//al/pe

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I20, I21, I22, Z955

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Balatonfüredi Állami Szívkórház (Veszprém megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ70 25.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus hyperurikaemia kezelésére dokumentált allopurinol intolerancia vagy kontraindikáció esetén, olyan állapotokban, amikor a húgysav szövetekben történõ lerakódása már bekövetkezett (beleértve tophusok és/vagy arthritis urica fennállását vagy kórelõzményét).

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210514639	ADENURIC 120 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210763767	ADENURIC 120 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210514697	ADENURIC 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210763759	ADENURIC 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210819225	DOLURIC 120 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210819217	DOLURIC 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210854796	FEBUXOSTAT KRKA 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210819348	FEBUXOSTAT SANDOZ 120 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
	210819330	FEBUXOSTAT SANDOZ 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
	210819681	FEBUXOSTAT SANDOZ 80 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
	210833847	FEBUXOSTAT STADA 120 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210833805	FEBUXOSTAT STADA 80 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E79, M10

EÜ70 26.

Támogatott indikációk:

>> Stroke és szisztémás embolizáció megelõzésére nem billentyû eredetû pitvarfibrillációban szenvedõ felnõtt betegeknél,
- K-vitamin antagonista (acenocumarol és/vagy warfarin) alkalmazásának ellenjavallata esetén, vagy
- K-vitamin antagonista kezelés ellenére elszenvedett stroke vagy szisztémás embolizáció esetén, vagy amennyiben 6 hónapot meghaladó K-vitamin antagonista kezelés során a mért INR értékek kevesebb mint 60%-a esik terápiás tartományba (INR 2 és 3 közé), a következõ kockázati tényezõk közül legalább kettõ fennállása esetén:
- bal kamrai ejekciós frakció < 40%,
- tünetekkel járó szívelégtelenség New York Heart Association (NYHA) II. stádium,
- életkor >= 75 év,
- életkor >= 65 év, a következõk valamelyikével: diabetes mellitus, koszorúér-betegség vagy hypertonia.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 36 hónap.

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210916750	ABOXOMA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/átlászó pvc fólia//al fõlia
	210916768	ABOXOMA 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/átlászó pvc fólia//al fõlia
	210984957	APIXABAN GEDEON RICHTER 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc és ezüst színû alumínium fóliában (átlátszó pvc/pe/pvdc//alumínium
	210984999	APIXABAN GEDEON RICHTER 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc és ezüst színû alumínium fóliában (átlátszó pvc/pe/pvdc//alumínium)
új	210989460	APIXABAN ONKOGEN 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
új	210989486	APIXABAN ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
	210911394	APIXABAN SANDOZ 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
	210976661	APIXABAN SANDOZ 5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc

TTT	Termék név	Kiszerelés
210923943	APIXABAN STADA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210924038	APIXABAN STADA 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210941844	APIXABAN TEVA GMBH 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210941860	APIXABAN TEVA GMBH 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210894055	APIXABAN TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al egységadagos
210894039	APIXABAN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210998362	CAGLUEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210998401	CAGLUEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210954986	DABIGATRAN ETEXILATE SANDOZ 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/nedvességmegkötõ pe-alu/pe
210954978	DABIGATRAN ETEXILATE SANDOZ 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/nedvességmegkötõ pe-alu/pe
210962939	DANENGO 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban opa/al/pe//al/pe
210962858	DANENGO 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban opa/al/pe//al/pe
210970673	DAROXOMB 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban alumínium//opa/al/pvc
210970623	DAROXOMB 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban alumínium//opa/al/pvc
211010816	DOVEQUA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó al//pvc/pvdc
211010858	DOVEQUA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó al//pvc/pvdc
210995411	EDOXABAN SANDOZ 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210995429	EDOXABAN SANDOZ 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
211007203	EDOXABAN STADA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
211005243	EDOXABAN STADA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210987688	EDOXABAN TAD 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210987947	EDOXABAN TAD 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210999651	EDOXABAN TEVA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
210999635	EDOXABAN TEVA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
210998540	EDOXABAN ZENTIVA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210998605	EDOXABAN ZENTIVA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210998613	EDOXABAN ZENTIVA 60 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210500240	ELIQUIS 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210640113	ELIQUIS 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
211001388	EMBAVI 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc

TTT	Termék név	Kiszerelés
211001273	EMBAVI 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
210936386	KARDATUXAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al (ezüst színû, lágy opa/al/pvc fóliából és kemény alumínium fóliából álló)
210936310	KARDATUXAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al (ezüst színû, lágy opa/al/pvc fóliából és kemény alumínium fóliából álló)
210999148	KYMBEK 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210999041	KYMBEK 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210350093	PRADAXA 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban
210532166	PRADAXA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban
210940377	RIVAROXABAN KÉRI 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210940385	RIVAROXABAN KÉRI 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210929533	RIVAROXABAN ONKOGEN 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210929541	RIVAROXABAN ONKOGEN 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210953037	RIVAROXABAN ORION 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210953045	RIVAROXABAN ORION 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210830205	RIVAROXABAN SANDOZ 15 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830247	RIVAROXABAN SANDOZ 15 MG FILMTABLETTA	30x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830352	RIVAROXABAN SANDOZ 20 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830394	RIVAROXABAN SANDOZ 20 MG FILMTABLETTA	30x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210946129	RIVAROXABAN STADA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945335	RIVAROXABAN STADA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc//al
210946137	RIVAROXABAN STADA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945343	RIVAROXABAN STADA 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc//al
210945814	RIVAROXABAN SUPREMEX 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al
210945822	RIVAROXABAN SUPREMEX 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210898017	RIVAROXABAN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210898025	RIVAROXABAN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210962141	RIVAROXABAN ZENTIVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/al
210962060	RIVAROXABAN ZENTIVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/al

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210935631	TELEXER 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe lágy fóliából és kemény alumíniumfóliából álló al/al
	210935649	TELEXER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe lágy fóliából és kemény alumíniumfóliából álló al/al
	210945759	VIXARGIO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
	210945767	VIXARGIO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
	210589210	XARELTO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
	210589155	XARELTO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
	210881256	XERDOXO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban naptár jelzéses pvc/pvdc/pvc//al
	210881264	XERDOXO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban naptár jelzéses pvc/pvdc/pvc//al
	210944169	XILTESS 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210944177	XILTESS 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210999928	ZORRATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
	210999910	ZORRATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210999897	ZORRATEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
	210999889	ZORRATEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I48

EÜ70 27.

Támogatott indikációk:

>> Vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzése céljából elektív, teljes csípõízületi endoprotézis esetén maximum 30 napig, teljes térdízületi endoprotézis esetén maximum 15 napig, felnõtt korú betegek részére

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	írhat

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210916750	ABOXOMA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/átlászó pvc fólia//al fõlia
	210984957	APIXABAN GEDEON RICHTER 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc és ezüst színû alumínium fóliában (átlátszó pvc/pe/pvdc//alumínium
új	210989460	APIXABAN ONKOGEN 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210911394	APIXABAN SANDOZ 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
210923862	APIXABAN STADA 2,5 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210923943	APIXABAN STADA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210941844	APIXABAN TEVA GMBH 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210894055	APIXABAN TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al egységadagos
210500258	ELIQUIS 2,5 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210500240	ELIQUIS 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
211001401	EMBAVI 2,5 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
211001388	EMBAVI 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
210936417	KARDATUXAN 10 MG FILMTABLETTA	3x10 buborékcsomagolásban al//al (ezüst színû, lágy opa/al/pvc fóliából és kemény alumínium fóliából álló)
210350108	PRADAXA 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 buborékcsomagolásban
210350069	PRADAXA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 buborékcsomagolásban
210940408	RIVAROXABAN KÉRI 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210929525	RIVAROXABAN ONKOGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210953029	RIVAROXABAN ORION 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210827765	RIVAROXABAN SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	10x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210828046	RIVAROXABAN SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830093	RIVAROXABAN SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	30x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210945806	RIVAROXABAN SUPREMEX 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al
210897972	RIVAROXABAN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	10x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210897980	RIVAROXABAN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210897964	RIVAROXABAN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210945741	VIXARGIO 10 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945775	VIXARGIO 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210355807	XARELTO 10 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban (pp/al)
210829741	XARELTO 10 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban (pp /alu)
210829759	XARELTO 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pp /alu)
210355815	XARELTO 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pp/al)
210355792	XARELTO 10 MG FILMTABLETTA	5x buborékcsomagolásban (pp/al)

TTT	Termék név	Kiszerelés
210877825	XERDOXO 10 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/pvc//al
210877809	XERDOXO 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Z298

EÜ70 28.

Támogatott indikációk:

>> Vénás thromboembolia másodlagos megelõzésére, ha az orális K-vitamin antagonisták (acenocumarol, warfarin) ellenjavalltak

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Mellkassebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szívsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210916750	ABOXOMA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/átlászó pvc fólia//al fõlia
210916768	ABOXOMA 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/átlászó pvc fólia//al fõlia
210984957	APIXABAN GEDEON RICHTER 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc és ezüst színû alumínium fóliában (átlátszó pvc/pe/pvdc//alumínium
210984999	APIXABAN GEDEON RICHTER 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc és ezüst színû alumínium fóliában (átlátszó pvc/pe/pvdc//alumínium)

	TTT	Termék név	Kiszerelés
új	210989460	APIXABAN ONKOGEN 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
új	210989486	APIXABAN ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
	210911394	APIXABAN SANDOZ 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
	210976661	APIXABAN SANDOZ 5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
	210923943	APIXABAN STADA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
	210924038	APIXABAN STADA 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
	210941844	APIXABAN TEVA GMBH 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210941860	APIXABAN TEVA GMBH 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210894055	APIXABAN TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	60x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al egységadagos
	210894039	APIXABAN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210998362	CAGLUEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
	210998401	CAGLUEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
	210954986	DABIGATRAN ETEXILATE SANDOZ 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/nedvességmegkötõ pe-alu/pe
	210954978	DABIGATRAN ETEXILATE SANDOZ 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/nedvességmegkötõ pe-alu/pe
	210962939	DANENGO 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban opa/al/pe//al/pe
	210962858	DANENGO 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban opa/al/pe//al/pe
	210970673	DAROXOMB 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban alumínium//opa/al/pvc
	210970623	DAROXOMB 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban alumínium//opa/al/pvc
	211010816	DOVEQUA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó al//pvc/pvdc
	211010858	DOVEQUA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó al//pvc/pvdc
	210995411	EDOXABAN SANDOZ 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
	210995429	EDOXABAN SANDOZ 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
	211007203	EDOXABAN STADA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	211005243	EDOXABAN STADA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210987688	EDOXABAN TAD 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210987947	EDOXABAN TAD 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210999651	EDOXABAN TEVA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
	210999635	EDOXABAN TEVA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
	210998540	EDOXABAN ZENTIVA 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210998605	EDOXABAN ZENTIVA 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210998613	EDOXABAN ZENTIVA 60 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210500240	ELIQUIS 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210640113	ELIQUIS 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
211001388	EMBAVI 2,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
211001273	EMBAVI 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
210936386	KARDATUXAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al (ezüst színû, lágy opa/al/pvc fóliából és kemény alumínium fóliából álló)
210936310	KARDATUXAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al (ezüst színû, lágy opa/al/pvc fóliából és kemény alumínium fóliából álló)
210999148	KYMBEK 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210999041	KYMBEK 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban alumínium//pvc/pe/pvdc
210350093	PRADAXA 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban
210532166	PRADAXA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x1 buborékcsomagolásban
210940377	RIVAROXABAN KÉRI 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210940385	RIVAROXABAN KÉRI 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210929533	RIVAROXABAN ONKOGEN 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210929541	RIVAROXABAN ONKOGEN 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210953037	RIVAROXABAN ORION 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210953045	RIVAROXABAN ORION 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210830205	RIVAROXABAN SANDOZ 15 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830247	RIVAROXABAN SANDOZ 15 MG FILMTABLETTA	30x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830352	RIVAROXABAN SANDOZ 20 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210830394	RIVAROXABAN SANDOZ 20 MG FILMTABLETTA	30x átlátszatlan buborékcsomagolásban (pvc//pvdc/al)
210946129	RIVAROXABAN STADA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945335	RIVAROXABAN STADA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc//al
210946137	RIVAROXABAN STADA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945343	RIVAROXABAN STADA 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc//al
210945814	RIVAROXABAN SUPREMEX 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al
210945822	RIVAROXABAN SUPREMEX 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210898017	RIVAROXABAN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210898025	RIVAROXABAN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210962141	RIVAROXABAN ZENTIVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/al
210962060	RIVAROXABAN ZENTIVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/al
210935631	TELEXER 110 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe lágy fóliából és kemény alumíniumfóliából álló al/al
210935649	TELEXER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe lágy fóliából és kemény alumíniumfóliából álló al/al
210945759	VIXARGIO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210945767	VIXARGIO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210589210	XARELTO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210589155	XARELTO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210881256	XERDOXO 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban naptár jelzéses pvc/pvdc/pvc//al
210881264	XERDOXO 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban naptár jelzéses pvc/pvdc/pvc//al
210944169	XILTESS 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210944177	XILTESS 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210999928	ZORRATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210999910	ZORRATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210999897	ZORRATEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210999889	ZORRATEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Z298

EÜ70 29.

Támogatott indikációk:

>> 6 év és 18 év közötti betegek számára, vagy legfeljebb középiskolai tanulmányaik befejezéséig, akiknél a DSM-IV kritériumai vagy a BNO-10 irányelvei alapján felállított hiperaktivitás-figyelemzavar szindróma (ADHD), illetve hiperkinetikus zavar diagnózis szerint gyógyszeres kezelésre van szükség

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Gyermek- és ifjúságpszichiátriai járóbeteg szakrendelés	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
270972910	ATOMOXETIN BETA 40 MG	28x
210869393	BITINEX 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210870386	BITINEX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210869408	BITINEX 18 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210869547	BITINEX 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210870506	BITINEX 40 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210869555	BITINEX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210870378	BITINEX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210962280	LIVIZUX 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban fehér
210961933	LIVIZUX 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban fehér
210961894	LIVIZUX 70 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban fehér
210702957	STRATTERA 4 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F90

EÜ70 30.

Támogatott indikációk:

>> Acut coronaria szindrómás betegek (ST elevációs és nem ST elevációs infarktuson átesett betegek, instabil anginás betegek) közül mindazoknál, akik krónikus veseelégtelenségben szenvednek (kreatinin clearance <60 ml/perc).

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210896861	ATIXARSO 90 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210963040	ECUGRA 90 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I20, I21, I22, Z955

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Balatonfüredi Állami Szívkórház (Veszprém megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

Kijelölt intézet

- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ70 31.

Támogatott indikációk:

>> Vashiány kezelése (anémiával vagy anélkül) olyan krónikus szívelégtelenségben szenvedõ NYHA II-III stádiumú betegeknél, akiknél a bal kamrai ejekciós frakció (EF) értéke < 45%.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Kardiológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210430657	FERINJECT 50 MG VAS/ML DISZPERZIÓS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ	1x10ml injekciós üvegben
210972099	VAS (III)-KARBOXIMALTÓZ TEVA 50 MG/ML DISZPERZIÓS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ	1x10ml injekciós üvegben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I5092, I5093

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Balatonfüredi Állami Szívkórház (Veszprém megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)

Kijelölt intézet

- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ70 32.

Támogatott indikációk:

>> In vitro és/vagy in vivo diagnosztikával igazolt, klinikai tüneteket okozó túlérzékenység gyakran allergizáló táplálékra, gyógyszerre, rovarméregre.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Megkötés nélkül	Bõrgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Fül-orr-gégegyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Gastroenterológia	írhat
Megkötés nélkül	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdõgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Oxyológia és sürgõsségi orvostan	írhat
Megkötés nélkül	Tüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 36 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210186834	ANAPEN 300 MIKROGRAMM/0,3 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,05ml elõretöltött fecskendõben autoinjektorban
210222591	EPIPEN JUNIOR 150 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRE TÖLTÖTT TOLLBAN	1x egyadagos autoinjektor
210222583	EPIPEN 300 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRE TÖLTÖTT TOLLBAN	1x autoinjektor egyadagos

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): T78

EÜ70 33.

Támogatott indikációk:

>> NYHA besorolás szerint II-IV funkcionális osztályú, tünetekkel járó, csökkent ejekciós frakciójú (LVEF<40%,) krónikus szívelégtelenségben szenvedõ felnõttek kezelésére.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210665870	FORXIGA 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210694625	JARDIANCE 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I5092, I5093, I5094

EÜ70 34.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált idült vesebetegség kezelésére (eGFR-értéke >/= 25 - >/= 75 ml/perc/1,73 m2 és albuminuriájuk van (3mg/mmol felett), amennyiben már a beteg angiotenzin konvertáló enzim-inhibitorral (ACEi) vagy angiotenzin-receptor-blokkolóval (ARB). történõ kezelésben részesült

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210665870	FORXIGA 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210694625	JARDIANCE 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): N18, N19

vált. EÜ70 35.

Támogatott indikációk:

>> NYHA besorolás szerint II-IV funkcionális osztályú, tünetekkel járó, enyhén csökkent és megtartott ejekciós frakciójú krónikus szívelégtelenségben (LVEF>40%) szenvedõ felnõttek kezelésére, diuretikus kezelés mellett emelkedett NT-pro BNP szint esetén (sinus ritmusban 300 pikomol/l és pitvarfibrillációban 900 pikomol/l felett).

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210665870	FORXIGA 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210694625	JARDIANCE 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I5092, I5093, I5094

EÜ 90 százalékos támogatási kategória

EÜ90 1/e.

Támogatott indikációk:

>> Kardiovaszkuláris betegségben (ACS, STEMI, nonSTEMI) igen nagy kardiovaszkuláris rizikó és hyperlipidaemia esetén, ha egalább 20 mg rosuvastatinnal vagy legalább 40 mg atorvastatinnal folytatott három hónapos kezelést követõen laborkontroll alapján nem sikerült a kívánt célérték elérése (LDL 1,8 mmol/l, össz. Chol. 3,5 mmol/l), vagy amennyiben bizonyíthatóan sztatin intolerancia (CK emelkedés, egyértelmûen sztatin terápiára visszavezethetõ szignifikáns májfunkció eltérés) áll fenn. Az ezetimibe hatóanyagú készítmény alkalmazása javasolt akkor is, ha bizonyított mellékhatás miatt csak kisebb adag sztatin szedése lehetséges, amely mellett nem sikerült a célérték elérése.

>> Bizonyítottan cerebrovaszkuláris eseményen (TIA, stroke) átesett beteg számára, igen nagy kardiovaszkuláris rizikó és hyperlipidaemia esetén, ha legalább 20 mg rosuvastatinnal vagy legalább 40 mg atorvastatinnal folytatott három hónapos kezelést követõen laborkontroll alapján nem sikerült a kívánt célérték elérése (LDL 1,8 mmol/l, össz. Chol. 3,5 mmol/l), vagy amennyiben bizonyíthatóan sztatin intolerancia (CK emelkedés, egyértelmûen sztatin terápiára visszavezethetõ szignifikáns májfunkció eltérés) áll fenn. Az ezetimibe hatóanyagú készítmény alkalmazása javasolt akkor is, ha bizonyított mellékhatás miatt csak kisebb adag sztatin szedése lehetséges, amely mellett nem sikerült a célérték elérése.

>> Perifériás érbetegség miatt mûtéten átesett beteg számára, igen nagy kardiovaszkuláris rizikó és hyperlipidaemia esetén, ha legalább 20 mg rosuvastatinnal vagy legalább 40 mg atorvastatinnal folytatott három hónapos kezelést követõen laborkontroll alapján nem sikerült a kívánt célérték elérése (LDL 1,8 mmol/l, össz. Chol. 3,5 mmol/l), vagy amennyiben bizonyíthatóan sztatin intolerancia (CK emelkedés, egyértelmûen sztatin terápiára visszavezethetõ szignifikáns májfunkció eltérés) áll fenn. Az ezetimibe hatóanyagú készítmény alkalmazása javasolt akkor is, ha bizonyított mellékhatás miatt csak kisebb adag sztatin szedése lehetséges, amely mellett nem sikerült a célérték elérése.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210994847	ATORIS PLUS 10 MG/20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210994902	ATORIS PLUS 10 MG/40 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210994960	ATORIS PLUS 10 MG/80 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210916297	CHOLEZTA 10 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210916302	CHOLEZTA 10 MG/20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210915877	CHOLEZTA 10 MG/40 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210915932	CHOLEZTA 10 MG/80 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210732017	COLTOWAN 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210843795	CO-XETER 10 MG/10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210843818	CO-XETER 20 MG/10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210951310	CO-XETER 40 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210695150	DELIPID PLUS 10 MG/10 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc // al
210695184	DELIPID PLUS 20 MG/10 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc // al

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210695215	DELIPID PLUS 40 MG/10 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc // al
	210647319	EZETIMIBE SANDOZ 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/al)
	210615443	EZETIMIB-EGIS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210780298	EZETIMIB-TEVA 10 MG TABLETTA	30x opa/al/pvc/ lehúzható alumínium fedõfólia
	210168200	EZETROL 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
	210763775	EZOLETA 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu
	210763856	EZOLETA 10 MG TABLETTA	90x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu
	210942735	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE SANDOZ 10 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210942743	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE SANDOZ 20 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210942751	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE SANDOZ 40 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210942727	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE SANDOZ 5 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210860373	ROXERA PLUS 10 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210860357	ROXERA PLUS 15 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210860349	ROXERA PLUS 20 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
új	211027368	ROXERA PLUS 30 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210860331	ROXERA PLUS 40 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210860365	ROXERA PLUS 5 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210996221	ROZETIN 10 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210996255	ROZETIN 20 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E780, E782, E784, E785

EÜ90 1/f.

Támogatott indikációk:

>> A Magyar Kardiovaszkuláris Terápiás Konszenzus Konferencia terápiás ajánlása alapján igen nagy kardiovaszkuláris kockázatú hyperlipidaemiás, veseelégtelenségben szenvedõ (30 ml/perc alatti GFR), illetve dializált beteg számára, akinél atorvastatinnal, vagy simvastatinnal folytatott három hónapos kezelést követõen laborkontroll alapján nem sikerült a kívánt célérték (LDL 1,8 mmol/l, össz. Chol. 3,5 mmol/l) elérése. Az ezetimibe hatóanyagot tartalmazó kombinációs készítmény alkalmazása javasolt akkor is, ha bizonyított mellékhatás miatt csak kisebb adag sztatin szedése lehetséges, amely mellett nem sikerült a célérték elérése.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210994847	ATORIS PLUS 10 MG/20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210994902	ATORIS PLUS 10 MG/40 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210994960	ATORIS PLUS 10 MG/80 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210916297	CHOLEZTA 10 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210916302	CHOLEZTA 10 MG/20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210915877	CHOLEZTA 10 MG/40 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210915932	CHOLEZTA 10 MG/80 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210336243	INEGY 10 MG/10 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210233314	INEGY 10 MG/20 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210228369	INEGY 10 MG/20 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210233259	INEGY 10 MG/40 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210228377	INEGY 10 MG/40 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E780, E782, E784, E785

EÜ90 2/a.

Támogatott indikációk:

>> Inzulin kezelésben részesülõ cukorbeteg részére ismétlõdõ eszméletvesztéssel járó hypoglycaemia esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210042331	GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 ml oldószer fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E10, E11, E12

EÜ90 2/b.

Támogatott indikációk:

>> Felnõtt cukorbeteg részére, fájdalmas neuropathiában

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: a hatóanyagot vagy a beviteli formát érintõ terápia váltásig.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210217376	CYMBALTA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x
210731370	DUCILTIA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210725086	DULODET 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	4x7 buborékcsomagolásban
210728084	DULOXETIN STADA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210720476	DULOXETINE VIATRIS 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/al)
210849791	DULOXETINE VIATRIS 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210743482	DULOXETINE ZENTIVA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/alu)
210713267	DULSEVIA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210820242	DULSEVIA 90 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210229323	GABAGAMMA 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210229315	GABAGAMMA 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban pvc/al
210229331	GABAGAMMA 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210229349	GABAGAMMA 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban pvc/al
210380519	GABAGAMMA 600 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//alumínium
210168640	GORDIUS 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168632	GORDIUS 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168666	GORDIUS 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168658	GORDIUS 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210376196	GRIMODIN 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	3x20 buborékcsomagolásban pvc+pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210376201	GRIMODIN 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	3x20 buborékcsomagolásban pvc+pvdc//al
210592302	GRIMODIN 600 MG FILMTABLETTA	3x20 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210376251	GRIMODIN 600 MG FILMTABLETTA	6x10 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210187070	LYRICA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban
210277512	LYRICA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban
210187088	LYRICA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban
210837207	NAXALGAN 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium
210837142	NAXALGAN 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium
210857451	PRABEGIN 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban al/pvc
210857427	PRABEGIN 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban al/pvc
210714988	PRAGIOLA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210715358	PRAGIOLA 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210714823	PRAGIOLA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210965822	PREGABALIN ORION PHARMA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/alumínium
210965319	PREGABALIN ORION PHARMA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/alumínium
210724307	PREGABALIN RICHTER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc//al
210724226	PREGABALIN RICHTER 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc//al
210748050	PREGABALIN SANDOZ 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/alu
210748042	PREGABALIN SANDOZ 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/alu
210719378	PREGABALIN-TEVA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban
210720272	PREGABALIN-TEVA 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban pvc-alu
210722850	PREGAMID 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc //al
210722795	PREGAMID 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc //al
210866638	PRENUDOL 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210866620	PRENUDOL 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210893732	THIOCTIC ACID ZENTIVA 600 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210893740	THIOCTIC ACID ZENTIVA 600 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210077085	THIOGAMMA ORAL 600 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu és dobozban
210077093	THIOGAMMA ORAL 600 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu és dobozban
210894291	THIOTEP 600 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210894283	THIOTEP 600 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E104, E114, E124, G590, G632

EÜ90 3/a.

Támogatott indikációk:

>> Asthma bronchiale kezelésére a finanszírozási eljárásrendek alapján

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Megkötés nélkül	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdõgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Tüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210713924	AIRFLUSOL FORSPIRO 50 MIKROGRAMM/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210681664	AIRFLUSOL FORSPIRO 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210322684	ALVESCO 160 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag inhalátorban
210217203	ALVESCO 160 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x60adag inhalátorban
210891073	ATECTURA BREEZHALER 125 MIKROGRAMM/127,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pa/alu/pvc - alu) + 1 inhalátor
210891081	ATECTURA BREEZHALER 125 MIKROGRAMM/260 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pa/alu/pvc - alu) + 1 inhalátor
210318041	ATIMOS 12 MIKROGRAMM/BEFÚJÁS TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag tartályban
210217716	BUDESONID EASYHALER 100 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x200adag inhalátorban pet/al/pe fóliatasakban védõtokkal, dobozban
210217724	BUDESONID EASYHALER 200 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x200adag inhalátorban pet/al/pe fóliatasakban védõtokkal, dobozban
210217732	BUDESONID EASYHALER 400 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x100adag inhalátorban pet/al/pe fóliatasakban védõtokkal, dobozban
210687327	BUFOMIX EASYHALER 4,5 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban
210687319	BUFOMIX EASYHALER 9 MIKROGRAMM/320 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210077433	BUVENTOL EASYHALER 200 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x200adag inhalátorban
210961967	CICLESONID SANDOZ 160 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	120x tartályban túlnyomásos alumínium
210642694	DIMENIO 50 MIKROGRAMM/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	60x fóliacsík
210642880	DIMENIO 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	60x fóliacsík

TTT	Termék név	Kiszerelés
210702567	DUORESP SPIROMAX 160 MIKROGRAMM/4,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban
210702591	DUORESP SPIROMAX 320 MIKROGRAMM/9 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210891162	ENERZAIR BREEZHALER 114 MIKROGRAMM/46 MIKROGRAMM/136 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban + 1 inhalátor
210486276	EONIC 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc // al
210090596	FLIXOTIDE DISKUS 100 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60 adag szalagcsomagolásban pvc//al
210090601	FLIXOTIDE DISKUS 250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag szalagcsomagolásban pvc//al
210090619	FLIXOTIDE DISKUS 500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60 adag szalagcsomagolásban pvc//al
210136287	FLIXOTIDE EVOHALER 125 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag palackban
210136295	FLIXOTIDE EVOHALER 250 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag palackban
210875865	FLUZALTO AIRMASTER 50 MIKROGRAMM/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban +inhalátor
210875873	FLUZALTO AIRMASTER 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban lehúzható petp-film/papír/pvc fedõfóliával ellátott +inhalátor
210219116	FORMOTEROL EASYHALER 12 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban +védõtok
211012151	FOROBEX 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban (dózisjelzõvel ellátott adagolókészülékben)
211012177	FOROBEX 200 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban (dózisjelzõvel ellátott adagolókészülékben)
210638483	FOSTER NEXTHALER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban lehegesztett fólia-védõcsomagolásban
210864628	FOSTER NEXTHALER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x180adag inhalátorban lehegesztett fólia-védõcsomagolásban
210228725	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag al tartályban
210299734	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban
210983430	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag tartályban teflon bevonatos
210724886	FOSTER 200 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban
210983406	FOSTER 200 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag tartályban teflon bevonatos
210740515	INHAFORT 12 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	120x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210740523	INHAFORT 12 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	180x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210757229	MIFLONIDE 200 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	6x10 átlátszó buborékcsomagolásban + 1 inhalátor (breezhaler)
210757237	MIFLONIDE 400 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	6x10 átlátszó buborékcsomagolásban + 1 inhalátor (breezhaler)
210484800	MONALUX 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210445521	MONTELUKAST SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210375352	MONTELUKAST TEVA 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210720866	PULMALIO 200 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	2x60adag inhalátorban és tartályban
210720890	PULMALIO 400 MIKROGRAMM/12 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210143527	PULMICORT TURBUHALER 100 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x200adag inhaláló készülék
210679772	RELVAR ELLIPTA 184 MIKROGRAMM/22 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30 adag buborékcsomagolásban
210679764	RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMM/22 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30 adag buborékcsomagolásban
210646915	REVIFLUT AXAHALER 125 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	60x hdpe tartályban +inhalátor
210646826	REVIFLUT AXAHALER 250 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	60x hdpe tartályban +inhalátor
210738568	REVIX AXAHALER 120 MIKROGRAMM/20 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	1x60 hdpe tartályban + 1 belégzõkészülék
210738576	REVIX AXAHALER 240 MIKROGRAMM/20 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	1x60 hdpe tartályban + 1 belégzõkészülék
210696944	SABACOMB 250 MIKROGRAMM/100 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x200adag al tartályban
210837508	SAFUMIX EASYHALER 50 MIKROGRAMM/250 MIKROGRAMM/ADAG, INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210837493	SAFUMIX EASYHALER 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG, INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210119269	SERETIDE DISKUS 50/100 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por-inhaláló eszközben
210119104	SERETIDE DISKUS 50/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por-inhaláló eszközben
210119112	SERETIDE DISKUS 50/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por-inhaláló eszközben
210157453	SERETIDE EVOHALER 25/125 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag tartályban
210157461	SERETIDE EVOHALER 25/250 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag tartályban
210157445	SERETIDE EVOHALER 25/50 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag tartályban
210090588	SEREVENT DISKUS 50 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag
210228686	SEREVENT EVOHALER 25 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag al tartályban
210896489	SIRMIN 50 MIKROGRAMM/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban lehúzható petp-film/papír/pvc fedõfóliával ellátott al/opa/pvc + 1 inhalációs eszköz
210896497	SIRMIN 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban lehúzható petp-film/papír/pvc fedõfóliával ellátott al/opa/pvc + 1 inhalációs eszköz
210152835	SYMBICORT MITE TURBUHALER 4,5 MIKROGRAMM/80 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag porinhaláló eszköz
210152851	SYMBICORT TURBUHALER 4,5 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag porinhaláló eszközben
210883371	SYMBICORT 2,25 MIKROGRAMM/80 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag tartályban
210306955	THOREUS DISKUS 50/250 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por+inhaláló eszköz dobozban
210227981	THOREUS DISKUS 50/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por+inhaláló eszköz dobozban
210900018	TRIMBOW 172 MIKROGRAMM/5 MIKROGRAMM/9 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag tartályban (alu)
210935039	VIVAIRE 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag al tartályban fehér mûanyag adagolókészülékben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J45

EÜ90 3/a4.

Támogatott indikációk:

>> Gyermekkori asthma bronchiale kezelésére (14 éves korig, az életkorra vonatkozó rendelési elõírások szigorú figyelembevételével) a finanszírozási eljárásrend alapján

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210486195	EONIC 4 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210486234	EONIC 5 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210497293	MONTELUKAST SANDOZ 4 MG GRANULÁTUM	28x tasakban dobozban
210864725	MONTELUKAST SANDOZ 4 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/al/pe//al)
210864733	MONTELUKAST SANDOZ 5 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/al/pe//al)
210540787	MONTELUKAST TEVA 4 MG GRANULÁTUM	28x tasakban
210375297	MONTELUKAST TEVA 4 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210375328	MONTELUKAST TEVA 5 MG RÁGÓTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J45

EÜ90 3/b.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus obstruktív tüdõbetegség (COPD) esetén a finanszírozási eljárásrend alapján

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermektüdõgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Tüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210681664	AIRFLUSOL FORSPIRO 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210693548	ANORO ELLIPTA 55 MIKROGRAMM/22 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30adag inhalátorban
210318041	ATIMOS 12 MIKROGRAMM/BEFÚJÁS TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag tartályban
210748084	BRALTUS 10 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x hdpe tartályban + 1 zonda inhaláló készülék
210638124	BRETARIS GENUAIR 322 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210713283	BRIMICA GENUAIR 340 MIKROGRAMM/12 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210687327	BUFOMIX EASYHALER 4,5 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban
210687319	BUFOMIX EASYHALER 9 MIKROGRAMM/320 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210077433	BUVENTOL EASYHALER 200 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x200adag inhalátorban
210642880	DIMENIO 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	60x fóliacsík
210702567	DUORESP SPIROMAX 160 MIKROGRAMM/4,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban
210702591	DUORESP SPIROMAX 320 MIKROGRAMM/9 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210875873	FLUZALTO AIRMASTER 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban lehúzható petp-film/papír/pvc fedõfóliával ellátott +inhalátor
210219116	FORMOTEROL EASYHALER 12 MIKROGRAMM/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban +védõtok
211012151	FOROBEX 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban (dózisjelzõvel ellátott adagolókészülékben)
210638483	FOSTER NEXTHALER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban lehegesztett fólia-védõcsomagolásban
210864628	FOSTER NEXTHALER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM/BELÉGZÉS INHALÁCIÓS POR	1x180adag inhalátorban lehegesztett fólia-védõcsomagolásban
210228725	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag al tartályban
210299734	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag al tartályban
210983430	FOSTER 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag tartályban teflon bevonatos
210708686	INCRUSE ELLIPTA 55 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30adag inhalátorban
210740515	INHAFORT 12 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	120x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210740523	INHAFORT 12 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	180x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210423901	ONBREZ BREEZHALER 150 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210405115	ONBREZ BREEZHALER 300 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x buborékcsomagolásban +1 inhalátor
210899055	ONTIPRIA 18 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x buborékcsomagolásban lehúzható + 1 belégzõkészülék opa/al/pvc//pet/al
210720866	PULMALIO 200 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	2x60adag inhalátorban és tartályban
210720890	PULMALIO 400 MIKROGRAMM/12 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban
210679764	RELVAR ELLIPTA 92 MIKROGRAMM/22 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30 adag buborékcsomagolásban
210837493	SAFUMIX EASYHALER 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG, INHALÁCIÓS POR	1x60adag inhalátorban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210642042	SEEBRI BREEZHALER 44 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x1 buborékcsomagolásban +1 db. inhalátor
210119112	SERETIDE DISKUS 50/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por-inhaláló eszközben
210090588	SEREVENT DISKUS 50 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag
210228686	SEREVENT EVOHALER 25 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag al tartályban
210896497	SIRMIN 50 MIKROGRAMM/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag buborékcsomagolásban lehúzható petp-film/papír/pvc fedõfóliával ellátott al/opa/pvc + 1 inhalációs eszköz
210850336	SPIOLTO RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMM/2,5 MIKROGRAMM, INHALÁCIÓS OLDAT	1x30adag patronban
210850328	SPIOLTO RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMM/2,5 MIKROGRAMM, INHALÁCIÓS OLDAT	1x30adag újratölthetõ inhalátor + patron
210851104	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS OLDAT	1x30adag (60 befújás) 1 db polietilén/polipropilén patron
210851099	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS OLDAT	1x30adag (60 befújás) 1 db újratölthetõ inhaláló készülék + 1 db polietilén/polipropilén patron
210231223	SPIRIVA 18 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x buborékcsomagolásban al/pvc/al
210155867	SPIRIVA 18 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x buborékcsomagolásban al/pvc/al +handi haler
210851138	STRIVERDI RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS OLDAT	1x30adag patronban +1 db újratölthetõ inhalátor
210152851	SYMBICORT TURBUHALER 4,5 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag porinhaláló eszközben
210740955	SYMBICORT 4,5 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM/ADAG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag tartályban
210227981	THOREUS DISKUS 50/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60adag por+inhaláló eszköz dobozban
210830726	TRELEGY ELLIPTA 92 MIKROGRAMM/55 MIKROGRAMM/22 MIKROGRAMM ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x30adag inhalátorban
210817396	TRIMBOW 87 MIKROGRAMM/5 MIKROGRAMM/9 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x180adag tartályban (alu)
210905270	TRIMBOW 88 MIKROGRAMM/5 MIKROGRAMM/9 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR	1x120adag inhalátorban nexthaler
210896219	TRIXEO AEROSPHERE 5 MIKROGRAMM/7,2 MIKROGRAMM/160 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x120adag inhalátorban
210675825	ULTIBRO BREEZHALER 85 MIKROGRAMM/43 MIKROGRAMM INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	30x1 buborékcsomagolásban + 1 inhalátor
210935039	VIVAIRE 100 MIKROGRAMM/6 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	1x120adag al tartályban fehér mûanyag adagolókészülékben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J44

EÜ90 4/a1.

Támogatott indikációk:

>> Közepes thromboemboliás kockázattal járó állapot esetén a vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzésére a kórházi terápia folytatásaként, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Plasztikai (égési) sebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210053887	CLEXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben
210885543	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885527	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210809173	INHIXA 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D689, Z298

EÜ90 4/a2.

Támogatott indikációk:

>> Közepes thromboemboliás kockázattal járó, kórházi bentfekvést nem igénylõ trauma esetén a vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzésére profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére, de maximum 10 napig.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Plasztikai (égési) sebészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Sebészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Traumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210053887	CLEXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben
210885543	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885527	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210809173	INHIXA 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Z298

EÜ90 4/a3.

Támogatott indikációk:

>> Vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzésére:
- kórházi kezelést követõen, a zárójelentésben szereplõ készítmény biztosítása a zárójelentésben megjelölt idõpontig,
- nem negatív székletvér eredménnyel rendelkezõ betegek colonoscopias vizsgálatát megelõzõen, K-vitamin antagonistáról történõ átállítása érdekében,
- fogászati beavatkozások esetén K-vitamin antagonistáról történõ átállítása érdekében.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210229789	CLEXANE FORTE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210229797	CLEXANE FORTE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben
210135223	CLEXANE 10000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210053887	CLEXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben
210053895	CLEXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
210135299	CLEXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210135304	CLEXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210082608	FRAXIPARINE 3800 NE/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
210082624	FRAXIPARINE 5700 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210082640	FRAXIPARINE 7600 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210082658	FRAXIPARINE 9500 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben
210141240	FRAXODI 11400 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210141258	FRAXODI 15200 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210141266	FRAXODI 19000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210885705	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885682	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel

TTT	Termék név	Kiszerelés
210885713	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885690	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885755	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885747	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885543	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885527	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885551	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885535	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885624	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885608	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885632	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885616	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210809157	INHIXA 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210852972	INHIXA 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210852930	INHIXA 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210809173	INHIXA 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben
210809199	INHIXA 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
210809212	INHIXA 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210809238	INHIXA 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D689, Z298

EÜ90 4/b1.

Támogatott indikációk:

>> Nagy és az igen nagy thromboemboliás kockázattal járó állapot esetén a vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzésére a kórházi terápia folytatásaként, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére

>> Thromboemboliás szövõdményekhez vezetõ veleszületett vagy szerzett, dokumentált thrombophilia halmozott kockázattal járó eseteiben, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére

>> Vénás thromboembolia másodlagos megelõzésére, amennyiben az orális K-vitamin antagonisták (acenocumarol, warfarin) ellenjavalltak

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Plasztikai (égési) sebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210053895	CLEXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
210082608	FRAXIPARINE 3800 NE/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
210082624	FRAXIPARINE 5700 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210885551	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885535	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210809199	INHIXA 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D689, Z298

EÜ90 4/b2.

Támogatott indikációk:

>> Nagy és az igen nagy thromboemboliás kockázattal járó, kórházi bentfekvést nem igénylõ trauma esetén a vénás thromboemboliás esemény elsõdleges megelõzésére profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére, de maximum három hónapig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Plasztikai (égési) sebészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Sebészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés	Traumatológia	írhat

	TTT	Termék név	Kiszerelés
új	210053895	CLEXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben
	210885551	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
	210885535	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
	210809199	INHIXA 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Z298

EÜ90 4/c1.

Támogatott indikációk:

>> A kialakult vénás thrombózis, illetve tüdõembolia kezelésére - az adott készítmény alkalmazási elõírása szerinti terápiás dózisban és idõtartamban - az orális antikoaguláns kezelésre való átállásig

>> Vénás thromboembolia másodlagos megelõzésére, amennyiben az orális K-vitamin antagonisták (acenocumarol, warfarin) ellenjavalltak

>> Thromboemboliás szövõdményekhez vezetõ veleszületett vagy szerzett, dokumentált thrombophilia halmozott kockázattal járó eseteiben, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Mellkassebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Plasztikai (égési) sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szívsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210229789	CLEXANE FORTE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210229797	CLEXANE FORTE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben
210135223	CLEXANE 10000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210135299	CLEXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210135304	CLEXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210082640	FRAXIPARINE 7600 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210082658	FRAXIPARINE 9500 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben
210141240	FRAXODI 11400 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210141258	FRAXODI 15200 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210141266	FRAXODI 19000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210885705	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885682	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885713	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885690	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885755	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885747	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885624	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885608	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210885632	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõ nélkül
210885616	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben i-es típusú, tûvédõvel
210809157	INHIXA 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210852972	INHIXA 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben
210852930	INHIXA 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben
210809212	INHIXA 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210809238	INHIXA 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D689, I269, I829, Z298

EÜ90 5/a1.

Támogatott indikációk:

>> Epilepszia

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermekneurológia	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210786600	BUCCOLAM 10 MG SZÁJNYÁLKAHÁRTYÁN ALKALMAZOTT OLDAT	4x2ml elõretöltött fecskendõben
210786579	BUCCOLAM 2,5 MG SZÁJNYÁLKAHÁRTYÁN ALKALMAZOTT OLDAT	4x0,5ml elõretöltött fecskendõben
210786587	BUCCOLAM 5 MG SZÁJNYÁLKAHÁRTYÁN ALKALMAZOTT OLDAT	4x1ml elõretöltött fecskendõben
210786595	BUCCOLAM 7,5 MG SZÁJNYÁLKAHÁRTYÁN ALKALMAZOTT OLDAT	4x1,5ml elõretöltött fecskendõben
210006610	CONVULEX 500 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210007802	DEPAKINE CHRONO 300 MG RETARD FILMTABLETTA	2x50 pp tartályban
210007810	DEPAKINE CHRONO 500 MG RETARD FILMTABLETTA	30x pp tartályban
210011974	FRISIUM 10 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210021911	NEUROTOP 300 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al
210706406	OSPOLOT 200 MG FILMTABLETTA	50x mûanyag tartályban
210029846	RIVOTRIL 0,5 MG TABLETTA	50x üvegben
210029854	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	100x üvegben
210029862	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	30x üvegben
210031788	SEVENAL 100 MG TABLETTA	10x buborékcsomagolásban
210031801	SEVENALETTA 15 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210033497	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720816	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)
210033502	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720824	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G409

EÜ90 5/a2.

Támogatott indikációk:

>> Epilepszia, az 5/a1. pontban felsorolt szerekre dokumentált rezisztencia esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermekneurológia	írhat
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210229323	GABAGAMMA 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210229315	GABAGAMMA 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban pvc/al
210229331	GABAGAMMA 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210229349	GABAGAMMA 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban pvc/al
210380519	GABAGAMMA 600 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//alumínium
210269048	GEROLAMIC 100 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210270120	GEROLAMIC 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210268929	GEROLAMIC 25 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210268987	GEROLAMIC 50 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210168640	GORDIUS 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168632	GORDIUS 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168666	GORDIUS 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210168658	GORDIUS 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210376196	GRIMODIN 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	3x20 buborékcsomagolásban pvc+pvdc//al
210376201	GRIMODIN 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	3x20 buborékcsomagolásban pvc+pvdc//al
210592302	GRIMODIN 600 MG FILMTABLETTA	3x20 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210376251	GRIMODIN 600 MG FILMTABLETTA	6x10 buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210880365	LAMICTAL 100 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al papír
210901381	LAMICTAL 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/pvdc/al/papír
210437277	LAMICTAL 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210880349	LAMICTAL 25 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al
210314445	LAMICTAL 25 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/al
210880357	LAMICTAL 50 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al papír
210314453	LAMICTAL 50 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/al
210184387	LAMOLEP 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184395	LAMOLEP 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184400	LAMOLEP 25 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184418	LAMOLEP 50 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224585	LAMOTRIGIN-TEVA 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224593	LAMOTRIGIN-TEVA 25 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224608	LAMOTRIGIN-TEVA 50 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210444151	LATRIGIL 100 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444143	LATRIGIL 200 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444177	LATRIGIL 25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444169	LATRIGIL 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210044707	NEURONTIN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210044715	NEURONTIN 300 MG KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210044749	NEURONTIN 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210080232	SABRIL 500 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210090716	TRILEPTAL 300 MG FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210090724	TRILEPTAL 600 MG FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G409

EÜ90 5/a3.

Támogatott indikációk:

>> Epilepszia, az 5/a1- 5/a2. pontokban felsorolt szerekre dokumentált rezisztencia esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210746317	BRIVIACT 10 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban
210752588	BRIVIACT 100 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210752693	BRIVIACT 25 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210746325	BRIVIACT 50 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210752601	BRIVIACT 75 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210830776	COSIM 100 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210830768	COSIM 150 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210830750	COSIM 200 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210830784	COSIM 50 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban
210926381	ESLICARBAZEPINE MEDITOP 800 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó, színtelen pvc/pvdc//al
210351366	ETOPRO 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351382	ETOPRO 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351243	ETOPRO 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351332	ETOPRO 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210783369	FYCOMPA 2 MG FILMTABLETTA	7x buborékcsomagolásban
210783393	FYCOMPA 4 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210783424	FYCOMPA 6 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210783458	FYCOMPA 8 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210499910	KEPPRA 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x150ml üvegpalackban + 1x1 ml-es fecskendõ
210499928	KEPPRA 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x150ml üvegpalackban + 1x3 ml-es fecskendõ
210224543	KEPPRA 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x300ml üvegpalackban + 1x10 ml-es fecskendõ
210832875	LACOSAMID TEVA 100 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210832891	LACOSAMID TEVA 150 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210832914	LACOSAMID TEVA 200 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210832859	LACOSAMID TEVA 50 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban
210560193	LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210561377	LEVETIRACETAM ACTAVIS 250 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210560290	LEVETIRACETAM ACTAVIS 750 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210597425	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210597556	LEVETIRACETAM SANDOZ 250 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210597491	LEVETIRACETAM SANDOZ 500 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210597467	LEVETIRACETAM SANDOZ 750 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210891625	LEVETIRACETAM STADA ARZNEIMITTEL 500 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban pvc-pe-pvdc//al
210561458	LEVETIRACETAM STADA 500 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban
210544773	LEVETIRACETAM TEVA 1000 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210526822	LEVETIRACETAM TEVA 250 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210526830	LEVETIRACETAM TEVA 500 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban
210517108	LEVIL 1000 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc//al
210517132	LEVIL 250 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//al
210517124	LEVIL 500 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban pvc//al
210517116	LEVIL 750 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc//al
210316081	TOPAMAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210316112	TOPAMAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210107505	TOPAMAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210107521	TOPAMAX 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210839097	TRELEMA 100 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210852087	TRELEMA 100 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210839102	TRELEMA 150 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210852095	TRELEMA 150 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210839110	TRELEMA 200 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210852100	TRELEMA 200 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210839089	TRELEMA 50 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban (pvc//al)
210852079	TRELEMA 50 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210493914	VIMPAT 150 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210490241	VIMPAT 50 MG FILMTABLETTA	14x buborékcsomagolásban
210227711	ZONEGRAN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	98x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)
210227698	ZONEGRAN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)
210227703	ZONEGRAN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G409

EÜ90 5/b1.

Támogatott indikációk:

>> Lennox-Gastaut szindróma, maximum hat hónapig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210351366	ETOPRO 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351382	ETOPRO 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351243	ETOPRO 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210351332	ETOPRO 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210316081	TOPAMAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210316112	TOPAMAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210107505	TOPAMAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210107521	TOPAMAX 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G404

EÜ90 5/b2.

Támogatott indikációk:

>> Lennox-Gastaut szindróma - valproatra, lamotriginre, topiramatra vagy ezek kombinációjára dokumentált rezisztencia esetén - egy évig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermekneurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	írhat

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210286105	INOVELON 200 MG FILMTABLETTA	50x
	210286155	INOVELON 400 MG FILMTABLETTA	50x
	210049561	TALOXA 600 MG TABLETTA	40x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G404

EÜ90 6/a.

Támogatott indikációk:

>> Parkinson-kór és Parkinson-szindróma (másodlagos parkinsonismus) kezelésére - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Neurológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210000664	AKINETON 2 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
	210016568	KEMADRIN 5 MG TABLETTA	100x üvegben
	210049951	MADOPAR 100 MG/25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	100x üvegben
	210019011	MADOPAR 100 MG/25 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben
	210019003	MADOPAR 200 MG/50 MG TABLETTA	100x üvegben
új	210945131	PARLEKARV 12,5 MG/50 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban
	210036194	VIREGYT 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x üvegben dobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G20, G219

EÜ90 6/b.

Támogatott indikációk:

>> Parkinson-kór esetén, az alkalmazási elõírásban szereplõ monoterápiában, illetve L-DOPA és selegilinnel, illetve amantadinnal való kombinált kezelésben kiegészítõ kezelésként is, ha súlyos motoros fluktuáció jelentkezik - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210303135	AZILECT 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210654251	CALMOLAN 0,26 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al/opa-al-pvc
210654227	CALMOLAN 0,52 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al/opa-al-pvc
210656790	CALMOLAN 1,05 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al/opa-al-pvc
210656766	CALMOLAN 2,1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al/opa-al-pvc
210656716	ERIMEXOL 0,26 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210656708	ERIMEXOL 0,52 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210656693	ERIMEXOL 1,05 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210656685	ERIMEXOL 2,1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184654	MIRAPEXIN 0,088 MG TABLETTA	30x
210184662	MIRAPEXIN 0,18 MG TABLETTA	30x
210394819	MIRAPEXIN 0,26 MG RETARD TABLETTA	30x
210394843	MIRAPEXIN 0,52 MG RETARD TABLETTA	30x
210394877	MIRAPEXIN 1,05 MG RETARD TABLETTA	30x
210394908	MIRAPEXIN 2,1 MG RETARD TABLETTA	30x
210282648	NEUPRO 2 MG/24 H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	28x tasakban
210282672	NEUPRO 4 MG/24 H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	28x tasakban
210282703	NEUPRO 6 MG/24 H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	28x tasakban
210282737	NEUPRO 8 MG/24 H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	28x tasakban
210355954	OPRYMEA 0,088 MG TABLETTA	30x
210356007	OPRYMEA 0,18 MG TABLETTA	30x
210675883	OPRYMEA 0,26 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210675891	OPRYMEA 0,52 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210356104	OPRYMEA 0,7 MG TABLETTA	30x
210675906	OPRYMEA 1,05 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210675914	OPRYMEA 2,1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706456	PRAMIPEXOL TEVA 0,26 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706464	PRAMIPEXOL TEVA 0,52 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706472	PRAMIPEXOL TEVA 1,05 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706480	PRAMIPEXOL TEVA 1,57 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706498	PRAMIPEXOL TEVA 2,1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706503	PRAMIPEXOL TEVA 2,62 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210706511	PRAMIPEXOL TEVA 3,15 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210384937	PRAMIPEXOLE ORION 0,18 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210384953	PRAMIPEXOLE ORION 0,7 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210729014	RALAGO 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210457536	RALNEA 2 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210457455	RALNEA 4 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210457374	RALNEA 8 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210740078	RASAGILINE STADA 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210741406	RASAGILINE VIATRIS 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu
210741464	RASAGILINE VIATRIS 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/alu
210745086	RASAGILINE VIPHARM 1 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210757156	RASILIN 1 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210711029	RAZAGILIN RATIOPHARM 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210731980	RAZAGILIN SANDOZ 1 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/al)
210389131	REQUIP 0,5 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/al/papír
210282054	REQUIP 2 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/al/papír
210282062	REQUIP 5 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/al/papír
210231419	REQUIP-MODUTAB 2 MG RETARD FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210231427	REQUIP-MODUTAB 4 MG RETARD FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210232106	REQUIP-MODUTAB 8 MG RETARD FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210620383	ROPINIROL ACTAVIS 2 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210619560	ROPINIROL ACTAVIS 4 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210620375	ROPINIROL ACTAVIS 8 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210507103	ROPINIROL TEVA 2 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210507080	ROPINIROL TEVA 4 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210507072	ROPINIROL TEVA 8 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210650833	ROPINIROLE ORION 2 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe-alumínum fóliás
210650825	ROPINIROLE ORION 4 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe-alumínum fóliás
210650817	ROPINIROLE ORION 8 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe-alumínum fóliás buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G20

EÜ90 6/c.

Támogatott indikációk:

>> Parkinson-kórban kialakuló motoros fluktuáció minden esetében - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210873504	COMTAN 200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210699439	CORBILTA 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210699447	CORBILTA 125 MG/31,25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210699455	CORBILTA 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210699463	CORBILTA 200 MG/50 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210699421	CORBILTA 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210697982	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698001	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 125 MG/31,25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698027	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698043	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 175 MG/43,75 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210696952	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 200 MG/50 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210697940	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210697924	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210697966	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE TEVA 75 MG/18,75 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210810425	ONGENTYS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210698564	SASTRAVI 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698580	SASTRAVI 125 MG/31,25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698603	SASTRAVI 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698645	SASTRAVI 200 MG/50 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698522	SASTRAVI 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210698514	SASTRAVI 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210707656	STACAPOLO 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210707672	STACAPOLO 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210707698	STACAPOLO 200 MG/50 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210707630	STACAPOLO 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210185359	STALEVO 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210380674	STALEVO 125 MG/31,25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210185367	STALEVO 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210697649	STALEVO 175 MG/43,75 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210254132	STALEVO 200 MG/50 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210185375	STALEVO 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210383622	STALEVO 75 MG/18,75 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe palackban
210736011	TRIGELAN 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210736037	TRIGELAN 100 MG/25 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210736053	TRIGELAN 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210736079	TRIGELAN 150 MG/37,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210735976	TRIGELAN 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210735992	TRIGELAN 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210735984	TRIGELAN 50 MG/12,5 MG/200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210767240	XADAGO 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210767290	XADAGO 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G20

EÜ90 7/a1.

Támogatott indikációk:

>> Hangulatzavarok, neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform rendellenességek, valamint bulimia nervosa diagnózisa esetén, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210001628	ANAFRANIL SR 75 MG RETARD TABLETTA	20x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/alu
210001602	ANAFRANIL 25 MG BEVONT TABLETTA	30x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210171520	ASENTRA 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210171512	ASENTRA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210134510	AURORIX 150 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210103242	AURORIX 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210173792	CITAGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210173831	CITAGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227818	CITALOPRAM ORION 10 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban
210227826	CITALOPRAM ORION 20 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban
210175956	CITALOPRAM-TEVA 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210217342	CITALOPRAM-ZENTIVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210166355	CITAPRAM 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210166363	CITAPRAM 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210011233	FEVARIN 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210011225	FEVARIN 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210041107	FLOXET 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210520266	FLUOXETINE VITABALANS 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210616164	FLUOXETIN-ZENTIVA 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210011974	FRISIUM 10 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/al
210064286	FRONTIN 0,25 MG TABLETTA	100x üvegben
210064309	FRONTIN 0,5 MG TABLETTA	100x üvegben
210064294	FRONTIN 0,5 MG TABLETTA	30x üvegben
210064317	FRONTIN 1 MG TABLETTA	30x üvegben
210365828	FRONTIN 1 MG TABLETTA	6x15 átlátszó buborékcsomagolásban (90 x) pvc/pe/pvdc//al
210230081	HELEX SR 0,5 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210230099	HELEX SR 1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210230170	HELEX SR 2 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210162733	PARETIN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210861955	PAROGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210158726	PAROGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210148721	PAROXAT 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al átlátszatlan)
210158792	PAROXETIN-TEVA 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210133506	REXETIN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210168048	REXETIN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210029846	RIVOTRIL 0,5 MG TABLETTA	50x üvegben
210029854	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	100x üvegben
210029862	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	30x üvegben
210216647	SERTADEPI 50 MG FILMTABLETTA	30x
210175396	SERTRALIN SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227070	SERTRALIN SANDOZ 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210217944	SERTRALIN-TEVA 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210217952	SERTRALIN-ZENTIVA 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210217960	SERTRALIN-ZENTIVA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210185799	STIMULOTON 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210133580	STIMULOTON 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210700905	TEPERINEP 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/al
210700913	TEPERINEP 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/al
210700921	TEPERINEP 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/al
210038285	XANAX SR 0,5 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al
210038293	XANAX SR 1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210038308	XANAX SR 2 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al
210037085	XANAX 0,5 MG TABLETTA	100x átlátszó buborékcsomagolásban pvc//al
210037108	XANAX 1 MG TABLETTA	30x átlátszó buborékcsomagolásban pvc//al
210157518	ZOLOFT 20 MG/ML KONCENTRÁTUM BELSÕLEGES OLDATHOZ	1x60ml üvegben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F063, F204, F251, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F502, F503

EÜ90 7/a2.

Támogatott indikációk:

>> Hangulatzavarok, neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform rendellenességek, valamint bulimia nervosa diagnózisa esetén, a 7/a1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210642856	ANEPTINEX 12,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210156766	CIPRALEX 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210488888	ESCIGEN 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210686672	ESCITALOPRAM ACTAVIS 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210686795	ESCITALOPRAM ACTAVIS 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210631619	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210369987	ESCITALOPRAM-TEVA 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210369995	ESCITALOPRAM-TEVA 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210370001	ESCITALOPRAM-TEVA 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210381824	ESCITIL 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210381882	ESCITIL 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210295489	FAXIPROL 150 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210295382	FAXIPROL 75 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210106062	MIAGEN 10 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/alu, dobozban
210148014	MIAGEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/alu, dobozban
210106088	MIAGEN 60 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/alu, dobozban
210218110	MIRTADEPI 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210218128	MIRTADEPI 45 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210327561	MIRTASTAD 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
210327587	MIRTASTAD 45 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alumínium
210227355	MIRTAZAPIN ORION 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227347	MIRTAZAPIN ORION 30 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227363	MIRTAZAPIN ORION 45 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210273089	MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//al
210222753	MIRZATEN Q-TAB 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210222761	MIRZATEN Q-TAB 30 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210222779	MIRZATEN Q-TAB 45 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210186410	MIRZATEN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210186428	MIRZATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu
210186436	MIRZATEN 45 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//alu
210186614	MIZAPIN 30 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224739	OLWEXYA 150 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210224755	OLWEXYA 75 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210388478	SCIPPA 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210388525	SCIPPA 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210388575	SCIPPA 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210388428	SCIPPA 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210379607	TIAGER 100 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc//al
210512239	TIALERA 12,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210034079	TIAPRIDAL 100 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/alu
210045258	TIAPRIDAL 100 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/alu
210155168	TRITTICO AC 150 MG RETARD TABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210222703	TRITTICO AC 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210186541	VELAXIN 50 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210186559	VELAXIN 50 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210186567	VELAXIN 75 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210185862	VELAXIN 75 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210269187	YAROCEN 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/al leválasztható takarófóliájú, egységadagot tartalmazó)
210269200	YAROCEN 30 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/al leválasztható takarófóliájú, egységadagot tartalmazó)
210269226	YAROCEN 45 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/al leválasztható takarófóliájú, egységadagot tartalmazó)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F063, F204, F251, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F502, F503

EÜ90 7/a3.

Támogatott indikációk:

>> Hangulatzavarok, neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform rendellenességek, valamint bulimia nervosa diagnózisa esetén, a 7/a2. pontban felsorolt szerek közül legalább két különbözõ hatóanyagú gyógyszerre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210845072	AGOMELATIN ANPHARM 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (naptárjelzéses)
210845048	AGOMELATIN G.L. PHARMA 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210841565	AGOMELATIN TEVA 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pe + kalcium-oxid nedvességmegkötõ//al/pe
210841573	AGOMELATIN TEVA 25 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pe + kalcium-oxid nedvességmegkötõ//al/pe
210845137	ASSIMIL 25 MG FILMTABLETTA	30x adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210684824	BRINTELLIX 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210685286	BRINTELLIX 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210684743	BRINTELLIX 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210217368	CYMBALTA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x
210217376	CYMBALTA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x
210731401	DUCILTIA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210731370	DUCILTIA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pctfe//al
210724983	DULODET 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	4x7 buborékcsomagolásban
210725086	DULODET 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	4x7 buborékcsomagolásban
210727957	DULOXETIN STADA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210728084	DULOXETIN STADA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210720484	DULOXETINE VIATRIS 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/al)
210849335	DULOXETINE VIATRIS 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210720476	DULOXETINE VIATRIS 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/al)
210849791	DULOXETINE VIATRIS 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210743482	DULOXETINE ZENTIVA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/alu)
210713259	DULSEVIA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210713267	DULSEVIA 60 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210820242	DULSEVIA 90 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210845983	LAMEGOM 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210369157	VALDOXAN 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F063, F204, F251, F31, F32, F33, F34, F38, F39, F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48, F502, F503

EÜ90 7/b1.

Támogatott indikációk:

>> Bipoláris affektív zavar és szkizoaffektív zavar, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210040101	LITICARB 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F25, F30, F31

EÜ90 7/b2.

Támogatott indikációk:

>> Bipoláris affektív zavar és szkizoaffektív zavar, a 7/b1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Pszichiátria	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210021903	NEUROTOP 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210021911	NEUROTOP 300 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al
210021929	NEUROTOP 600 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210033497	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720816	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)
210033502	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720824	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)
210038853	TEGRETOL 100 MG/5 ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x100ml üvegben
210624939	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210665812	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al super triplex

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F25, F30, F31

EÜ90 7/b3.

Támogatott indikációk:

>> Bipoláris affektív zavar és szkizoaffektív zavar, a 7/b1. és 7/b2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Pszichiátria	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210006602	CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210007802	DEPAKINE CHRONO 300 MG RETARD FILMTABLETTA	2x50 pp tartályban
210007810	DEPAKINE CHRONO 500 MG RETARD FILMTABLETTA	30x pp tartályban
210269048	GEROLAMIC 100 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210270120	GEROLAMIC 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210268929	GEROLAMIC 25 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210268987	GEROLAMIC 50 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (aclar/pvc//al)
210880365	LAMICTAL 100 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al papír
210901381	LAMICTAL 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/pvdc/al/papír
210437277	LAMICTAL 200 MG RÁGÓTABLETTA/DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210880349	LAMICTAL 25 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al
210314445	LAMICTAL 25 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/al
210880357	LAMICTAL 50 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban gyermekbiztos pvc/al papír
210314453	LAMICTAL 50 MG TABLETTA	42x buborékcsomagolásban pvc/al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210184387	LAMOLEP 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184395	LAMOLEP 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184400	LAMOLEP 25 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210184418	LAMOLEP 50 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224585	LAMOTRIGIN-TEVA 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224593	LAMOTRIGIN-TEVA 25 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210224608	LAMOTRIGIN-TEVA 50 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210444151	LATRIGIL 100 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444143	LATRIGIL 200 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444177	LATRIGIL 25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)
210444169	LATRIGIL 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (al/pvc/aclar)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F25, F30, F31

EÜ90 7/c.

Támogatott indikációk:

>> Tic zavar

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F952

EÜ90 8.

Támogatott indikációk:

>> Az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ neurológiai javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210001628	ANAFRANIL SR 75 MG RETARD TABLETTA	20x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/alu
210001602	ANAFRANIL 25 MG BEVONT TABLETTA	30x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210021903	NEUROTOP 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210021911	NEUROTOP 300 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al
210021929	NEUROTOP 600 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al
210029846	RIVOTRIL 0,5 MG TABLETTA	50x üvegben
210029854	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	100x üvegben
210029862	RIVOTRIL 2 MG TABLETTA	30x üvegben
210033497	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720816	TEGRETOL CR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)
210033502	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al)
210720824	TEGRETOL CR 400 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc//al, super triplex)
210038853	TEGRETOL 100 MG/5 ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x100ml üvegben
210624939	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210665812	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al super triplex
210700905	TEPERINEP 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/al
210700913	TEPERINEP 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/al
210700921	TEPERINEP 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/al
210379607	TIAGER 100 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc//al
210034079	TIAPRIDAL 100 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/alu
210045258	TIAPRIDAL 100 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/alu

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G

EÜ90 10.

Támogatott indikációk:

>> Koleszterin-epekövek oldása az epehólyagban.

>> Primer biliaris cirrhosis tüneti kezelése, amennyiben dekompenzált májcirrózis nem áll fenn

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210035643	URSOFALK 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K743, K80

EÜ90 11/a.

Támogatott indikációk:

>> Colitis ulcerosa

>> Crohn-betegség

>> Rheumatoid arthritis

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gastroenterológia	írhat
Megkötés nélkül	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Megkötés nélkül	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210030708	SALAZOPYRIN EN 500 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	100x mûanyag tartályban és dobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K509, K519, M05, M060, M0610, M0680, M069, M0800, M082, M083, M084

EÜ90 11/b.

Támogatott indikációk:

>> Colitis ulcerosa, salazopyrin intolerancia, illetve jelentõs szisztémás szteroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések és az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Crohn-betegség, salazopyrin intolerancia, illetve jelentõs szisztémás szteroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések és az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gastroenterológia	írhat
Megkötés nélkül	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210371497	BUDENOFALK 2 MG VÉGBÉLHAB	1x14adag al tartályban
	210163048	BUDENOFALK 3 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
	210498477	BUDENOFALK 9 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ GRANULÁTUM	30x tasakban petp/al/ldpe
	210702999	CORTIMENT 9 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
	210105147	ENTOCORT 3 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban dobozban
új	271030371	PENTASA PROL RELEASE TAB 1 G	6x10 blister
	271024671	PENTASA PROL RELEASE TAB 500 MG	10x10 blister
	210444850	PENTASA 1 G RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
	210038065	PENTASA 1 G VÉGBÉLKÚP	28x buborékcsomagolásban
	210112924	PENTASA 1 G VÉGBÉLSZUSZPENZIÓ	7x mûanyag applikátor
	210231215	PENTASA 2 G RETARD GRANULÁTUM	60x tasakban
	210724828	PENTASA 4 G RETARD GRANULÁTUM	30x tasakban
	210038073	PENTASA 500 MG RETARD TABLETTA	100x buborékcsomagolásban
	210450819	SALOFALK 1 G VÉGBÉLKÚP	30x szalagcsomagolásban
	210694081	SALOFALK 1,5 G RETARD GRANULÁTUM	45x tasakban
	210232643	SALOFALK 2 G/30 ML VÉGBÉLSZUSZPENZIÓ	7x30ml tartályban ldpe
	210661559	SALOFALK 3 G RETARD GRANULÁTUM	30x tasakban
	210030936	SALOFALK 4 G/60 ML VÉGBÉLSZUSZPENZIÓ	7x60ml tartályban ldpe
	210038722	SALOFALK 500 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	100x buborékcsomagolásban
	210038730	SALOFALK 500 MG VÉGBÉLKÚP	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K5090, K519

EÜ90 12.

Támogatott indikációk:

>> A szervtranszplantált vagy más patogenetikus ok miatt immunszupprimált beteg vírus és gombafertõzése esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Megkötés nélkül	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210110744	ACICLOVIR AL 200 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban
210110752	ACICLOVIR AL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210110809	ACICLOVIR AL 400 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban
210110817	ACICLOVIR AL 400 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210953906	ADAVANTIS 200 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban pvc//alumínium
210960547	ADAVANTIS 400 MG TABLETTA	35x buborékcsomagolásban pvc//alumínium
210184298	DERMYC 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x átlátszó buborékcsomagolásban
210184303	DERMYC 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x átlátszó buborékcsomagolásban
210184311	DERMYC 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x átlátszó buborékcsomagolásban
210184329	DERMYC 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	7x átlátszó buborékcsomagolásban
210041385	DIFLUCAN 10 MG/ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x24,4g hdpe tartályban +szájfecskendõ
210008735	DIFLUCAN 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban pvc//al, dobozban
210008719	DIFLUCAN 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x buborékcsomagolásban pvc//al, dobozban
210008727	DIFLUCAN 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban pvc//al, dobozban
210041393	DIFLUCAN 40 MG/ML POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	1x24,4g hdpe tartályban + szájfecskendõ
210008696	DIFLUCAN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	7x buborékcsomagolásban pvc//al,dobozban
210041157	FAMVIR 125 MG FILMTABLETTA	10x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210852215	FAMVIR 125 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe//al)
210222711	FLUCOHEXAL 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban
210909177	FLUCONAZOL VITABALANS 150 MG TABLETTA	1x buborékcsomagolásban pvc/al
210909143	FLUCONAZOL VITABALANS 150 MG TABLETTA	2x buborékcsomagolásban pvc/al
210909119	FLUCONAZOL VITABALANS 150 MG TABLETTA	4x buborékcsomagolásban pvc/al
210449680	FLUCONAZOLE-Q PHARMA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x buborékcsomagolásban pvc//al
210449711	FLUCONAZOLE-Q PHARMA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban pvc//al
210949753	FLUCONAZOLE-TEVA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210949761	FLUCONAZOLE-TEVA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210229284	FLUCONER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban
210229292	FLUCONER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x buborékcsomagolásban
210229307	FLUCONER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban
210111067	HERPESIN 200 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban
210111075	HERPESIN 400 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban
210222729	HERPESIN 400 MG TABLETTA	35x buborékcsomagolásban
210450712	ITRACONAZOL MEDICO UNO 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban al/al
210229014	MYCONAFINE 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210077996	MYCOSYST 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210078007	MYCOSYST 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban
210078015	MYCOSYST 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	7x buborékcsomagolásban
210077970	MYCOSYST-GYNO 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210077988	MYCOSYST-GYNO 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x buborékcsomagolásban
210219302	OMICRAL 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	15x buborékcsomagolásban és dobozban
210219310	OMICRAL 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban és dobozban
210219328	OMICRAL 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x buborékcsomagolásban és dobozban
210081018	ORUNGAL 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban és dobozban
210049804	TELVIRAN 200 MG TABLETTA	25x buborékcsomagolásban
210049812	TELVIRAN 400 MG TABLETTA	35x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210688593	TERBINAFINE-Q PHARMA 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc-pvdc/al)
210683470	TERBINER 250 MG TABLETTA	14x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210683488	TERBINER 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210110906	TERBISIL KID 125 MG TABLETTA	14x buborékcsomagolásban pvc//al
210131847	TERBISIL 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210036209	VIROLEX 200 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210037572	ZOVIRAX 40 MG/ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x125ml üvegben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D849

EÜ90 14/a.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált aktív rheumatoid arthritis egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált arthropathia psoriatica, egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált psoriasis, egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált atopiás dermatitis, egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált Bechet-kór syndroma, egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált aktív endogén uveitis egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Dokumentált aktív juvenilis idiopathias arthritis esetében az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Megkötés nélkül	Bõrgyógyászat	írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Reumatológia	írhat
Megkötés nélkül	Szemészet	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210181575	ARAVA 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210213429	ARAVA 10 MG FILMTABLETTA	30x mûanyag tartályban
210181591	ARAVA 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210213411	ARAVA 20 MG FILMTABLETTA	30x mûanyag tartályban
210635998	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben
210708539	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben biztonsági kanüllel
210635176	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,75ml elõretöltött fecskendõben
210708547	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,75ml elõretöltött fecskendõben biztonsági kanüllel
210382074	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben
210708555	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági kanüllel
210382105	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,25ml elõretöltött fecskendõben
210708563	EBETREXAT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,25ml elõretöltött fecskendõben biztonsági kanüllel
210478736	LEFLUNOMID SANDOZ 10 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210478697	LEFLUNOMID SANDOZ 20 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210373083	METOJECT 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,30ml elõretöltött fecskendõben ráerõsített szubkután inekciós tûvel
210373091	METOJECT 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,40ml elõretöltött fecskendõben ráerõsített szubkután inekciós tûvel
210373106	METOJECT 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,50ml elõretöltött fecskendõben ráerõsített szubkután inekciós tûvel
210021767	NEOTIGASON 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210021775	NEOTIGASON 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210031055	SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H441, L209, L4050, L409, M059, M0690, M0800, M352

EÜ90 15.

Támogatott indikációk:

>> Tehéntejfehérjével szemben vagy kizárólagos anyatejes táplálás esetén anyai diéta ellenére fennálló súlyos allergia - súlyos növekedésbeli elmaradás, fehérjevesztéses enteropathia, véres széklet, szövettannal igazolt enteropathia, súlyos ulceratív colitis, súlyos atópiás dermatitis (10 pont feletti SCORAD), akut gégeödéma vagy bronchiális obstrukció nehézlégzéssel, 1 éves korig

>> Rövidbél szindróma, 1 éves korig

>> Extensíven hidrolizált tápszerrel szembeni intolerancia (tünetek perzisztálása vagy súlyosbodás) esetén, 1 éves korig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermeksebészet	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230881797	ALFAMINO START SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g
230103822	NEOCATE LCP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g fémdobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D5090, E4300, J3840, J4500, J9890, K522, L2094, R1950, R6281, T7830

EÜ90 17.

Támogatott indikációk:

>> T3-hyperthyreosis esetében, hyperthyreotikus terhes és szoptató anyáknak, valamint thiamazollal (Metothyrin) szemben kialakult dokumentált intolerancia esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210026872	PROPYCIL 50 MG TABLETTA	100x üveg tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E059

EÜ90 18.

Támogatott indikációk:

>> Hypadrenia

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210939855	ASTONIN 0,1 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban al//al
210002624	ASTONIN 0,1 MG TABLETTA	100x pp tartályban
210437366	CORTEF 10 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E271, E272, E273, E274

EÜ90 19.

Támogatott indikációk:

>> Hormonális szint vizsgálatával dokumentált hypogonadizmus súlyos eseteiben, az életkorból adódó csökkent tesztoszteron-képzést kivéve

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Andrológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210229373	ANDROGEL 50 MG TRANSZDERMÁLIS GÉL TASAKBAN	30x tasakban ldpe/al/pet egyadagos
210641583	NEBIDO 250 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x4ml injekciós üvegben
210836594	TESTARZON 20 MG/G TRANSZDERMÁLIS GÉL	1x85,5g többadagos tartályban adagolópumpa kupak-applikátorral ellátva (56 adag)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E230, E291

EÜ90 20/a.

Támogatott indikációk:

>> Szisztémás lupus erythematosus

>> Lupus erythematosus

>> Autoimmun krónikus aktív hepatitis

>> Lupoid hepatitis

>> Autoimmun hemolitikus anémia

>> Idiopáthiás trombocytopéniás purpura

>> Reumás láz

>> Nem gennyes thyroiditis

>> Crohn-betegség

>> Colitis ulcerosa

>> Gluténszenzitív enteropathia

>> Rheumatoid arthritis más szervek ill. szervrendszerek érintettsége esetén is

>> Fiatalkori izületi gyulladás

>> Szisztémás sclerosis

>> Dermatomyositis

>> Polymyositis

>> Myasthenia gravis

>> Polymyalgia rheumatica

>> Spondylitis ankylopoetica

Támogatott indikációk:

>> Polyarteritis nodosa

>> Kawasaki szindróma

>> Psoriasis beleértve arthropathiás formáját is

>> Pemphigus

>> Dermatitis herpetiformis Duhring

>> Hypertrophiás lichen ruber planus

>> Necrobiosis lipoidica

>> Sjörgen szindróma nyálmirigy duzzanatos és extraglanduláris tünetekkel járó formái

>> Kevert kötõszöveti betegség

>> Wegener-gramulomatosis

>> Mikroszkópos polyangiitis

>> Churg-Strauss szindróma

>> Takayasu-arteritis

>> Kevert cryoglobulinaemia

>> Nem-differenciált autoimmun betegség az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210755934	DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755675	DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755811	DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210949711	HIDROXIKLOROKIN MEDITOP 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al) fehér
210014980	IMURAN 25 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al
210014998	IMURAN 50 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al
210949169	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban
210019532	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x üvegben
210019508	MEDROL 16 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban
210019524	MEDROL 32 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban
210019485	MEDROL 4 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban
210364864	METILPREDNIZOLON-TEVA 40 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x üvegben
210877011	PLAQUENIL 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al
210375459	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210026474	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D5900, D6930, D8910, E0610, E0630, G7000, I00, K509, K519, K7320, K7321, K9001, L1000, L1010, L1040, L1300, L4300, L9210, L93, M05, M060, M0610, M0680, M069, M0800, M081, M082, M083, M084, M3000, M3010, M3020, M3030, M3130, M3140, M32, M3300, M3310, M3320, M34, M3500, M3501, M3511, M3512, M3530, M45

EÜ90 21.

Támogatott indikációk:

>> A kórelõzményben szereplõ, dokumentált darázs-, méhméreg vagy fûkeverék allergia okozta generalizált anaphylaxiás reakció esetén, intenzív osztályos háttérrel rendelkezõ intézetben

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Bõrgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Fül-orr-gégegyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
220151116	HUMÁN ALBUMIN VENOMENHAL OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x4,5ml injekciós üvegben
220129541	PURETHAL FÛKEVERÉK 20 000 AUM/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x3ml injekciós üvegben
220151865	VENOMENHAL DARÁZS POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	6x injekciós üvegben +6x1,2 ml oldószer injekciós üvegben
220151881	VENOMENHAL MÉH POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	6x injekciós üvegben + 6x1,2 ml oldószer injekciós üvegben

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): T783

EÜ90 22/a.

Támogatott indikációk:

>> Nyílt-zugú glaukoma egyéb terápiára rezisztens dokumentált esetei

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Szemészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szemészet	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210362430	AZARGA 10 MG/ML+5 MG/ML SZUSZPENZIÓS SZEMCSEPP	1x5 ml
210181648	AZOPT 10 MG/ML SZUSZPENZIÓS SZEMCSEPP	1x5ml flakonban
210886379	BRIMOGEN 2 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml cseppentõs tartályban
210225442	COMBIGAN 2 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml tartályban
210119730	COSOPT 20 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml tartályban ldpe
210596186	DORZOLEP KOMB OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml tartályban (10 ml-es ldpe)
210500559	DORZOLEP 20 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml cseppentõs tartályban ldpe
210514435	DOZOPRES COMBI 20 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml cseppentõs tartályban mdpe
210999863	DUOTRAV 40 MIKROGRAMM/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5 ml tartályban (ldpe)
210227680	DUOTRAV 40 MIKROGRAMM/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban (polipropilén)
210228898	GANFORT 0,3 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x3ml palackban
210296142	GANFORT 0,3 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	3x3ml palackban
210596128	HUMA-TALIA 0,05 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban (ldpe)
210514540	KIRANOL 20 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml cseppentõs tartályban mdpe
210682589	LAPROSEP KOMB 0,05 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban
210503858	LAPROSEP 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban (ldpe)
210409258	LATANOPROST ACTAVIS 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban (ldpe)
210532784	LATANOPROST VIATRIS 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban (védõkupakkal, ldpe/lldpe cseppentõs)
210213453	LUMIGAN 0,3 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x3ml palackban
210227884	LUMIGAN 0,3 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	3x3ml palackban
210621567	PRECISA 0,05 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml cseppentõs tartályban
210621559	PRECISA 0,05 MG/ML+5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	3x2,5ml cseppentõs tartályban
210723953	SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML SZUSZPENZIÓS SZEMCSEPP	1x5ml flakonban
210773974	TRAVATAN 40 MIKROGRAMM/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x ldpe palackban
210185456	TRAVATAN 40 MIKROGRAMM/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml flakonban
210773982	TRAVATAN 40 MIKROGRAMM/ML OLDATOS SZEMCSEPP	3x ldpe palackban
210225010	TRAVATAN 40 MIKROGRAMM/ML OLDATOS SZEMCSEPP	3x2,5ml flakonban
210121347	TRUSOPT 20 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml tartályban ldpe
210638946	UNILAT 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210879550	VIZILATAN DUO 0,05 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml hdpe tartályban
210842105	VIZILATAN 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml hdpe tartályban
210146541	XALACOM 0,05 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml tartályban
210049723	XALATAN 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml cseppentõs tartályban (védõkupakkal lezárt)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H4010

EÜ90 22/b.

Támogatott indikációk:

>> Nyílt-zugú glaukoma kezelésére olyan betegek részére, akiknél a 22/a. pontban felsorolt gyógyszerekkel szemben orvosilag dokumentált konzerválószer intolerancia áll fenn.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Szemészet	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szemészet	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210840682	COSOPT MULTI 20 MG/ML + 5 MG/ML TARTÓSÍTÓSZERMENTES OLDATOS SZEMCSEPP	1x10ml tartályban ldpe
210753013	DOZOPTICUM DUO 20 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x5ml tartályban ldpe
210519095	TAFLOTAN 15 MIKROGRAMM/ML OLDATOS SZEMCSEPP EGYADAGOS TARTÁLYBAN	30x0,3ml egyadagos tartályban polietilén (ldpe)
210943008	TAPTIQOM 15 MIKROGRAMM/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x3ml tartályban ldpe, szemészeti adagolóval (osd)
210879550	VIZILATAN DUO 0,05 MG/ML + 5 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml hdpe tartályban
210842105	VIZILATAN 0,05 MG/ML OLDATOS SZEMCSEPP	1x2,5ml hdpe tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H4010

EÜ90 23.

Támogatott indikációk:

>> Dializált vesebetegek uraemiás osteodystrophia

>> Krónikus veseelégtelenséget kísérõ osteopathia

>> Tubularis osteopathiák

>> D-vitamin-rezisztens osteomalacia

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Nephrológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210000119	ALPHA D3 0,25 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	60x tartályban és dobozban
210000127	ALPHA D3 1 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	30x tartályban és dobozban
210153920	ROCALTROL 0,25 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210153912	ROCALTROL 0,5 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): N2500

EÜ90 24/a1.

Támogatott indikációk:

>> Tehéntejfehérje iránti túlérzékenység, 0-12 hónapos életkorban

>> Tehéntej és szójafehérje iránti együttes túlérzékenység, 0-12 hónapos életkorban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Házi gyermekorvos	Megkötés nélkül	írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
230861496	MILUMIL PEPTI PLUS 2 PRONUTRA	450 g
230861519	MILUMIL PEPTI PRONUTRA	450 g
230861569	MILUMIL PREGOMIN TÁPSZER	450 g fémdobozban
230437328	NOVALAC ALLERNOVA	400 g
230971746	SINLAC NEUTRAL RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban
231024665	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ BANÁNOS PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300g papírdobozban
230971738	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K5220

EÜ90 24/a2.

Támogatott indikációk:

>> Tehéntej és szójafehérje iránti együttes túlérzékenység, 1-6 éves életkorban

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Házi gyermekorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 24 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230925038	ALFAMINO KIDS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g
231005069	ALFAMINO KIDS VANILLA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g fémdobozban
230861569	MILUMIL PREGOMIN TÁPSZER	450 g fémdobozban
230813079	NEOCATE JUNIOR ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g-os dobozban
230437328	NOVALAC ALLERNOVA	400 g
230971746	SINLAC NEUTRAL RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban
231024665	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ BANÁNOS PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300g papírdobozban
230971738	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K5220

EÜ90 24/b1.

Támogatott indikációk:

>> Tehéntejfehérje iránti túlérzékenység, 6 hónapos és 1 éves életkor között

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Házi gyermekorvos	Megkötés nélkül	írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
230454223	HUMANA SL TEJMENTES SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER ÚJSZÜLÖTT KÓRTÓL	500 g (2 x 250 g) (kombinált fólia/kartondoboz)
230861496	MILUMIL PEPTI PLUS 2 PRONUTRA	450 g
230861519	MILUMIL PEPTI PRONUTRA	450 g
230437328	NOVALAC ALLERNOVA	400 g
230971746	SINLAC NEUTRAL RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban

TTT	Termék név	Kiszerelés
231024665	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ BANÁNOS PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300g papírdobozban
230971738	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K5220

EÜ90 24/b2.

Támogatott indikációk:

>> Tehéntejfehérje iránti túlérzékenység, 12 hónapos és 6 éves életkor között

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Házi gyermekorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 24 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230454223	HUMANA SL TEJMENTES SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER ÚJSZÜLÖTT KÓRTÓL	500 g (2 x 250 g) (kombinált fólia/kartondoboz)
230437328	NOVALAC ALLERNOVA	400 g
230971746	SINLAC NEUTRAL RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban
231024665	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ BANÁNOS PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300g papírdobozban
230971738	SINLAC RIZS ÉS SZENTJÁNOSKENYÉRMAG ALAPÚ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	650g papírdobozban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K5220

EÜ90 25.

Támogatott indikációk:

>> Degeneratív nagyízületi, illetve gerincbetegségek súlyos, más szerekkel nem befolyásolható fájdalmának kezelésére

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210492560	CODOXY 10 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210492609	CODOXY 20 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210492528	CODOXY 5 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210269098	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/al/amab
210979952	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210232855	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab
210979944	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210043523	DUROGESIC 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban
210224488	FENTANYL SANDOZ MAT 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe
210226016	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban
210988189	MATRIFEN 12 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210988278	MATRIFEN 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210355564	OXYCONTIN 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210355572	OXYCONTIN 20 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210814908	OXYNADOR 10 MG/5 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu
210814916	OXYNADOR 20 MG/10 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu
210814924	OXYNADOR 40 MG/20 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu
210692005	RELTEBON 10 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)
210692063	RELTEBON 20 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M169, M179, M1990, M47, M48, M5100, M5110, M5440

EÜ90 26.

Támogatott indikációk:

>> Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén - beleértve a rosszindulatú betegségeket is - szonda táplálásra

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Anaesthesiológia-intenzív terápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Arc-állcsont-szájsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Fül-orr-gégegyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermeksebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Geriátria	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230917857	DIBEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml
230945151	FRESUBIN HEPA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	easybag, 500 ml
230923353	FRESUBIN 2KCAL HP FIBRE SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml (easybag)
230923345	FRESUBIN 2KCAL HP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml (easybag)
230894279	NUTRINI ENERGY MULTI FIBRE SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 ml
230437302	NUTRISON ADVANCED CUBISON SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml
230923280	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml pouch
230937530	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml pouch
231018965	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml mûanyag palack
230137499	NUTRISON ENERGY SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml mûanyag palack
230022961	NUTRISON POWDER SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	430 g
230954948	NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBRE SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	1000 ml pouch

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C, E40, E41, E42, E43, R54, R6300, R6330, R6340, R64

EÜ90 27.

Támogatott indikációk:

>> Cisztás fibrózis (mucoviscidosis)

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
230983581	MEDIDRINK CF CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982616	MEDIDRINK CF EPER ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban
230982608	MEDIDRINK CF VANÍLIÁS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	15x200 ml kartonban

TTT	Termék név	Kiszerelés
230850291	SCANDISHAKE MIX ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	6x85 g

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E8400, E8410, E8480, E8490

EÜ90 28.

Támogatott indikációk:

>> Microsporia capitis

>> Trichophytia profunda

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Bõrgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210229014	MYCONAFINE 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210688593	TERBINAFINE-Q PHARMA 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc-pvdc/al)
210683470	TERBINER 250 MG TABLETTA	14x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210683488	TERBINER 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210110906	TERBISIL KID 125 MG TABLETTA	14x buborékcsomagolásban pvc//al
210131847	TERBISIL 250 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): B3500

EÜ90 29.

Támogatott indikációk:

>> Oszteoporotikus törések szekunder prevenciója céljából alkalmazható humán rekombináns parathormon - a finanszírozási eljárásrend szerint

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Ortopédia-traumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Traumatológia	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Belgyógyászat	írhat
Menopauza és osteoporózis járóbeteg-szakrendelés	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210218592	FORSTEO 20 MCG/80 MCL OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x
210809937	MOVYMIA 20 MIKROGRAMM/80 MIKROLITER OLDATOS INJEKCIÓ	1x2,4ml patronban
210864490	MOVYMIA 20 MIKROGRAMM/80 MIKROLITER OLDATOS INJEKCIÓ	1x2,4ml patronban + injekciós toll
210763018	TERIPARATID TEVA 20 MIKROGRAMM/80 MIKROLITER OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT TOLLBAN	1x injekciós tollban patron
210962329	TERROSA 20 MIKROGRAMM/80 MIKROLITER OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x2,4ml elõretöltött injekciós tollban (üveg)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): M80, M82

EÜ90 30.

Támogatott indikációk:

>> Humán elõkevert inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg részére kétszeri, vagy intenzív mix terápia (IMT) részeként háromszori adagolás formájában, amennyiben a posztprandiális vércukorszint dokumentáltan többszöri mérés alkalmával meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy dokumentáltan gyakori, tüneteket okozó hypoglikaemia jelentkezik, illetve az intenzifikált inzulinkezelés (bázis/bólus, ICT) nem preferált.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Diabetológiai szakellátóhely	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Diabetológiai szakellátóhely	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210289616	HUMALOG MIX25 100 EGYSÉG/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210289674	HUMALOG MIX50 100 EGYSÉG/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210340250	NOVOMIX 30 PENFILL 100 E/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3 ml

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E10, E11, E12

EÜ90 31.

Támogatott indikációk:

>> Akut myocardialis infarctust követõ teljes medikáció (ACE-gátló, béta-receptor blokkoló, diuretikum, nitrát) ellenére fennálló szimptómás szívelégtelenség (NYHA III-IV., LVEF <40%) kiegészítõ terápiájaként.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 36 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210842464	EPLERENON KRKA 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/átlátszatlan fehér pvdc/al
210842472	EPLERENON KRKA 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/átlátszatlan fehér pvdc/al
210706359	EPLEZOT 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706367	EPLEZOT 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227923	INSPRA 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227931	INSPRA 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210523743	LICEPLER 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210523727	LICEPLER 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I2380

EÜ90 32.

Támogatott indikációk:

>> Tüneti szerekkel nem befolyásolható, szövettanilag igazolt kollagén colitisben, napi 9 mg-s adagban 8 hétig, hisztológiai vizsgálattal igazolt remisszió esetén a kezelés tovább folytatható tünetektõl függõen lehetõleg csökkentett adagban (3-6 mg/nap)

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210163048	BUDENOFALK 3 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210498477	BUDENOFALK 9 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ GRANULÁTUM	30x tasakban petp/al/ldpe
210702999	CORTIMENT 9 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K529

EÜ90 33.

Támogatott indikációk:

>> Közepesen súlyos/súlyos tünetekkel járó méhfibrómák idõszakos kezelésére olyan menopauzát el nem ért felnõtt nõk esetében, akik számára a méhfibróma embolizációja és/vagy a mûtéti kezelési lehetõségek nem megfelelõek vagy azok kudarcot vallottak

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210603218	ESMYA 5 MG TABLETTA	28x

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D25

EÜ90 34.

Támogatott indikációk:

>> ECHO ultrahang vizsgálattal bizonyított szisztolés diszfunkcióval társuló, NYHA II-IV stádiumú, krónikus szívelégtelenségben szenvedõ olyan betegeknél, akiknek sinus ritmusuk van, és akiknek a szívfrekvenciája > egyenlõ 75/perc, béta-blokkolót is magába foglaló standardkezelés mellett, vagy olyan esetekben, amikor a béta-blokkolók alkalmazása ellenjavallt vagy a beteg nem tolerálja azt

>> Invazív vagy non-invazív módszerekkel igazolt krónikus stabil angina pectoris tüneti kezelésére sinus ritmusban, ha kombinált antianginás kezelés ellenére tachycardia okozta recurrens angina fennáll béta-blokkolót is magába foglaló standardkezelés mellett, vagy olyan esetekben, amikor a béta-blokkolók alkalmazása ellenjavallt vagy a beteg nem tolerálja azt

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210743149	BRAVADIN 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210742787	BRAVADIN 7,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210813122	INEVICA 5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe+nedvességmegkötõ//pe/al
210813148	INEVICA 7,5 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pe+nedvességmegkötõ//pe/al
210746252	IVABRADINE ANPHARM 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210746260	IVABRADINE ANPHARM 7,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210349408	PROCORALAN 5 MG FILMTABLETTA	56x
210349416	PROCORALAN 7,5 MG FILMTABLETTA	56x
210759962	RAENOM 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210759970	RAENOM 7,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I2080, I5092, I5093, I5094

EÜ90 35.

Támogatott indikációk:

>> Szövettanilag és/vagy laparoszkóppal igazolt endometriosis

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210862121	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al
210862139	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al
210416645	VISANNE 2 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)
210416653	VISANNE 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)
210852134	ZAFRILLA 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban zöld, pvc//al, naptári jelöléssel

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): N809

EÜ90 37.

Támogatott indikációk:

>> - Az alkalmazási elõírás szerinti csökkent balkamra-funkcióval rendelkezõ szívelégtelenségben szenvedõ beteg, aki tolerálja a mineralokortikoid-receptor-antagonista kezelést, de gynaecomastia vagy emlõfájdalom mellékhatás miatt nem tolerálja a spironolakton-kezelést (a fájdalomskálán elért pontszám dokumentáltan 4 vagy a feletti; hétköznapi életvitelét jelentõsen megnehezíti), illetve a fizikális vizsgálattal az emlõ megnagyobbodása (>4 cm), érzékenysége tapasztalható.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 36 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210842464	EPLERENON KRKA 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/átlátszatlan fehér pvdc/al
210842472	EPLERENON KRKA 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/átlátszatlan fehér pvdc/al
210706359	EPLEZOT 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210706367	EPLEZOT 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227923	INSPRA 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210227931	INSPRA 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210523743	LICEPLER 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210523727	LICEPLER 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I5092

EÜ90 38.

Támogatott indikációk:

>> - Olyan NYHA besorolás szerint II-es, vagy III-as stádiumú, tünetekkel járó, csökkent ejekciós frakciójú (LVEF<35%,) krónikus szívelégtelenségben szenvedõ felnõtt betegek kezelésére, akik korábban progresszív szívelégtelenség miatt rehospitalizációra kerültek, azaz legalább kétszer kórházi kezelésben részesültek, és akiknek az állapota legalább egy éven keresztül tartó, maximálisan tolerálható ACE-gátló (ACE gátló intolerancia esetén ARB) és béta-blokkoló kezelés, illetve amennyiben nem ellenjavallt, mineralokortikoid receptor antagonista kezelés ellenére nem javult.
További kezelési feltételek:
- Szisztolés vérnyomás >100 Hgmm
- eGFR>30ml/perc
- se K < 5,2 mmol/L
- Örökletes vagy idiopátiás angio-ödéma nem lehet a kórelõzményben
- Súlyosan károsodott májmûködés; biliaris cirrózis és kolesztázis kizáró feltételek
- N-terminális pro-BNP [NT-proBNP] > 600 pg/mL ? vagy NT-proBNP >/= 400 pg/ml, ha a beteg 12 hónapon belül szívelégtelenség miatt hospitalizálva volt

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
II. és III. progresszivitási szintû fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210751663	ENTRESTO 24 MG/26 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210751702	ENTRESTO 49 MG/51 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210751710	ENTRESTO 49 MG/51 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210751778	ENTRESTO 97 MG/103 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I5092, I5093

EÜ90 39.

Támogatott indikációk:

>> Fogamzóképes korú felnõtt nõk hormonfüggõ, krónikus, jóindulatú nõgyógyászati kórképeinek alkalmazási elõírás szerinti kezelésére.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210968210	RYEQO 40 MG/1 MG/0,5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (2x14) (pvc/al)
210909185	RYEQO 40 MG/1 MG/0,5 MG FILMTABLETTA	28x hdpe tartályban
210968228	RYEQO 40 MG/1 MG/0,5 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban (6x14) (pvc/al)

TTT	Termék név	Kiszerelés

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D25, N80

EÜ90 40.

Támogatott indikációk:

>> Súlyos szemszárazság kezelésére, ha az eddig rendelkezésre álló kezelési lehetõségek dokumentáltan nem vezettek javuláshoz, és a következõk együttesen fennállnak: Schirmer teszt <5,0mm, a cornea fluorescein festõdése (CFS) >/= 3 (Oxford séma szerint), és a Szemfelszíni Betegség Kérdõívre (OSDI) adott pontszám >/= 33. Súlyos szubjektív panaszok esetén, enyhébb klinikai tünetek mellett is alkalmazható immunológiailag igazolt autoimmun megbetegedések esetén. A kezelés során a fenti vizsgálati paramétereket (Schirmer teszt, cornea festõdés, Szemfelszíni Betegség Kérdõív) 6 havonta ellenõrizni szükséges a hatás illetve a javulás megállapítása érdekében.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Kijelölt szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Szemészet	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210756443	IKERVIS 1 MG/ML EMULZIÓS SZEMCSEPP	30x0,3ml egyadagos tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H1930, L1290, M0690, M3290, M3490, M3509, T8650

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)

EÜ90 41.

Támogatott indikációk:

>> 6 év alatti gyermekek bronchospasmusának kezelése és megelõzése

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210111376	VENTOLIN EVOHALER TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS SZUSZPENZIÓ	1x200adag tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J45

EÜ90 42.

Támogatott indikációk:

>> Migrén profilaxisára olyan felnõtteknél, akiknek legalább 3 hónapja vezetett fejfájás naplóval igazoltan, legalább 10 fejfájós napja van havonta, amibõl legalább 6 migrénes, és legalább 3 megelõzõ profilaktikus kezelésben részesültek. A kezelést 12 hét után le kell állítani, ha az epizodikus migrén rohamainak gyakorisága nem csökken legalább 50%-kal, illetve ha a krónikus migrén rohamainak gyakorisága nem csökken legalább 30%-kal. A csökkenést a rendszeresen vezetett fejfájás naplóval kell igazolni, mely tartalmazza a migrénes napok havi számát (monthly migraine days, MMD), fejfájós napok havi számát (monthly headache days, MHD) illetve azon napok havi számát, amikor a beteg fájdalomcsillapítót (vagy triptánt) vett be.

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Neurológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210875598	AJOVY 225 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban
210957845	AQUIPTA 10 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pctfe/alu)
210957861	AQUIPTA 60 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pctfe/alu)
210932269	VYDURA 75 MG BELSÕLEGES LIOFILIZÁTUM	16x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/opa/alu)

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): G4300, G4310