

***A kiemelt indikációhoz kötött támogatási  
kategóriába tartozó betegségcsoportok,  
indikációs területek és a felírásra jogosultak köre***

**Kiemelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti****EÜ 100 százalékos támogatási kategória****EÜ100 1.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Insulinkezelésre szoruló (önmagában vagy orális antidiabetikum mellett) cukorbeteg

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés               | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Diabetológiai szakellátóhely                   | Belgyógyászat               | javasolhat és írhat |
| Diabetológiai szakellátóhely                   | Csecsemő-gyermekegyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Belgyógyászat               | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekegyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia              | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül             | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                                                | Kiszerezés                            | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| - ACTRAPID PENFILL 100 NEMZETKÖZI EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                    | 5x3ml patronban                       | EU/1/02/230/006  |
| - ACTRAPID 100 NEMZETKÖZI EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                                      | 1x10ml injekciós üvegben              | EU/1/02/230/003  |
| - HUMULIN M3 (30/70) 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                            | 5x3ml patronban                       | OGYI-T-05928/02  |
| - HUMULIN N 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                                     | 5x3ml patronban                       | OGYI-T-05932/02  |
| - HUMULIN R 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                          | 5x3ml patronban                       | OGYI-T-05933/02  |
| - INSULATARD PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                            | 5x3ml                                 | EU/1/02/233/006  |
| - INSULATARD 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN (10 ML)                    | 1x10 ml                               | EU/1/02/233/003  |
| - INSUMAN BASAL SOLOSTAR 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN   | 5x3ml előretöltött injekciós tollban  | EU/1/97/030/148  |
| - INSUMAN BASAL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                                 | 5x3ml                                 | EU/1/97/030/035  |
| - INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 5x3ml előretöltött injekciós tollban  | EU/1/97/030/160  |
| - INSUMAN COMB 25 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                               | 5x3ml                                 | EU/1/97/030/045  |
| - INSUMAN COMB 50 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN                               | 5x3ml                                 | EU/1/97/030/050  |
| - INSUMAN RAPID SOLOSTAR 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN        | 5x3 ml előretöltött injekciós tollban | EU/1/97/030/142  |
| - INSUMAN RAPID 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                      | 5x3ml                                 | EU/1/97/030/030  |

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

**EÜ100 2.****Támogatott indikációk:**

- >> Legalább 3 hónapig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) 1-es vagy 2-es típusú diabetesben szenvedő cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő szénhidrátanyagcsere-háztartást ( $HbA_{1c} < 8,0\%$ ) nem lehetett elérni, vagy megfelelő életmód-terápia mellett az étkezés után 60-90 perccel mért posztprandriális vércukorszint érték havonta négy alkalommal meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylő hypoglikæmia jelentkezik.
- >> Három hónapnál rövidebb ideig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg részére, ha legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos (az elhárításhoz külső segítséget igénylő) hypoglikæmia jelentkezik.
- >> 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő beteg esetében a gyógyszer alkalmazása egy év után csak akkor folytatható, ha a szakorvosi javaslat kiállítását megelőző egy éven belül három - legalább két hónap különbséggel mért -  $HbA_{1c}$  értéke közül kettő 8,0% alatt van. (A gyógyszer alkalmazása a  $HbA_{1c}$  értéktől függetlenül akkor is folytatható, ha a betegnek legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos, az elhárításhoz külső segítséget igénylő hypoglikæmiás eseménye volt.)
- >> A fenti feltételek alapján végzett kezelést követően, 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő beteg esetében
  - legalább egy évig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő szénhidrátanyagcsere-háztartást ( $HbA_{1c} < 8,0\%$ ) nem lehetett elérni, vagy megfelelő életmód-terápia mellett az étkezés után 60-90 perccel mért posztprandriális vércukorszint érték havonta négy alkalommal meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylő hypoglikæmia jelentkezik.
  - legalább fél évig az Eü50 6/d. pont alapján kezelt cukorbeteg részére, amennyiben a szakorvosi javaslat kiállítását megelőzően legalább két hónap különbséggel mért  $HbA_{1c}$  értéke közül kettő 8,0% alatt van.
- >> A kezelés további fenntartására a fenti szabályok vonatkoznak.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                                              | Kiszerezés                            | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| - APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN (SOLOSTAR)       | 5x3ml előretöltött injekciós tollban  | EU/1/04/285/032  |
| - APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                       | 5x3ml                                 | EU/1/04/285/008  |
| - FIASP 100 EGYSÉG/ML FLEXTouch OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN         | 10x3ml előretöltött injekciós tollban | EU/1/16/1160/006 |
| új - FIASP 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN                             | 1x10ml injekciós üvegben              | EU/1/16/1160/007 |
| - HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                      | 10x3ml patronban                      | EU/1/96/007/023  |
| - HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ÜVEGBEN                                        | 1x10ml injekciós üvegben              | EU/1/96/007/002  |
| - LIPROLOG 100 EGYSÉG/ML JUNIOR KWIKPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 5x3ml előretöltött injekciós tollban  | EU/1/01/195/030  |
| - LIPROLOG 200 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN                | 5x3ml előretöltött injekciós tollban  | EU/1/01/195/028  |
| - NOVORAPID FLEXPEN 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN       | 10x3ml előretöltött injekciós tollban | EU/1/99/119/010  |
| - NOVORAPID PENFILL 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                 | 10x3ml patronban                      | EU/1/99/119/006  |

| Termék név                                              | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------|------------|------------------|
| - NOVORAPID 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN | 1x10 ml    | EU/1/99/119/001  |

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

### EÜ100 3.

#### Támogatott indikációk:

- >> Legalább 3 hónapig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) 1-es vagy 2-es típusú diabetesben szenvedő cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylő hypoglikæmia jelentkezik.
- >> Három hónapnál rövidebb ideig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg részére, ha legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos (az elhárításhoz külső segítséget igénylő) hypoglikæmia jelentkezik.
- >> 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő beteg esetében a gyógyszer alkalmazása egy év után csak akkor folytatható, ha a szakorvosi javaslat kiállítását megelőző egy éven belül három - legalább két hónap különbséggel mért - HbA1c értéke közül kettő 8,0% alatt van. (A gyógyszer alkalmazása a HbA1c értéktől függetlenül akkor is folytatható, ha a betegnek legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos, az elhárításhoz külső segítséget igénylő hypoglikæmiás eseménye volt.)
- >> A fenti feltételek alapján végzett kezelést követően, 2-es típusú cukorbetegségben szenvedő beteg esetében
  - legalább egy évig humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylő hypoglikæmia jelentkezik.
  - legalább fél évig az EÜ50 6/d. pont alapján kezelt cukorbeteg részére, amennyiben a szakorvosi javaslat kiállítását megelőzően legalább két hónap különbséggel mért HbA1c értéke közül kettő 8,0% alatt van.
- >> A kezelés további fenntartására a fenti szabályok vonatkoznak.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                                        | Kiszerezés                                      | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| - ABASAGLAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                              | 10x3ml patronban                                | EU/1/14/944/009  |
| - LANTUS SOLOSTAR 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN   | 5x3ml előretöltött injekciós tollban (solostar) | EU/1/00/134/033  |
| - LANTUS 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                 | 5x3ml                                           | EU/1/00/134/006  |
| - LEVEMIR 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                     | 10x3 ml                                         | EU/1/04/278/003  |
| - TOUJEO 300 EGYSÉG/ML DOUBLESTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 3x3ml előretöltött injekciós tollban            | EU/1/00/133/038  |
| - TOUJEO 300 EGYSÉG/ML SOLOSTAR OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN   | 5x1,5ml előretöltött injekciós tollban          | EU/1/00/133/035  |
| - TRESIBA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN           | 5x3ml előretöltött injekciós tollban            | EU/1/12/807/004  |

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

#### EÜ100 4.

##### Támogatott indikációk:

>> Myasthenia gravis

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés    | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekeurológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Neurológia       | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül  | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényessége ideje 15 hónap.

| Termék név                       | Kiszerelés           | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------|----------------------|------------------|
| - MESTINON 60 MG BEVONT TABLETTA | 150x üvegben (barna) | OGYI-T-00517/02  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** G70

#### EÜ100 5.

##### Támogatott indikációk:

>> Tetanusz profilaxis dokumentáltan szükséges eseteiben

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely | Szakképesítés   | Jogosultság |
|-----------|-----------------|-------------|
| Háziorvos | Megkötés nélkül | írhat       |

| Termék név                                                                                                               | Kiszerelés                               | Törzskönyvi szám    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|
| - SZCZEPIONKA TÊ <sup>-</sup> COWA ADSORBOWANA (T) - ADSORBED TETANUS VACCINE (T), SUSPENSION FOR INJECTION - PHARMAROAD | 3x                                       | R/0035 (PL)         |
| - TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN - MAB PHARMA                                              | 10x0,5ml előretöltött fecskendőben tűvel | OGYÉI /14802-2/2017 |
| - TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN - PHARMAROAD                                              | 1x0,5ml előretöltött fecskendőben tűvel  | OGYÉI /15987-2/2017 |
| - TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN - PHOENIX                                                 | 10x0,5ml előretöltött fecskendőben tűvel | OGYÉI /10025-2/2017 |
| - TETIG 500 NE OLDATOS INJEKCIÓ                                                                                          | 1x ampulla                               | OGYI-T-09471/02     |

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

**EÜ100 6/a.****Támogatott indikációk:**

>> Házi oxigénellátásban részesülő beteg részére - dokumentáltan szükséges esetben, a beteg részére történő betanítással és átadással

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés                   | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő és gyermek kardiológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermektüdőgyógyászat           | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Kardiológia                     | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat                  | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül                 | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 27 hónap.

| Termék név                     | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|------------|------------------|
| - OXYGENIUM (GÁZ) 20 L 200 BAR | 4 m3       | Ph. Hg. VIII.    |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** J95, J96, J98, J99

**EÜ100 6/b.****Támogatott indikációk:**

>> Tartós házi oxigénellátásban részesülő beteg részére, akinek életvitelében dokumentáltan jelentős javulást eredményez az oxigéngázhoz képest, a beteg részére történő betanítással és átadással

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés   | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Kardiológia     | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat  | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                 | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------|------------|------------------|
| - OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) FREELOX (32 L)   | 1 töltés   | Ph. Hg. VIII.    |
| - OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) HEIMOX (36 L)    | 1 töltés   | Ph. Hg. VIII.    |
| - OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) LIBERATOR (30 L) | 1 töltés   | Ph. Hg. VIII.    |
| - OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) OXYBLU (37 L)    | 1 töltés   | Ph. Hg. VIII.    |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** J95, J96, J98, J99

**EÜ100 7/a.****Támogatott indikációk:**

>> Transzplantált beteg részére az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés                   | Jogosultság         |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos             | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Csecsemő és gyermek kardiológia | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gastroenterológia               | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek gasztroenterológia    | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek sebészet              | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek tüdőgyógyászat        | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia                    | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Kardiológia                     | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Mellkassebészet                 | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Nephrológia                     | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Sebészet                        | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Szívsebészet                    | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Tüdőgyógyászat                  | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül               | Belgyógyászat                   | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Csecsemő-gyermekekgyógyászat    | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Gastroenterológia               | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Gyermekek sebészet              | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Haematológia                    | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Kardiológia                     | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Nephrológia                     | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Sebészet                        | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Szívsebészet                    | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Tüdőgyógyászat                  | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényessége ideje 15 hónap.

| Termék név                                | Kiszerelés                  | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - ADVAGRAF 0,5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA  | 50x                         | EU/1/07/387/002  |
| - ADVAGRAF 1 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA    | 60x                         | EU/1/07/387/005  |
| - ADVAGRAF 3 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA    | 50x                         | EU/1/07/387/012  |
| - ADVAGRAF 5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA    | 50x                         | EU/1/07/387/008  |
| - CELLCEPT 250 MG KAPSZULA                | 100x<br>buboréksomagolásban | EU/1/96/005/001  |
| - CELLCEPT 500 MG FILMTABLETTA            | 50x<br>buboréksomagolásban  | EU/1/96/005/002  |
| - CERTICAN 0,25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-09961/06  |
| - CERTICAN 0,5 MG TABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-09961/01  |
| - CERTICAN 0,75 MG TABLETTA               | 60x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-09961/03  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA       | 50x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-23079/35  |

| Termék név                                      | Kiszerezés                                                              | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA              | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-23079/09  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 40 MG TABLETTA             | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-23079/47  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA              | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-23079/23  |
| - ENVARISUS 0,75 MG RETARD TABLETTA             | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/14/935/001  |
| - ENVARISUS 1 MG RETARD TABLETTA                | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/14/935/004  |
| - ENVARISUS 1 MG RETARD TABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/14/935/005  |
| - ENVARISUS 4 MG RETARD TABLETTA                | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/14/935/007  |
| - IMURAN 25 MG FILMTABLETTA                     | 100x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-00665/02  |
| - IMURAN 50 MG FILMTABLETTA                     | 100x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-00665/01  |
| - MEDROL 100 MG TABLETTA                        | 20x                                                                     | OGYI-T-00907/05  |
| - MEDROL 16 MG TABLETTA                         | 50x                                                                     | OGYI-T-00907/03  |
| - MEDROL 32 MG TABLETTA                         | 20x                                                                     | OGYI-T-00907/04  |
| - MEDROL 4 MG TABLETTA                          | 100x                                                                    | OGYI-T-00907/02  |
| - MYFENAX 250 MG KEMÉNY KAPSZULA                | 100x<br>buboréksomagolásban                                             | EU/1/07/438/001  |
| - MYFENAX 500 MG FILMTABLETTA                   | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/07/438/003  |
| - MYFORTIC 180 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA | 120x<br>buboréksomagolásban                                             | OGYI-T-10075/02  |
| - MYFORTIC 360 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA | 120x<br>buboréksomagolásban                                             | OGYI-T-10075/01  |
| - PROGRAF 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-08681/01  |
| - PROGRAF 1 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07280/01  |
| - PROGRAF 5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07281/01  |
| - RAPAMUNE 0,5 MG BEVONT TABLETTA               | 100x<br>buboréksomagolásban                                             | EU/1/01/171/014  |
| - RAPAMUNE 1 MG BEVONT TABLETTA                 | 100x<br>buboréksomagolásban                                             | EU/1/01/171/008  |
| - RAPAMUNE 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT             | 1x60ml +30<br>adagolófecskendő+1<br>fecskendő adapter+1<br>carryng case | EU/1/01/171/001  |
| - RAPAMUNE 2 MG BEVONT TABLETTA                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | EU/1/01/171/009  |
| - SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA          | 60x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-04200/02  |
| - SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA         | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-04200/05  |
| - SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT   | 1x50ml üvegben                                                          | OGYI-T-04200/01  |
| - SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA          | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-04200/03  |
| - SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA          | 50x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-04200/04  |
| - TACFORIUS 5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA         | 50x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban                        | EU/1/17/1244/024 |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): Z940, Z941, Z942, Z944, Z948

**Kijelölt intézet**

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 7/b.****Támogatott indikációk:**

- >> Szerv transzplantáción átesett betegek részére CMV betegség megelőzésére fenyegető rejectio (GVH) esetén
- >> CMV retinitis indukciós és fenntartó kezelésére szerzett immunhiányos állapotban (AIDS-ben)

**A javaslatot kiállító és a gyógyszer rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely          | Szakképesítés       | Jogosultság |
|--------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény | Illetékes szakorvos | írhat       |

| Termék név                    | Kiszerezés          | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------|---------------------|------------------|
| - VALCYTE 450 MG FILMTABLETTA | 60x hdpe tartályban | OGYI-T-09016/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** B2020, Z940, Z941, Z942, Z944, Z948

**Kijelölt intézet**

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 8/a1.****Támogatott indikációk:**

- >> Rosszindulatú daganatos betegség miatt végzett kemoterápia/irradiáció során fellépő súlyos lázas neutropénia esetén, vagy olyan esetben, ha a lázas neutropénia kockázata a 20%-ot meghaladja
- >> Perifériás őssejt gyűjtés esetén
- >> Csontvelő átültetésben részesülő betegek, akik hosszan tartó, súlyos neutropeniának lehetnek kitéve

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                   | Szakképesítés        |                          |  | Jogosultság         |
|---------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------|
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező | Haematológia             |  | írhat               |
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező | Klinikai onkológia       |  | írhat               |
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező | Sugártherápia            |  | írhat               |
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező | Gyermek hemato-onkológia |  | javasolhat és írhat |

| Termék név                                                                            | Kiszerezés                                                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|
| - ACCOFIL 30 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben védőhüvellyel            | EU/1/14/946/008  |
| - ACCOFIL 30 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 7x0,5ml előretöltött fecskendőben +7 alkoholos törlőkendő  | EU/1/14/946/017  |
| - ACCOFIL 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben védőhüvellyel            | EU/1/14/946/014  |
| - ACCOFIL 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 7x0,5ml előretöltött fecskendőben +7 alkoholos törlőkendő  | EU/1/14/946/018  |
| - NIVESTIM 30 MILLIÓ EGYSÉG (300 MIKROGRAMM/0,5 ML) OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ          | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben                          | EU/1/10/631/005  |
| - NIVESTIM 48 MILLIÓ EGYSÉG (480 MIKROGRAMM/0,5 ML) OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ          | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben                          | EU/1/10/631/008  |
| - RATIOGRASTIM 30 MILLIÓ NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                      | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben biztonsági védőeszközzel | EU/1/08/444/010  |
| - RATIOGRASTIM 48 MILLIÓ NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                      | 5x0,8ml előretöltött fecskendőben                          | EU/1/08/444/006  |
| - RATIOGRASTIM 48 MILLIÓ NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                      | 5x0,8ml előretöltött fecskendőben biztonsági védőeszközzel | EU/1/08/444/012  |
| - ZARZIO 30 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben                          | EU/1/08/495/003  |
| - ZARZIO 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 5x0,5ml előretöltött fecskendőben                          | EU/1/08/495/007  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): R72

EÜ100 8/a2.

**Támogatott indikációk:**

- >> Kizárólag szekunder profilaxisban, amennyiben a megelőző kemoterápiás ciklusban grade 3-4-es fokozatú neutropeniához társulóan az alábbiak közül valamelyik neutropeniás komplikáció következett be:
- neutropénia miatti antibiotikus vagy antimikotikus kezelés;
  - neutropénia miatti hospitalizáció;
  - neutropénia miatti dózishalasztás vagy dóziscsökkentés;
  - febrilis neutropénia.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés   | Jogosultság        |
|-----------------|-----------------|--------------------|
| Megkötés nélkül | Megkötés nélkül | Nincs jogosultsága |

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                   | Szakképesítés                                 | Jogosultság |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező Haematológia             | írhat       |
| Fekvőbeteg gyógyintézet<br>járóbeteg szakr. | háttérrel rendelkező Klinikai onkológia       | írhat       |

| Termék név                                                  | Kiszerelés                                                          | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|
| - FULPHILA 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN  | 1x0,6ml előretöltött fecskendőben tűvédővel                         | EU/1/18/1329/002 |
| - GRASUSTEK 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN | 1x0,6ml előretöltött fecskendőben                                   | EU/1/19/1375/001 |
| - PELGRAZ 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN   | 1x előretöltött fecskendőben (tűvédővel)+1 db alkoholos vattapamacs | EU/1/18/1313/001 |
| - PELGRAZ 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKTORBAN    | 1x előretöltött injektorban+1 alkoholos vattapamacs                 | EU/1/18/1313/002 |
| - PELMEG 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN    | 1x0,6ml előretöltött fecskendőben                                   | EU/1/18/1328/001 |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): R72

EÜ100 8/b1.

**Támogatott indikációk:**

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint I. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés   | Jogosultság |
|-----------------|-----------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Megkötés nélkül | írhat       |

| Termék név                            | Kiszerelés               | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------|
| - ALGOPYRIN 1 G/2 ML OLDATOS INJEKCIÓ | 5x2ml opc ampullában     | OGYI-T-07845/03  |
| - ALGOZONE 500 MG TABLETTA            | 20x buboréksomagolásban  | OGYI-T-10239/02  |
| - METAMIZOL STADA 500 MG TABLETTA     | 20x buboréksomagolásban  | OGYI-T-23846/03  |
| - OPTALGIN 500 MG TABLETTA            | 20x buboréksomagolásban  | OGYI-T-22029/02  |
| - PANALGORIN 500 MG TABLETTA          | 1x10 buboréksomagolásban | OGYI-T-04536/01  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C, R521, R5290

**EÜ100 8/b2.****Támogatott indikációk:**

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint II. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés   | Jogosultság |
|-----------------|-----------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Megkötés nélkül | írhat       |

| Termék név                                                          | Kiszerezés                                         | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| - ADAMON 100 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA                              | 10x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-06970/04  |
| - ADAMON 150 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA                              | 10x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-06970/07  |
| - ADAMON 50 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA                               | 30x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-06970/02  |
| - CONTRAMAL 100 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)       | OGYI-T-04975/07  |
| - CONTRAMAL 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK                    | 1x10ml üvegben                                     | OGYI-T-04975/04  |
| - CONTRAMAL 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK<br>ADAGOLÓPUMPÁVAL | 1x96ml üvegben                                     | OGYI-T-04975/05  |
| - CONTRAMAL 150 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)       | OGYI-T-04975/09  |
| - CONTRAMAL 200 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)       | OGYI-T-04975/11  |
| - CONTRAMAL 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                                   | 20x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-04975/02  |
| - CONTRAMAL 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                               | 5x1ml ampulla                                      | OGYI-T-04975/13  |
| - CONTRAMAL 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                               | 5x2ml ampulla                                      | OGYI-T-04975/03  |
| - CURIDOL 37,5 MG/325 MG FILMTABLETTA                               | 30x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-22226/01  |
| - DHC CONTINUS 60 MG RETARD TABLETTA                                | 20x pp tartályban                                  | OGYI-T-01635/01  |
| - DHC CONTINUS 60 MG RETARD TABLETTA                                | 56x pp tartályban                                  | OGYI-T-01635/02  |
| - DORETA SR 75 MG/650 MG RETARD TABLETTA                            | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al/papír) | OGYI-T-21059/50  |
| - DORETA 37,5 MG/325 MG FILMTABLETTA                                | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)       | OGYI-T-21059/04  |
| - DORETA 75 MG/650 MG FILMTABLETTA                                  | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)       | OGYI-T-21059/14  |
| - RALGEN SR 100 MG RETARD TABLETTA                                  | 30x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-20310/03  |
| - RALGEN SR 100 MG RETARD TABLETTA                                  | 50x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-20310/04  |
| - RALGEN SR 150 MG RETARD TABLETTA                                  | 30x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-20310/07  |
| - RALGEN SR 150 MG RETARD TABLETTA                                  | 50x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-20310/08  |
| - RALGEN SR 200 MG RETARD TABLETTA                                  | 50x<br>buboréksomagolásban                         | OGYI-T-20310/12  |

| Termék név                                               | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - RALGEN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                           | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20310/15  |
| - TRAMADOL ZENTIVA 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK  | 1x10ml üvegben             | OGYI-T-07724/01  |
| - TRAMADOL ZENTIVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-07724/06  |
| - TRAMADOL ZENTIVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-07724/07  |
| - TRAMADOLOR 100 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/01  |
| - TRAMADOLOR 100 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/02  |
| - TRAMADOLOR 150 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/08  |
| - TRAMADOLOR 150 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/09  |
| - TRAMADOLOR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/05  |
| - TRAMADOLOR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/06  |
| - TRAMADOLOR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                       | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08179/03  |
| - TRAMALGIC 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                        | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-06565/01  |
| - TRAMCET 37,5 MG/325 MG TABLETTA                        | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22206/03  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C, R520, R522

EÜ100 8/b3.

#### Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint III. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely       | Szakképesítés   | Jogosultság |
|-----------------|-----------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Megkötés nélkül | írhat       |

| Termék név                                          | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CODOXY 10 MG RETARD TABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21706/06  |
| - CODOXY 20 MG RETARD TABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21706/10  |
| - CODOXY 40 MG RETARD TABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21706/14  |
| - CODOXY 5 MG RETARD TABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21706/02  |
| - DOLFORIN 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ | 5x tasakban                | OGYI-T-20594/10  |
| - DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ  | 10x tasakban               | OGYI-T-20594/02  |
| - DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ  | 5x tasakban                | OGYI-T-20594/01  |
| - DOLFORIN 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ  | 5x tasakban                | OGYI-T-20594/04  |
| - DOLFORIN 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ  | 5x tasakban                | OGYI-T-20594/07  |

| Termék név                                                            | Kiszerezés                                                              | Törzskönyvi szám     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| - DUROGESIC 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                  | 5x tasakban<br>pet/ldpe/al/akrilnitril                                  | OGYI-T-04530/04      |
| - DUROGESIC 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                   | 5x védőtasakban<br>pet/ldpe/al/akrilnitril                              | OGYI-T-04530/01      |
| - DUROGESIC 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                   | 5x védőtasakban<br>pet/ldpe/al/akrilnitril                              | OGYI-T-04530/02      |
| - DUROGESIC 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                   | 5x tasakban<br>pet/ldpe/al/akrilnitril                                  | OGYI-T-04530/03      |
| - FENTANYL SANDOZ MAT 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20155/09      |
| - FENTANYL SANDOZ MAT 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ  | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20155/03      |
| - FENTANYL SANDOZ MAT 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ  | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20155/05      |
| - FENTANYL SANDOZ MAT 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ  | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20155/07      |
| - FENTANYL-RATIOPHARM 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ          | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20282/04      |
| - FENTANYL-RATIOPHARM 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ           | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20282/01      |
| - FENTANYL-RATIOPHARM 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ           | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20282/02      |
| - FENTANYL-RATIOPHARM 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ           | 5x védőtasakban                                                         | OGYI-T-20282/03      |
| - MATRIFEN 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                     | 5x tasakban                                                             | OGYI-T-20288/41      |
| - MATRIFEN 12 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                      | 5x tasakban                                                             | OGYI-T-20288/05      |
| - MATRIFEN 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                      | 10x tasakban                                                            | OGYI-T-20288/16      |
| - MATRIFEN 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                      | 5x tasakban                                                             | OGYI-T-20288/14      |
| - MATRIFEN 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                      | 5x tasakban                                                             | OGYI-T-20288/23      |
| - MATRIFEN 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ                      | 5x tasakban                                                             | OGYI-T-20288/32      |
| - MORFINA CLORIDRATO MONICO 10 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE           | 5x1ml                                                                   | OGYÉI/58951-2/2016/1 |
| - MORFINA CLORIDRATO MONICO 20 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE           | 5x1ml                                                                   | OGYÉI/58951-2/2016/2 |
| - MORPHINUM HYDROCHLORICUM TEVA 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ             | 10x1ml ampulla                                                          | OGYI-T-12716/01      |
| - MORPHINUM HYDROCHLORICUM TEVA 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ             | 10x1ml ampulla                                                          | OGYI-T-12716/03      |
| - MST CONTINUS 10 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 20x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-02187/01      |
| - MST CONTINUS 100 MG RETARD FILMTABLETTA                             | 20x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-02187/05      |
| - MST CONTINUS 30 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 20x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-02187/03      |
| - MST CONTINUS 60 MG RETARD FILMTABLETTA                              | 20x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-02187/04      |
| - OXYCONTIN 10 MG RETARD FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07166/03      |
| - OXYCONTIN 20 MG RETARD FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07166/04      |
| - OXYCONTIN 40 MG RETARD FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07166/05      |
| - OXYCONTIN 80 MG RETARD FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                              | OGYI-T-07166/06      |
| - OXYNADOR 10 MG/5 MG RETARD TABLETTA                                 | 30x1<br>buboréksomagolásban                                             | OGYI-T-23204/04      |
| - OXYNADOR 20 MG/10 MG RETARD TABLETTA                                | pvc/pvdc - pet/alu<br>30x1<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc - pet/alu | OGYI-T-23204/14      |

| Termék név                                         | Kiszerelés                                        | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|
| - OXYNADOR 40 MG/20 MG RETARD TABLETTA             | 30x1<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc - pet/alu | OGYI-T-23204/24  |
| - RELTEBON 10 MG RETARD TABLETTA                   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/al)            | OGYI-T-22673/08  |
| - RELTEBON 20 MG RETARD TABLETTA                   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/al)            | OGYI-T-22673/14  |
| - RELTEBON 40 MG RETARD TABLETTA                   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/al)            | OGYI-T-22673/20  |
| - RELTEBON 80 MG RETARD TABLETTA                   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/al)            | OGYI-T-22673/26  |
| - SEVREDOL 10 MG FILMTABLETTA                      | 60x<br>buboréksomagolásban                        | OGYI-T-22784/01  |
| - TRANSTEC 35 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ   | 5x tasakban                                       | OGYI-T-08943/02  |
| - TRANSTEC 52,5 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ | 5x tasakban                                       | OGYI-T-08944/02  |
| - TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ   | 5x tasakban                                       | OGYI-T-08945/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C, R520, R521

EÜ100 8/c.

#### Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegségek, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia             | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gastroenterológia          | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia              | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia                   | írhat       |

| Termék név                                                             | Kiszerelés                          | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| - AZACITIDIN SANDOZ 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ              | 1x injekciós üvegben                | OGYI-T-23681/01  |
| - AZACITIDINE ACCORD 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ             | 1x100mg injekciós üvegben           | EU/1/19/1413/001 |
| - AZACITIDINE ONCOEUROPE 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ         | 1x100mg injekciós üvegben           | OGYI-T-23980/01  |
| - AZACITIDINE STADA ARZNEIMITTEL 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x injekciós üvegben védőtartályban | OGYI-T-23818/01  |
| - AZACITIDINE STADA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ              | 1x injekciós üvegben                | OGYI-T-23669/01  |
| - AZACITIDINE ZENTIVA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ            | 1x injekciós üvegben                | OGYI-T-23692/01  |

| Termék név                                                                                      | Kiszerezés                                                                                                              | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - BENDAMUSTINE ONKOGEN 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ                    | 5x100mg injekciós üvegben                                                                                               | OGYI-T-22829/04  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA                                                             | 50x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | OGYI-T-23079/35  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA                                                              | 50x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | OGYI-T-23079/09  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 40 MG TABLETTA                                                             | 50x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | OGYI-T-23079/47  |
| - DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA                                                              | 50x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | OGYI-T-23079/23  |
| - ESTRACYT 140 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                               | 100x üvegben                                                                                                            | OGYI-T-00817/02  |
| - FTORAFUR 400 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                               | 100x tartályban                                                                                                         | OGYI-T-01001/01  |
| - IMURAN 25 MG FILMTABLETTA                                                                     | 100x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                                                                          | OGYI-T-00665/02  |
| - IMURAN 50 MG FILMTABLETTA                                                                     | 100x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                                                                          | OGYI-T-00665/01  |
| - INTRONA 10 MILLIÓ NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                                         | 1x1ml injekciós üvegben                                                                                                 | EU/1/99/127/019  |
| - INTRONA 18 MILLIÓ NE/3 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                                       | 1x3ml injekciós üvegben                                                                                                 | EU/1/99/127/023  |
| - JAKAVI 10 MG TABLETTA                                                                         | 56x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/12/773/015  |
| - JAKAVI 15 MG TABLETTA                                                                         | 56x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/12/773/008  |
| - JAKAVI 20 MG TABLETTA                                                                         | 56x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/12/773/011  |
| - JAKAVI 5 MG TABLETTA                                                                          | 56x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/12/773/005  |
| - LEUCOVORIN-TEVA 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                                                     | 1x30ml injekciós üvegben                                                                                                | OGYI-T-05072/07  |
| - LEUCOVORIN-TEVA 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                                                     | 1x50ml injekciós üvegben                                                                                                | OGYI-T-05072/09  |
| - LITALIR 500 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                                | 100x üvegben                                                                                                            | OGYI-T-01878/01  |
| - LONSURF 15 MG/6,14 MG FILMTABLETTA                                                            | 20x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/16/1096/001 |
| - LONSURF 20 MG/8,19 MG FILMTABLETTA                                                            | 20x<br>buboréksomagolásban                                                                                              | EU/1/16/1096/004 |
| - LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött<br>fecskendőben                                                                                         | OGYI-T-10040/02  |
| - LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött<br>fecskendőben                                                                                         | OGYI-T-10040/01  |
| - MEDROL 100 MG TABLETTA                                                                        | 20x                                                                                                                     | OGYI-T-00907/05  |
| - MEDROL 16 MG TABLETTA                                                                         | 50x                                                                                                                     | OGYI-T-00907/03  |
| - MEDROL 32 MG TABLETTA                                                                         | 20x                                                                                                                     | OGYI-T-00907/04  |
| - MEDROL 4 MG TABLETTA                                                                          | 100x                                                                                                                    | OGYI-T-00907/02  |
| - METILPREDNIZOLON-TEVA 125 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                          | 1x üvegben                                                                                                              | OGYI-T-07862/03  |
| - METILPREDNIZOLON-TEVA 40 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                           | 10x üvegben                                                                                                             | OGYI-T-07862/06  |
| - OKTREOTID TEVA 10 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                          | 1x porüveg +1 oldószeres<br>előretöltött fecskendő 1<br>injekciós üveg adapterrel<br>és 1 biztonsági injekciós<br>tűvel | OGYI-T-23549/01  |
| - OKTREOTID TEVA 20 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                          | 1x porüveg +1 oldószeres<br>előretöltött fecskendő 1<br>injekciós üveg adapterrel<br>és 1 biztonsági injekciós<br>tűvel | OGYI-T-23549/02  |

| Termék név                                                              | Kiszerezés                                                                                                  | Törzskönyvi szám    |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| - OKTREETID TEVA 30 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ  | 1x porüveg +1 oldószeres előretöltött fecskendő 1 injekciós üveg adapterrel és 1 biztonsági injekciós tűvel | OGYI-T-23549/03     |
| - PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA                                     | 100x buborékcsomagolásban                                                                                   | OGYI-T-03091/03     |
| - PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA                                     | 20x buborékcsomagolásban                                                                                    | OGYI-T-03091/01     |
| - PROVERA 100 MG TABLETTA                                               | 100x buborékcsomagolásban                                                                                   | OGYI-T-01242/01     |
| - PROVERA 500 MG TABLETTA                                               | 20x buborékcsomagolásban                                                                                    | OGYI-T-01242/02     |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE                          | 1x                                                                                                          | 22925 (PL)          |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI             | 1x                                                                                                          | H/16/02106/001 (SI) |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-22933/01     |
| - SANDOSTATIN LAR 10 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ        | 1x porüveg +1 oldószer előretöltött fecskendőben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tű                 | OGYI-T-01723/03     |
| - SANDOSTATIN LAR 20 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ        | 1x porüveg +1 oldószer előretöltött fecskendőben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tű                 | OGYI-T-01723/04     |
| - SANDOSTATIN LAR 30 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ        | 1x porüveg +1 oldószer előretöltött fecskendőben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tű                 | OGYI-T-01723/05     |
| - SANDOSTATIN 100 MIKROGRAMM/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ              | 5x1ml ampulla                                                                                               | OGYI-T-01723/01     |
| - SOLU-MEDROL 1000 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ               | 1x porüveg+oldószerüveg                                                                                     | OGYI-T-02245/05     |
| - SOLU-MEDROL 500 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                | 1x porüveg+oldószerüveg                                                                                     | OGYI-T-02245/04     |
| - SOMATULINE AUTOGEL 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-09807/03     |
| - SOMATULINE AUTOGEL 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-09807/01     |
| - SOMATULINE AUTOGEL 90 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-09807/02     |
| - STIVARGA 40 MG FILMTABLETTA                                           | 84x hdpe tartályban                                                                                         | EU/1/13/858/002     |
| - TABINAZ 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ         | 5x100mg injekciós üvegben                                                                                   | OGYI-T-22956/06     |
| - TABINAZ 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ         | 5x25mg injekciós üvegben                                                                                    | OGYI-T-22956/02     |
| - VIDACULEM 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                       | 1x injekciós üvegben                                                                                        | OGYI-T-23927/01     |
| - XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ                                         | 1x1,7ml injekciós üvegben                                                                                   | EU/1/11/703/001     |
| - ZAVEDOS 10 MG KAPSZULA                                                | 1x üvegben                                                                                                  | OGYI-T-05125/02     |
| - ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-23209/01     |
| - ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA                                             | 60x buborékcsomagolásban                                                                                    | OGYI-T-03567/01     |
| - ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN           | 1x előretöltött fecskendőben                                                                                | OGYI-T-01976/01     |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C

**EÜ100 8/d2.****Támogatott indikációk:**

- >> Tumoros hypercalcaemia, de kizárólag a készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatok figyelembevételével
- >> Malignus tumor következtében fellépő csontmetasztázisok
- >> Myeloma multiplex ossealis manifestációi

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés            | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia             | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia       | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia            | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat           | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia                 | írhat       |

| Termék név                                                                       | Kiszerelés                                              | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| - OSPORIL 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ                                            | 1x100ml injekciós üvegben                               | OGYI-T-22277/03  |
| - ZOLEDRONSAV MELIOPHARMA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ              | 1x injekciós üvegben                                    | OGYI-T-22402/01  |
| - ZOLEDRONSAV PHARMACENTER 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ             | 1x injekciós tartályban                                 | OGYI-T-22350/01  |
| - ZOLEDRONSAV RICHTER CALCIPLUSD KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ ÉS FILMTABLETTA | 1x injekciós tartályban<br>+28x<br>buborékcsomagolásban | OGYI-T-23031/01  |
| - ZOLEDRONSAV RICHTER 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ                                | 1x pp tartályban                                        | OGYI-T-22232/10  |
| - ZOLEDRONSAV RICHTER 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                  | 1x injekciós tartályban                                 | OGYI-T-22232/01  |
| - ZOLEDRONSAV SANDOZ 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ                                 | 1x tartályban                                           | OGYI-T-22283/04  |
| - ZOLEDRONSAV TEVA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                     | 1x5ml injekciós üvegben                                 | EU/1/12/771/004  |
| - ZOLEDRONSAV VIPHARM 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                  | 1x injekciós tartályban                                 | OGYI-T-22273/01  |
| - ZORTILA 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ                                            | 1x100ml infúziós tartályban                             | OGYI-T-21928/10  |
| - ZORTILA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                              | 1x injekciós üvegben                                    | OGYI-T-21928/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C795, C90

**EÜ100 8/d3.****Támogatott indikációk:**

- >> Csontrendszeret érintő események (patológiás csonttörés, a csontok besugárzása, gerincvelő kompresszió vagy csontműtét) megelőzése prosztata tumor csontáttéteiben szenvedő felnőtteknél progresszióig (csontszcintigráfia és CT-vel vagy MR-el detektált változás), amennyiben a betegnél az EÜ100 8/d2. pont alapján rendelhető készítmény
- >> dokumentáltan ellenjavallt vagy túlérzékenység miatt nem alkalmazható
- >> alkalmazása során akut-fázis reakció alakul ki [a kezelés első 3 napján fellépő, lázzal ( $\geq 38$  C) kísért, hát- vagy ízületi vagy csontfájdalom formájában],
- >> alkalmazása nem javasolt súlyos vesekárosodás (kreatinin-clearance  $< 30$  ml/perc) vagy a kreatinin-clearance 30-60 ml/perc esetén, vagy az alkalmazási előírás alapján alkalmazandó csökkentett dózis ellenére romló vesefunkció esetén, vagy,
- >> legalább 3 hónapig történő alkalmazása során a csontfolyamat progrediál.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                      | Kiszerelés                | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|---------------------------|------------------|
| - XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ | 1x1,7ml injekciós üvegben | EU/1/11/703/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C61, C795

**EÜ100 8/e.****Támogatott indikációk:**

- >> Szövettanilag igazolt emlőrák csontáttétekkel
- >> Tumoros hypercalcaemia

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                                     | Kiszerelés               | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| - BONESSA 50 MG FILMTABLETTA                   | 90x buborékcsomagolásban | OGYI-T-21879/03  |
| - BONESSA 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ | 1x injekciós üvegben     | OGYI-T-21879/05  |

| Termék név                                                    | Kiszerelés                         | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| - HOLMEVIS 50 MG FILMTABLETTA                                 | 84x<br>buboréksomagolásban         | OGYI-T-21918/03  |
| - HOLMEVIS 6 MG/6 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ          | 1x6ml ampulla                      | OGYI-T-21918/06  |
| - IBANDRONATE PHARMACENTER 50 MG FILMTABLETTA                 | 84x<br>buboréksomagolásban         | OGYI-T-22839/02  |
| - IBANDRONIC ACID ACCORD 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ | 1x6ml injekciós üvegben            | EU/1/12/798/002  |
| - OSSICA 50 MG FILMTABLETTA                                   | 28x<br>buboréksomagolásban         | OGYI-T-21128/01  |
| - OSSICA 50 MG FILMTABLETTA                                   | 84x<br>buboréksomagolásban         | OGYI-T-21128/02  |
| - OSSICA 6 MG/6 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ            | 1x injekciós üvegben (i-es típusú) | OGYI-T-21128/06  |
| - XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ                               | 1x1,7ml injekciós üvegben          | EU/1/11/703/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C509, C795

**EÜ100 8/f.**

**Támogatott indikációk:**

>> A 8. d) 1., 8. d) 2. és 8) e. pont alatti infúziós kezelések hatásának fenntartására vagy önálló terápiaként - ha a betegnél nem szükséges parenterális biszfoszfonát kezelés, akkor anélkül is

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia              | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat             | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia                   | írhat       |

| Termék név                     | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| - NEOGRAND 800 MG FILMTABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22548/03  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C509, C795, C90

**EÜ100 8/g1.**

**Támogatott indikációk:**

>> Hyperprolactinaemia

>> Infertilitás

>> Acromegalia

**Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Galaktorrhoea

&gt;&gt; Prolactinoma

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés           | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Andrológia              | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia          | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Szülészeti-nőgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül         | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                             | Kiszerelés  | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------|-------------|------------------|
| - BROMOCRIPTIN-RICHTER 2,5 MG TABLETTA | 30x üvegben | OGYI-T-03720/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D352, E220, E2210, N64, N97**EÜ100 8/g2.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; A 8. g) 1. pont szerinti esetekben, dokumentált bromocriptin rezisztencia, illetve intolerancia esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés           | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Andrológia              | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia          | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Szülészeti-nőgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül         | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                   | Kiszerelés                                     | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - NORPROLAC 150 MIKROGRAMM TABLETTA                          | 30x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-04871/03  |
| - NORPROLAC 25 MIKROGRAMM TABLETTA ÉS 50 MIKROGRAMM TABLETTA | 3x<br>buboréksomagolásban<br>(25 mcg + 50 mcg) | OGYI-T-04871/01  |
| - NORPROLAC 75 MIKROGRAMM TABLETTA                           | 30x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-04871/02  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D352, E220, E221, N64, N97

**EÜ100 8/h1.****Támogatott indikációk:**

- >> A megelőző 3 hónapban az e pont alá tartozó gyógyszerrel kezelt beteg részére, illetve azon beteg részére, akinél az EÜ 100 8/h2. pontra besorolt készítményekkel szemben intolerancia áll fenn, vagy az adott készítmények kontraindikáltak
- szervre lokalizált prosztaták sugárkezelésekor:
    - a) közepes kockázat esetén neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 6 hónapig,
    - b) magas kockázat esetén neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
  - lokálisan előrehaladott prosztaták kezelésekor kiemelten magas rizikójú prosztaták esetén:
    - a) ha a beteg alkalmatlan sebészeti vagy sugárkezelésre,
    - b) sebészeti kezelést megelőzően neoadjuvánsként maximum 3 hónapig,
    - c) sugárkezeléskor neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
  - bármely kockázat esetén nyirokcsomó pozitívitáskor (N+);
  - metasztatikus prosztatákban szenvedő betegeknél;
  - kuratív kezelés után fellépő progresszió esetén;
- androgen deprivációs hormonterápiaként, maximum 1 hónapos bevezető antiandrogén kezelés mellett, onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                                                                      | Kiszerelés                                                                                         | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                                     | 1x előretöltött fecskendőben +1x1 ml oldószer fecskendőben                                         | OGYI-T-05310/01  |
| - DIPHERELINE SR 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                       | 1x porampulla+oldószerampulla +1 steril buborékcsomagolás (szerelék)                               | OGYI-T-09082/01  |
| - DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                        | 1x porampulla+oldószerampulla                                                                      | OGYI-T-08169/01  |
| - ELIGARD 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                           | 1x tálcás csomagolásban                                                                            | OGYI-T-10010/03  |
| - ELIGARD 45 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                             | 1x tálcás csomagolásban                                                                            | OGYI-T-10010/07  |
| - ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                            | 1x tálcás csomagolásban                                                                            | OGYI-T-10009/03  |
| - LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                      | 1x előretöltött fecskendőben tasakban                                                              | OGYI-T-23707/01  |
| - LEUPRORELIN SANDOZ 3,6 MG IMPLANTÁTUM                                                         | 1x előretöltött fecskendőben                                                                       | OGYI-T-21283/01  |
| - LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM                                                           | 1x előretöltött fecskendőben                                                                       | OGYI-T-21283/02  |
| - LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben                                                                       | OGYI-T-10040/02  |
| - LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött fecskendőben                                                                       | OGYI-T-10040/01  |
| - POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                       | 1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendő+adapter+tű                                              | OGYI-T-22202/02  |
| - POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                       | 1x injekciós üvegben +oldószer tart.előretöltött fecskendő+1 db. illesztő szerkezet+1 db.steril tű | OGYI-T-22202/01  |

| Termék név                                                     | Kiszerezés                   | Törzskönyvi szám    |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| - RESELIGO 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN      | 1x előretöltött fecskendőben | OGYI-T-22933/03     |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE                 | 1x                           | 22925 (PL)          |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNENI INJEKCIJSKI BRIZGI     | 1x                           | H/16/02106/001 (SI) |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN       | 1x előretöltött fecskendőben | OGYI-T-22933/01     |
| - ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN       | 1x előretöltött fecskendőben | OGYI-T-23209/01     |
| - ZOLADAX DEPOT 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben | OGYI-T-01976/02     |
| - ZOLADAX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött fecskendőben | OGYI-T-01976/01     |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C61

EÜ100 8/h2.

#### Támogatott indikációk:

- >> A megelőző 3 hónapban az EÜ100 8/h1. pont alá tartozó gyógyszerrel nem kezelt beteg (új beteg) részére
- szervre lokalizált prosztaták sugárkezelésekor:
    - a) közepes kockázat esetén neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 6 hónapig,
    - b) magas kockázat esetén neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
  - lokálisan előrehaladott prosztaták kezelésekor kiemelten magas rizikójú prosztaták esetén:
    - a) ha a beteg alkalmatlan sebészeti vagy sugárkezelésre,
    - b) sebészeti kezelést megelőzően neoadjuvánsként maximum 3 hónapig,
    - c) sugárkezeléskor neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
  - bármely kockázat esetén nyirokcsomó pozitívitáskor (N+);
  - metasztatikus prosztatákban szenvedő betegeknek;
  - kuratív kezelés után fellépő progresszió esetén;
- androgen deprivációs hormonterápiaként, maximum 1 hónapos bevezető antiandrogén kezelés mellett, onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                                                 | Kiszerezés                                                                                          | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                       | 1x tálcás csomagolásban                                                                             | OGYI-T-10009/03  |
| - LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben tasakban                                                               | OGYI-T-23707/01  |
| - LEUPRORELIN SANDOZ 3,6 MG IMPLANTÁTUM                                    | 1x előretöltött fecskendőben                                                                        | OGYI-T-21283/01  |
| - LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM                                      | 1x előretöltött fecskendőben                                                                        | OGYI-T-21283/02  |
| - POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ  | 1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendő+adapter+tű                                               | OGYI-T-22202/02  |
| - POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ  | 1x injekciós üvegben +oldószert tart.előretöltött fecskendő+1 db. illesztő szerkezet+1 db.steril tű | OGYI-T-22202/01  |
| - ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                   | 1x előretöltött fecskendőben                                                                        | OGYI-T-23209/01  |

| Termék név | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|------------|------------|------------------|
|------------|------------|------------------|

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C61

EÜ100 8/i1.

#### Támogatott indikációk:

>> Tamoxifen kezelés után kialakult relapsus vagy tamoxifen intolerancia esetén dokumentált hormonreceptor pozitív emlődagaganatos, postmenopauzában levő betegek kezelése

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                                   | Kiszerezés                                  | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|
| - ANABREST 1 MG FILMTABLETTA                 | 28x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20474/01  |
| - ANABREST 1 MG FILMTABLETTA                 | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20474/02  |
| - ANASTROZOL STADA 1 MG FILMTABLETTA         | 100x<br>buboréksomagolásban                 | OGYI-T-20989/05  |
| - ANASTROZOLE ACCORD 1 MG FILMTABLETTA       | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-21522/10  |
| - ARILLA 1 MG FILMTABLETTA                   | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20534/03  |
| - ARIMIDEX 1 MG FILMTABLETTA                 | 84x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-05682/02  |
| - AROMASIN 25 MG BEVONT TABLETTA             | 30x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-07356/01  |
| - ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA                 | 100x hdpe tartályban                        | OGYI-T-22075/06  |
| - ETADRON 25 MG FILMTABLETTA                 | 30x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-21466/03  |
| - ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA                | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20736/02  |
| - EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-21406/01  |
| - EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-21406/02  |
| - EXEMIN 25 MG FILMTABLETTA                  | 90x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc-al) | OGYI-T-21407/04  |
| - FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA                  | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20836/04  |
| - FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA                 | 100x<br>buboréksomagolásban                 | OGYI-T-05712/02  |
| - FLORAZOLE 2,5 MG FILMTABLETTA              | 100x<br>buboréksomagolásban                 | OGYI-T-21799/03  |
| - FUNAMEL 25 MG FILMTABLETTA                 | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-21427/05  |
| - LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA              | 100x<br>buboréksomagolásban                 | OGYI-T-21587/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA         | 30x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20889/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA         | 90x<br>buboréksomagolásban                  | OGYI-T-20889/04  |

| Termék név                           | Kiszerezés                  | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21250/02  |
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-21250/01  |
| - LORTANDA 2,5 MG FILMTABLETTA       | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-22346/02  |
| - TEARAN 25 MG FILMTABLETTA          | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-21883/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C509

EÜ100 8/i2.

#### Támogatott indikációk:

>> Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákos beteg adjuváns kezelése

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                             | Kiszerezés                  | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - ANABREST 1 MG FILMTABLETTA           | 28x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20474/01  |
| - ANABREST 1 MG FILMTABLETTA           | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20474/02  |
| - ANASTROZOL STADA 1 MG FILMTABLETTA   | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20989/05  |
| - ANASTROZOLE ACCORD 1 MG FILMTABLETTA | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-21522/10  |
| - ARILLA 1 MG FILMTABLETTA             | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20534/03  |
| - ARIMIDEX 1 MG FILMTABLETTA           | 84x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-05682/02  |
| - ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA           | 100x hdpe tartályban        | OGYI-T-22075/06  |
| - ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA          | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20736/02  |
| - FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA            | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20836/04  |
| - FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA           | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-05712/02  |
| - FLORAZOLE 2,5 MG FILMTABLETTA        | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21799/03  |
| - LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA        | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21587/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20889/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA   | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20889/04  |
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA   | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21250/02  |
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-21250/01  |

| Termék név                     | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| - LORTANDA 2,5 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22346/02  |
| - ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA    | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-03567/01  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C509

EÜ100 8/i3.

**Támogatott indikációk:**

>> Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákos beteg adjuváns kezelése standard tamoxifen terápiát követő szekvenciális kezelésként

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                           | Kiszerezés                  | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA        | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20736/02  |
| - FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA          | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20836/04  |
| - FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA         | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-05712/02  |
| - FLORAZOLE 2,5 MG FILMTABLETTA      | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21799/03  |
| - LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA      | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21587/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20889/02  |
| - LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20889/04  |
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-21250/02  |
| - LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-21250/01  |
| - LORTANDA 2,5 MG FILMTABLETTA       | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-22346/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C509

EÜ100 8/i4.

**Támogatott indikációk:**

>> Lokálisan, lokoregionálisan előrehaladott vagy metasztatikus, hormonreceptor pozitív emlőrákban, tamoxifen és aromatase-gátló - vagy ha a beteg korábban tamoxifent nem kapott, aromatase-gátló - kezelés után bekövetkező progresszió (elváltozások méretének 25%-os növekedése, vagy új góccok megjelenése) esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                                                                        | Kiszerelés                                                       | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|
| - AFINITOR 10 MG TABLETTA                                                         | 30x                                                              | EU/1/09/538/004  |
| - AFINITOR 5 MG TABLETTA                                                          | 30x                                                              | EU/1/09/538/001  |
| - EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA                                                  | 30x<br>buboréksomagolásban                                       | OGYI-T-23403/07  |
| - EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA                                                   | 30x<br>buboréksomagolásban                                       | OGYI-T-23403/04  |
| - EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA                                               | 30x<br>buboréksomagolásban                                       | OGYI-T-23974/02  |
| - EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA                                                | 30x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                      | OGYI-T-23974/01  |
| - EVEROLIMUS SANDOZ 10 MG TABLETTA                                                | 30x<br>buboréksomagolásban                                       | OGYI-T-23502/15  |
| - EVEROLIMUS SANDOZ 5 MG TABLETTA                                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                                       | OGYI-T-23502/09  |
| - FULVESTRANT APTAPharma 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 2<br>biztonsági tű          | OGYI-T-23754/02  |
| - FULVESTRANT EVER PHARMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN   | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben biztonsági<br>injekciós tűvel | OGYI-T-23440/02  |
| - FULVESTRANT MYLAN 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben +1<br>biztonsági tű           | EU/1/17/1253/001 |
| - FULVESTRANT PHARMASCIENCE 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 1<br>biztonsági tű          | OGYI-T-23742/01  |
| - FULVESTRANT SANDOZ 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN        | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben                               | OGYI-T-22907/02  |
| - FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ                                       | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben +1 steril,<br>hipodermiás tű  | OGYI-T-23569/01  |
| - FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ                                       | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben +2 steril,<br>hipodermiás tű  | OGYI-T-23569/02  |
| - FULVESTRANT TEVA 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben                               | OGYI-T-22998/01  |
| - FULVESTRANT VIPHARM 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN       | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 1<br>biztonsági tű          | OGYI-T-23747/01  |
| - FULVESTRANT VIPHARM 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN       | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 2<br>biztonsági tű          | OGYI-T-23747/02  |
| - FULVESZTRANT ACCORD 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN       | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben +2<br>biztonsági injekciós tű | OGYI-T-23565/01  |
| - IBRANCE 100 MG FILMTABLETTA                                                     | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al                  | EU/1/16/1147/012 |
| - IBRANCE 100 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                  | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al                   | EU/1/16/1147/003 |

| Termék név                                                        | Kiszerezés                                              | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| - IBRANCE 125 MG FILMTABLETTA                                     | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al         | EU/1/16/1147/014 |
| - IBRANCE 125 MG KEMÉNY KAPSZULA                                  | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al          | EU/1/16/1147/005 |
| - IBRANCE 75 MG FILMTABLETTA                                      | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al         | EU/1/16/1147/010 |
| - IBRANCE 75 MG KEMÉNY KAPSZULA                                   | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al          | EU/1/16/1147/001 |
| - IMARSA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN    | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 1<br>biztonsági tű | OGYI-T-23743/01  |
| - IMARSA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN    | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben + 2<br>biztonsági tű | OGYI-T-23743/02  |
| - KISQALI 200 MG FILMTABLETTA                                     | 63x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pvc)               | EU/1/17/1221/005 |
| - VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN | 1x5ml előretöltött<br>fecskendőben rögzítendő<br>tűvel  | OGYI-T-23758/01  |
| - VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN | 2x5ml előretöltött<br>fecskendőben rögzítendő<br>tűvel  | OGYI-T-23758/02  |
| - VERIMMUS 10 MG TABLETTA                                         | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(3x10)                    | OGYI-T-23581/08  |
| - VERIMMUS 10 MG TABLETTA                                         | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(6x5)                     | OGYI-T-23581/09  |
| - VERIMMUS 5 MG TABLETTA                                          | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(3x10)                    | OGYI-T-23581/03  |
| - VERIMMUS 5 MG TABLETTA                                          | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(6x5)                     | OGYI-T-23581/04  |
| - VERZENIOS 100 MG FILMTABLETTA                                   | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu)        | EU/1/18/1307/012 |
| - VERZENIOS 150 MG FILMTABLETTA                                   | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu)        | EU/1/18/1307/014 |
| - VERZENIOS 50 MG FILMTABLETTA                                    | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu)        | EU/1/18/1307/010 |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C509

EÜ100 8/j.

#### Támogatott indikációk:

>> Fej-nyaki területen rosszindulatú daganatok miatt végzett sugárkezeléshez csatlakozó xerostomia kezelése

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely  | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------|---------------|-------------|
| 2022.06.01 |               |             |

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés             | Jogosultság         |
|-----------------|---------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Arc-állcsont-szájsebészet | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Fül-orr-gégegyógyászat    | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Klinikai onkológia        | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Sugártherápia             | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül           | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényessége ideje 15 hónap.

| Termék név                  | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|
| - SALAGEN 5 MG FILMTABLETTA | 84x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-09137/02  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, R682

EÜ100 8/k.

**Támogatott indikációk:**

- >> Az alapbetegséggel összefüggő, tünetekkel járó, lokálisan előrehaladott hormondependens prosztaták kezelésére antiandrogennel
  - a) maximum 1 hónapos bevezető terápiaként LHRH-analóg mellett, vagy
  - b) metasztázis nélküli (M0) betegek esetén szekunder hormonkezelés céljából monoterápiaként emelt dózisban;
- >> Áttétes hormondependens prosztaták kezelésére antiandrogennel maximum 1 hónapos bevezető terápiaként LHRH-analóg mellett;
- >> Addicionális hormonmanipuláció céljából antiandrogennel azon betegeknél, akiknél az adekvát szérumszint tesztoszteron-csökkenést (<50 ng/dl vagy 1,7 nmol/l) nem lehetett elérni gyógyszeres vagy sebészeti kasztráció által;
- >> onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                      | Kiszerezés                  | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - ANDROCUR 100 MG TABLETTA                      | 1x50<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-01909/03  |
| - ANDROCUR 100 MG TABLETTA                      | 1x60<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-01909/04  |
| - BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20589/02  |
| - BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA | 90x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20589/04  |
| - BILUTAMID 50 MG FILMTABLETTA                  | 28x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-10510/01  |
| - CAPRO 150 MG FILMTABLETTA                     | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20472/02  |
| - CAPRO 50 MG FILMTABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-20472/05  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C61

**EÜ100 8/I1.**

**Támogatott indikációk:**

>> Hólyagtumor alacsony és közepes kockázatú eseteiben az intravesicalis instilláció céljára a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                                | Kiszerelés                | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| - EPIRUBICIN ACCORD 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ | 1x25ml ampulla            | OGYI-T-21045/03  |
| - EPIRUBICIN-TEVA 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ   | 1x100ml injekciós üvegben | OGYI-T-21030/05  |
| - EPIRUBICIN-TEVA 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ   | 1x25ml injekciós üvegben  | OGYI-T-21030/03  |
| - EPIRUBICIN-TEVA 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ   | 1x5ml injekciós üvegben   | OGYI-T-21030/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C679

**EÜ100 8/I2.**

**Támogatott indikációk:**

>> Hólyagtumor magas kockázatú eseteiben intravesicalis instilláció céljára és in situ carcinómában a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                                                   | Kiszerelés                                              | Törzskönyvi szám  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|
| - BCG CULTURE SSI 2,5X 108 CFU 30 MG                                         | 4x                                                      | 8740              |
| - BCG LIVE USP, SII ONCO-BCG - HOSPTSS                                       | 3x                                                      | OGYI/41069-2/2016 |
| - BCG-MEDAC POR ÉS OLDÓSZER INTRAVEZIKÁLIS SZUSZPENZIÓHOZ                    | 1x porampulla +1x50 ml oldószerzsák+katéter szereléssel | OGYI-T-09692/02   |
| - ONCO-BCG INJECTION (BCG FOR IMMUNOTHERAPY I.P.- FREEZE-DRIED) - PHARMAROAD | 1x3ml                                                   | Mfg lic No. 10    |

| Termék név                                                                                                       | Kiszerezés | Törzskönyvi szám  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| - ONKO-BCG 50 PROSZEK I ROZPUSZCZALNIK DO SPORZĄDZANIA ZAWIESINY DO PODAWANIA DO PĘCHERZA MOCZOWEGO - PHARMAROAD | 1x         | OGYI/46357-2/2016 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C679

**EÜ100 8/n1.**

**Támogatott indikációk:**

>> Rosszindulatú daganatos betegségben a daganatellenes kezelés (kemoterápia, sugárkezelés) okozta hányás csillapítása

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés            | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia             | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia       | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia            | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat           | írhat       |

| Termék név                                                        | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CERUCAL 10 MG TABLETTA                                          | 50x üvegben                | OGYI-T-01047/01  |
| - EMETRON 4 MG FILMTABLETTA                                       | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-05632/02  |
| - EMETRON 8 MG FILMTABLETTA                                       | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-05632/04  |
| - GRANIGEN 1 MG FILMTABLETTA                                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20286/02  |
| - GRANISETRON PHARMACENTER 1 MG FILMTABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22207/05  |
| - ONDANSETRON PHARMACENTER 8 MG SZÁJBAN<br>DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23415/01  |
| - OROSET 8 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22097/01  |
| - OROSET 8 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA                      | 30x fóliacsík              | OGYI-T-22097/03  |
| - VOMITA 8 MG FILMTABLETTA                                        | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22513/04  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C, R11

**EÜ100 8/n2.**

**Támogatott indikációk:**

>> Citosztatikus kezelés okozta hányás esetén, amennyiben az a 8. n) 1. pont szerinti gyógyszerekkel nem befolyásolható

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia              | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat             | írhat       |

| Termék név                                                                                          | Kiszerezés                                                        | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| - AKYNZEO 300 MG/0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                             | 1x<br>buboréksomagolásban                                         | EU/1/15/1001/001 |
| - ALOXI 500 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA                                                                | 1x<br>buboréksomagolásban                                         | EU/1/04/306/003  |
| - APREPITANT PHARMACENTER 125 MG KEMÉNY KAPSZULA +<br>APREPITANT PHARMACENTER 80 MG KEMÉNY KAPSZULA | 1x125mg<br>buboréksomagolásban<br>+2x80 mg<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23605/08  |
| - APREPITANT-Q PHARMA 125 MG KEMÉNY KAPSZULA +<br>APREPITANT-Q PHARMA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 1x125 mg + 2x80mg<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-23678/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C, R11

**EÜ100 8/n3.**

**Támogatott indikációk:**

>> Rosszindulatú daganatos betegségben a ciszplatin-alapú erősen emetogén (ciszplatin dózis nagyobb, mint 50 mg/m<sup>2</sup>) daganatellenes kezelés okozta hányinger és hányás megelőzése és kezelése azokban az esetekben, amikor a korábbi kemoterápia során alkalmazott serotonin-antagonista készítmények hatástalannak bizonyultak, ondansetron injekcióval és per os szteroiddal kombinálva

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia              | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat             | írhat       |

| Termék név                                                                                          | Kiszerezés                                                        | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| - AKYNZEO 300 MG/0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                             | 1x<br>buboréksomagolásban                                         | EU/1/15/1001/001 |
| - APREPITANT PHARMACENTER 125 MG KEMÉNY KAPSZULA +<br>APREPITANT PHARMACENTER 80 MG KEMÉNY KAPSZULA | 1x125mg<br>buboréksomagolásban<br>+2x80 mg<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23605/08  |
| - APREPITANT-Q PHARMA 125 MG KEMÉNY KAPSZULA +<br>APREPITANT-Q PHARMA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 1x125 mg + 2x80mg<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-23678/07  |
| - EMEND 125 MG KEMÉNY KAPSZULA EMEND 80 MG KEMÉNY<br>KAPSZULA                                       | 1x125mg +2x80 mg                                                  | EU/1/03/262/006  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C, R11

**EÜ100 8/o.****Támogatott indikációk:**

- >> Emlő rosszindulatú daganat daganatellenes oki terápiája az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban
- >> Endometrium rosszindulatú daganat daganatellenes oki terápiája az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia      | írhat       |

| Termék név                                      | Kiszerelés                  | Törzskönyvi szám     |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| - MEGACE BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓ                 | 1x240ml flakonban           | OGYI-T-06416/01      |
| - MEGESIN 160 MG TABLETTA                       | 100x üvegben                | OGYI-T-08538/02      |
| - MEGESTROL ACETATE ORAL SUSPENSION 625 MG/5 ML | 150 ml                      | NDC 24979-041-13 (TW |
| - MEGESTROL PHARMACENTER 160 MG TABLETTA        | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23337/02      |
| - MEGYRINA 40 MG/ML BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓ      | 1x240ml hdpe tartályban     | OGYI-T-20771/01      |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C509, C541

**EÜ100 8/p.****Támogatott indikációk:**

- >> Malignus folyamatokhoz társuló anorexia-cachexia syndroma, az alapbetegség cytostatikus illetve sugaras kezelése alatt vagy ennek előkészítése céljából
- >> Malignus folyamatokhoz társuló anorexia-cachexia syndroma, ha a beteg eredeti testtömegének 10%-át 3 hónap alatt elvesztette
- >> Malignus folyamatokhoz társuló anorexia-cachexia syndroma, ha a beteg más szerekekkel 3 hónapig végzett kezelése nem eredményezte a testtömeg szükséges növekedését.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugártherápia              | írhat       |

| Termék név                      | Kiszerelés        | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|-------------------|------------------|
| - MEGACE BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓ | 1x240ml flakonban | OGYI-T-06416/01  |
| - MEGESIN 160 MG TABLETTA       | 100x üvegben      | OGYI-T-08538/02  |

| Termék név                                      | Kiszerelés                   | Törzskönyvi szám      |
|-------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| - MEGESTROL ACETATE ORAL SUSPENSION 625 MG/5 ML | 150 ml                       | NDC 24979-041-13 (TW) |
| - MEGESTROL PHARMACENTER 160 MG TABLETTA        | 100x<br>buborékcsomagolásban | OGYI-T-23337/02       |
| - MEGYRINA 40 MG/ML BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓ      | 1x240ml hdpe tartályban      | OGYI-T-20771/01       |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C, R63, R64

EÜ100 8/sz2.

**Támogatott indikációk:**

- >> B-sejtes krónikus lymphoid leukemiában (CLL) megfelelő biológiai állapot fennállása esetén első vonalbeli kombinációs terápia részeként 25 mg/m<sup>2</sup> dózisban, vagy monoterápiában, amennyiben kombinációs terápia ellenjavallt
- >> B-sejtes krónikus lymphoid leukemiában (CLL) másodvonalbeli kezelés, amennyiben alkiláló ágenszt tartalmazó kezelés ellenére terápiarezisztencia vagy progresszió igazolható

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia  | írhat       |

| Termék név                   | Kiszerelés                                      | Törzskönyvi szám |
|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| - FLUDARA 10 MG FILMTABLETTA | 20x<br>buborékcsomagolásban<br>és pe tartályban | OGYI-T-08272/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C911

EÜ100 8/t.

**Támogatott indikációk:**

- >> Kit (CD117) pozitív, nem műthető, illetve metasztatikus malignus gastrointestinalis stromalis daganatban (GIST) az indikációt igazoló szövettani és a c-kit gén mutációt meghatározó molekuláris diagnosztikai vizsgálat eredményeinek ismeretében

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia       | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Sugárterápia             | írhat       |

| Termék név                   | Kiszerelés                                | Törzskönyvi szám |
|------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| - GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA | 120x<br>buborékcsomagolásban<br>(pvc/alu) | EU/1/01/198/011  |

| Termék név                                | Kiszerezés                                       | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| - GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA              | 120x<br>buboréksomagolásban<br>(pvdc/alu)        | EU/1/01/198/015  |
| - GLIVEC 400 MG FILMTABLETTA              | 30x                                              | EU/1/01/198/010  |
| - IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA     | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/845/020  |
| - IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 120x<br>buboréksomagolásban                      | OGYI-T-23171/02  |
| - IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA    | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23171/05  |
| - IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA     | 120x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pe/pvdc/al)  | OGYI-T-22936/04  |
| - IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA     | 30x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pe/pvdc/al)   | OGYI-T-22936/06  |
| - IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA      | 120x hdpe tartályban                             | OGYI-T-22912/02  |
| - IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe tartályban                              | OGYI-T-22912/04  |
| - LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 120x<br>buboréksomagolásban                      | OGYI-T-23048/01  |
| - LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23048/02  |
| - NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 120x<br>buboréksomagolásban                      | OGYI-T-22801/04  |
| - NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22801/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C25, C26

| Kijelölt intézet                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)                                          |
| - Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)                                             |
| - Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)                                                        |
| - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye) |
| - Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)                                                 |
| - Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)                                            |
| - Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)               |
| - Dr. Bugyi István Kórház, Szentés (Csongrád-Csanád megye)                                          |
| - Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)                    |
| - Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)                                           |
| - Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)       |
| - Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)                                                  |
| - Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)                                       |
| - Országos Onkológiai Intézet (Budapest)                                                            |
| - Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)                                                             |
| - Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)                                            |
| - Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet (Budapest)        |
| - Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)                                  |
| - Semmelweis Egyetem (Budapest)                                                                     |
| - Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)                                             |
| - Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)    |
| - Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)             |

**Kijelölt intézet**

- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Szent Margit Kórház, Budapest (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 9/a.****Támogatott indikációk:**

>> Cisztás fibrózis (mucoviscidosis)

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés                | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gastroenterológia            | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek gasztroenterológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek tüdőgyógyászata    | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászata              | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül              | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                   | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CIFLOXIN 250 MG FILMTABLETTA                               | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08971/01  |
| - CIFLOXIN 500 MG FILMTABLETTA                               | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08971/02  |
| - CIFRAN 500 MG FILMTABLETTA                                 | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-07560/03  |
| - CIPRINOL 250 MG FILMTABLETTA                               | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-09362/01  |
| - CIPRINOL 500 MG FILMTABLETTA                               | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-09362/02  |
| - CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 250 MG FILMTABLETTA                | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20213/01  |
| - CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA                | 10x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20213/02  |
| - KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA   | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04231/10  |
| - KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA   | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-04231/09  |
| - KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA   | 100x hdpe tartályban       | OGYI-T-04231/03  |
| - KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA   | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-04231/02  |
| - PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA | 100x műanyag tartályban    | OGYI-T-07601/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E84

**EÜ100 9/b.****Támogatott indikációk:**

>> Cisztás fibrózis (mucoviscidosis) dokumentált közép súlyos és súlyos tüdőmanifesztáció esetei

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés          | Jogosultság |
|-------------------------------|------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos    | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermecktüdőgyógyászat | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Tüdőgyógyászat         | írhat       |

| Termék név                                                                            | Kiszerelés                                          | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| - BRAMITOB 300 MG/4 ML OLDAT PORLASZTÁSRA                                             | 56x egyadagos tartályban                            | OGYI-T-20324/03  |
| - BRONCHITOL 40 MG INHALÁCIÓS POR, KEMÉNY KAPSZULA                                    | 280x buborékcsoomagolásban +2 inhalátor             | EU/1/12/760/002  |
| - COLOBREATHE 1 662 500 NE INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN                          | 7x8 buborékcsoomagolásban +1 turbospin porinhalátor | EU/1/11/747/003  |
| - COLOMYCIN 1 000 000 NE POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ, INFÚZIÓHOZ VAGY INHALÁCIÓS OLDATHOZ | 10x injekciós üvegben                               | OGYI-T-10049/01  |
| - COLOMYCIN 2 000 000 NE POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ, INFÚZIÓHOZ VAGY INHALÁCIÓS OLDATHOZ | 10x injekciós üvegben                               | OGYI-T-10049/03  |
| - PULMOZYME 2,5 MG OLDAT PORLASZTÁSRA                                                 | 30x2,5ml ampulla                                    | OGYI-T-04562/01  |
| - QUINSAIR 240 MG OLDAT PORLASZTÁSRA                                                  | 56x2,4ml ampulla + 1 porlasztó                      | EU/1/14/973/001  |
| - TOBI 300 MG/5 ML OLDAT PORLASZTÁSRA                                                 | 56x5ml ampulla                                      | OGYI-T-08707/01  |
| - TOBRAMYCIN VIA PHARMA 300 MG/5 ML OLDAT PORLASZTÁSRA                                | 56x5ml ampulla                                      | OGYI-T-23038/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E84**

| Kijelölt intézet                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)                                          |
| - Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)                                             |
| - Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)                                                        |
| - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye) |
| - Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)                                                 |
| - Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)                                            |
| - Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)               |
| - Dr. Bugyi István Kórház, Szentes (Csongrád-Csanád megye)                                          |
| - Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)                    |
| - Heim Pál Országos Gyermekegyógyászati Intézet (Budapest)                                          |
| - Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)       |
| - Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)                                                  |
| - Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)                                       |
| - Országos Onkológiai Intézet (Budapest)                                                            |
| - Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)                                                             |

**Kijelölt intézet**

- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)
- Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet (Budapest)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Szent Margit Kórház, Budapest (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Kormányhivatal (Zala megye)

**EÜ100 10/a1.****Támogatott indikációk:**

- >> Schizophrenia esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján
- >> Schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés                       | Jogosultság         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyermekek- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                        | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                     | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                               | Kiszerezés                | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| - CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ            | 10x1ml opc ampullában     | OGYI-T-01688/04  |
| - CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban       | OGYI-T-01688/06  |
| - CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban       | OGYI-T-01688/07  |
| - FLUANXOL DEPOT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ               | 10x1ml ampulla            | OGYI-T-01106/01  |
| - HALOPERIDOL DECANOAT-RICHTER 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ | 5x1ml ampulla             | OGYI-T-03334/04  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA                    | 50x buborékcsoomagolásban | OGYI-T-03334/01  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 2 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK | 1x10ml üvegben            | OGYI-T-03334/02  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ           | 5x1ml ampulla             | OGYI-T-03334/03  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29

**EÜ100 10/a2.****Támogatott indikációk:**

- >> Schizophrenia esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján
- >> Schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés | Jogosultság |
|-----------------|---------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Pszichiátria  | írhat       |

| Termék név                                                                                           | Kiszerelés                                       | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| - ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                            | 1x porüveg+oldószerüveg                          | EU/1/13/882/002  |
| - ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben                     | EU/1/13/882/006  |
| - ABILIFY 30 MG TABLETTA                                                                             | 28x                                              | EU/1/04/276/017  |
| - AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA                                                              | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-20491/01  |
| - AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA                                                              | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-20491/02  |
| - AMITREX 100 MG TABLETTA                                                                            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-08231/01  |
| - AMITREX 200 MG TABLETTA                                                                            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-08231/04  |
| - AMITREX 200 MG TABLETTA                                                                            | 90x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-08231/06  |
| - AMITREX 400 MG FILMTABLETTA                                                                        | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-08231/07  |
| - AMITREX 400 MG FILMTABLETTA                                                                        | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-08231/08  |
| - ARICOGAN 15 MG TABLETTA                                                                            | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22911/13  |
| - ARICOGAN 30 MG TABLETTA                                                                            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22911/14  |
| - ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA                                                                  | 56x<br>buboréksomagolásban                       | EU/1/15/1029/035 |
| - ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA                                                                  | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1029/057 |
| - ARIPIPRAZOL STADA 15 MG TABLETTA                                                                   | 56x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22898/19  |
| - ARIPIPRAZOL STADA 30 MG TABLETTA                                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22898/27  |
| - ARIPIPRAZOLE ORION 15 MG TABLETTA                                                                  | 56x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22846/06  |
| - ARIPIPRAZOLE ORION 30 MG TABLETTA                                                                  | 28x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22846/07  |
| - ARIPIPRAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA                                                                    | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22820/15  |
| - ARIPIPRAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA                                                                    | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22820/18  |
| - ARISPPA 10 MG TABLETTA                                                                             | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22791/16  |
| - ARISPPA 15 MG TABLETTA                                                                             | 60x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-22791/26  |

| Termék név                                                                      | Kiszereelés                                                                   | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - ARISPPA 30 MG TABLETTA                                                        | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22791/33  |
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA                                                        | 28x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betéttel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/13  |
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA                                                        | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betéttel         | OGYI-T-22835/02  |
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA                                                        | 56x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betéttel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/17  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                                                        | 28x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betéttel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/14  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                                                        | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betéttel         | OGYI-T-22835/06  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                                                        | 56x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betéttel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/19  |
| - ASDUTER 30 MG TABLETTA                                                        | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betéttel         | OGYI-T-22835/10  |
| - CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA                                               | 100x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                                | OGYI-T-09007/09  |
| - CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA                                               | 20x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                                 | OGYI-T-09007/07  |
| - CLOZAPINE GEROT 25 MG TABLETTA                                                | 50x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban                                 | OGYI-T-09007/02  |
| új - EGOROPAL 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött<br>fecsekendőben + 2 tû                                       | OGYI-T-23987/04  |
| új - EGOROPAL 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött<br>fecsekendőben + 2 tû                                       | OGYI-T-23987/05  |
| új - EGOROPAL 25 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött<br>fecsekendőben + 2 tû                                       | OGYI-T-23987/01  |
| új - EGOROPAL 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött<br>fecsekendőben + 2 tû                                       | OGYI-T-23987/02  |
| új - EGOROPAL 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x előretöltött<br>fecsekendőben + 2 tû                                       | OGYI-T-23987/03  |
| - EXPLEMED 10 MG TABLETTA                                                       | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/05  |
| - EXPLEMED 15 MG TABLETTA                                                       | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/08  |
| - EXPLEMED 30 MG TABLETTA                                                       | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/10  |
| - INVEGA 3 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/001  |
| - INVEGA 3 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/041  |
| - INVEGA 6 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/045  |
| - INVEGA 6 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/006  |
| - INVEGA 9 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/049  |
| - INVEGA 9 MG RETARD TABLETTA                                                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/395/011  |

| Termék név                                            | Kiszerezés                                     | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - KETILEPT PROLONG 200 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/34  |
| - KETILEPT PROLONG 300 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/39  |
| - KETILEPT PROLONG 400 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/44  |
| - KETILEPT PROLONG 50 MG RETARD TABLETTA              | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/24  |
| - KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA                        | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/11  |
| - KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA                         | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20056/03  |
| - KVENTIAX SR 150 MG RETARD TABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/58  |
| - KVENTIAX SR 200 MG RETARD TABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/64  |
| - KVENTIAX SR 300 MG RETARD TABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/70  |
| - KVENTIAX SR 400 MG RETARD TABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/82  |
| - KVENTIAX SR 50 MG RETARD TABLETTA                   | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/76  |
| - KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA                        | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/16  |
| - KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA                        | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/38  |
| - KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA                         | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/07  |
| - KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA                        | 60x<br>buboréksomagolásban                     | OGYI-T-20471/48  |
| - LEPONEX 100 MG TABLETTA                             | 100x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al | OGYI-T-00825/07  |
| - LEPONEX 100 MG TABLETTA                             | 100x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc//al    | OGYI-T-00825/03  |
| - LEPONEX 100 MG TABLETTA                             | 20x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al  | OGYI-T-00825/05  |
| - LEPONEX 100 MG TABLETTA                             | 20x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc//al     | OGYI-T-00825/01  |
| - LEPONEX 25 MG TABLETTA                              | 50x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al  | OGYI-T-00825/08  |
| - LEPONEX 25 MG TABLETTA                              | 50x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc//al     | OGYI-T-00825/04  |
| - OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/012  |
| - OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/027  |
| - OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/016  |
| - OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/031  |
| - OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/020  |
| - OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/035  |
| - OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA                    | 28x<br>buboréksomagolásban                     | EU/1/07/427/004  |

| Termék név                                           | Kiszereelés                                                     | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| - OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                                      | EU/1/07/427/023  |
| - OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA                 | 28x<br>buboréksomagolásban                                      | EU/1/07/427/008  |
| - OLPINAT 10 MG FILMTABLETTA                         | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(opa/al/pvc//al)                  | OGYI-T-21333/03  |
| - PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-21042/04  |
| - PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-21042/05  |
| - PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-21042/06  |
| - PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA                        | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-21042/02  |
| - PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA                      | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-21042/03  |
| - PARNIDO 3 MG RETARD TABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-23374/02  |
| - PARNIDO 6 MG RETARD TABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-23374/09  |
| - PARNIDO 9 MG RETARD TABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-23374/16  |
| - PERDOX 1 MG FILMTABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/03  |
| - PERDOX 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT                    | 1x100ml üvegben                                                 | OGYI-T-10212/06  |
| - PERDOX 2 MG FILMTABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/24  |
| - PERDOX 3 MG FILMTABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/27  |
| - PERDOX 4 MG FILMTABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/30  |
| - PIPRASON 15 MG TABLETTA                            | 56x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-22863/02  |
| - QUETIAPINE ORION 25 MG FILMTABLETTA                | 100x<br>buboréksomagolásban                                     | OGYI-T-20360/02  |
| - QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA                | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/04  |
| - QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA                | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/06  |
| - QUETIAPINE-TEVA 150 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20839/16  |
| - QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA                | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/08  |
| - QUETIAPINE-TEVA 200 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20839/12  |
| - QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA                 | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/02  |
| - QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA                | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/10  |
| - QUETIAPINE-TEVA 300 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20839/13  |
| - QUETIAPINE-TEVA 400 MG RETARD TABLETTA             | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20839/14  |
| - QUETIAPINE-TEVA 50 MG RETARD TABLETTA              | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20839/11  |
| - REAGILA 1,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                     | 30x<br>buboréksomagolásban                                      | EU/1/17/1209/004 |

| Termék név                                                                 | Kiszerezés                                                                                                                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - REAGILA 3 MG KEMÉNY KAPSZULA                                             | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | EU/1/17/1209/014 |
| - REAGILA 4,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                           | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | EU/1/17/1209/022 |
| - REAGILA 6 MG KEMÉNY KAPSZULA                                             | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | EU/1/17/1209/030 |
| - RESTIGULIN 10 MG TABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-22841/03  |
| - RESTIGULIN 15 MG TABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-22841/06  |
| - RESTIGULIN 30 MG TABLETTA                                                | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-22841/08  |
| - RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20691/03  |
| - RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20691/06  |
| - RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20691/09  |
| - RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20691/12  |
| - RISPERDAL CONSTA 25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ   | 1x porampulla +1<br>előretöltött oldószeres<br>fecskendő+adapter+tű                                                        | OGYI-T-08812/02  |
| - RISPERDAL CONSTA 37,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x porampulla +1<br>előretöltött oldószeres<br>fecskendő+adapter+tű                                                        | OGYI-T-08812/04  |
| - RISPERDAL CONSTA 50 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ   | 1x porampulla +1<br>előretöltött oldószeres<br>fecskendő+adapter+tű                                                        | OGYI-T-08812/06  |
| - RISPERDAL 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT                                       | 1x100ml üvegben                                                                                                            | OGYI-T-08812/07  |
| - RISPERIDON ORION 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT                                | 1x120ml üvegben                                                                                                            | OGYI-T-20727/01  |
| - RISPERIDONE TEVA 25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ   | 1x ampulla + 2 ml<br>oldószer előretöltött üveg<br>fecskendőben + injekciós<br>üveg adapter + 2 db<br>terumo surguard?3 tű | OGYI-T-23782/01  |
| - RISPERIDONE TEVA 37,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x ampulla + 2 ml<br>oldószer előretöltött üveg<br>fecskendőben + injekciós<br>üveg adapter + 2 db<br>terumo surguard?3 tű | OGYI-T-23782/02  |
| - RISPERIDONE TEVA 50 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ   | 1x ampulla + 2 ml<br>oldószer előretöltött üveg<br>fecskendőben + injekciós<br>üveg adapter + 2 db<br>terumo surguard?3 tű | OGYI-T-23782/03  |
| - RISPONS 1 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20052/02  |
| - RISPONS 2 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20052/03  |
| - RISPONS 3 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20052/04  |
| - RISPONS 4 MG FILMTABLETTA                                                | 60x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-20052/05  |
| - SERDOLECT 12 MG FILMTABLETTA                                             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-05605/02  |
| - SERDOLECT 16 MG FILMTABLETTA                                             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-05605/03  |
| - SERDOLECT 20 MG FILMTABLETTA                                             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-05605/04  |
| - SERDOLECT 4 MG FILMTABLETTA                                              | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                                                 | OGYI-T-05605/01  |

| Termék név                                                         | Kiszerezés                                    | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|
| - SEROQUEL XR 200 MG RETARD TABLETTA                               | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-05863/03  |
| - SEROQUEL XR 300 MG RETARD TABLETTA                               | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-05863/04  |
| - SEROQUEL XR 400 MG RETARD TABLETTA                               | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-05863/05  |
| - SEROQUEL XR 50 MG RETARD TABLETTA                                | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-05863/02  |
| - TALSIAN 100 MG TABLETTA                                          | 30x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-23777/02  |
| - TALSIAN 200 MG TABLETTA                                          | 30x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-23777/03  |
| - TALSIAN 200 MG TABLETTA                                          | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-23777/04  |
| - TREVICTA 175 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                     | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/14/971/007  |
| - TREVICTA 263 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                     | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/14/971/008  |
| - TREVICTA 350 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                     | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/14/971/009  |
| - TREVICTA 525 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                     | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/14/971/010  |
| - XEPLION 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                      | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/11/672/004  |
| - XEPLION 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                      | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/11/672/005  |
| - XEPLION 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                       | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/11/672/002  |
| - XEPLION 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ                       | 1x előretöltött<br>fecskendőben +2 tű         | EU/1/11/672/003  |
| - YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-20743/04  |
| - YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-20743/06  |
| - YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-20743/08  |
| - ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-08818/06  |
| - ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 56x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-08818/07  |
| - ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 60x<br>buboréksomagolásban                    | OGYI-T-08818/08  |
| - ZYPADHERA 210 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x210mg injekciós<br>üvegben +1x3 ml oldószer | EU/1/08/479/001  |
| - ZYPADHERA 300 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x300mg injekciós<br>üvegben +1x3 ml oldószer | EU/1/08/479/002  |
| - ZYPADHERA 405 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ | 1x405mg injekciós<br>üvegben +1x3 ml oldószer | EU/1/08/479/003  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29

**EÜ100 10/b1.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Mánia

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés                       | Jogosultság         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyermekek- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                        | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                     | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                 | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------|----------------------------|------------------|
| - LITICARB 500 MG TABLETTA | 20x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04954/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** F301, F302, F311, F312, F316**EÜ100 10/b2.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Mánia, a 10/b1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló mániás betegek esetében

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés                       | Jogosultság         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyermekek- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                        | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                     | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                               | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ            | 10x1ml opc ampullában      | OGYI-T-01688/04  |
| - CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-01688/06  |
| - CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-01688/07  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA                    | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-03334/01  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 2 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK | 1x10ml üvegben             | OGYI-T-03334/02  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ           | 5x1ml ampulla              | OGYI-T-03334/03  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** F301, F302, F311, F312, F316

**EÜ100 10/b3.****Támogatott indikációk:**

>> Mánia, a 10/b1-10/b2. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek esetében

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés | Jogosultság |
|-----------------|---------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Pszichiátria  | írhat       |

| Termék név                            | Kiszerezés                                                      | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| - KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA        | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20056/11  |
| - KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA         | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20056/03  |
| - KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA        | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20471/16  |
| - KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA        | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20471/38  |
| - KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA         | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20471/07  |
| - KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA        | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20471/48  |
| - PERDOX 1 MG FILMTABLETTA            | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/03  |
| - PERDOX 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT     | 1x100ml üvegben                                                 | OGYI-T-10212/06  |
| - PERDOX 2 MG FILMTABLETTA            | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/24  |
| - PERDOX 3 MG FILMTABLETTA            | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/27  |
| - PERDOX 4 MG FILMTABLETTA            | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-10212/30  |
| - QUETIAPINE ORION 25 MG FILMTABLETTA | 100x<br>buboréksomagolásban                                     | OGYI-T-20360/02  |
| - QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/04  |
| - QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/06  |
| - QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/08  |
| - QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA  | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/02  |
| - QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA | 60x átlátszatlan fehér<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al) | OGYI-T-20839/10  |
| - RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20691/03  |
| - RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20691/06  |
| - RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20691/09  |
| - RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                      | OGYI-T-20691/12  |
| - RISPERDAL 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT  | 1x100ml üvegben                                                 | OGYI-T-08812/07  |

| Termék név                                  | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - RISPERIDON ORION 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT | 1x120ml üvegben            | OGYI-T-20727/01  |
| - RISPONS 1 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F301, F302, F311, F312, F316

EÜ100 10/b4.

#### Támogatott indikációk:

>> Mánia, a 10/b1-10/b3. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg esetében

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely       | Szakképesítés | Jogosultság |
|-----------------|---------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Pszichiátria  | írhat       |

| Termék név                         | Kiszerelés                                                                    | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - ABILIFY 30 MG TABLETTA           | 28x                                                                           | EU/1/04/276/017  |
| - ARICOGAN 15 MG TABLETTA          | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22911/13  |
| - ARICOGAN 30 MG TABLETTA          | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22911/14  |
| - ARIPIPAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/15/1029/035 |
| - ARIPIPAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban                              | EU/1/15/1029/057 |
| - ARIPIPAZOL STADA 15 MG TABLETTA  | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22898/19  |
| - ARIPIPAZOL STADA 30 MG TABLETTA  | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22898/27  |
| - ARIPIPAZOLE ORION 15 MG TABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22846/06  |
| - ARIPIPAZOLE ORION 30 MG TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22846/07  |
| - ARIPIPAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA   | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22820/15  |
| - ARIPIPAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22820/18  |
| - ARISPPA 10 MG TABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22791/16  |
| - ARISPPA 15 MG TABLETTA           | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22791/26  |
| - ARISPPA 30 MG TABLETTA           | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22791/33  |
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA           | 28x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betétrel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/13  |
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA           | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betétrel         | OGYI-T-22835/02  |

| Termék név                                            | Kiszereelés                                                                   | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - ASDUTER 10 MG TABLETTA                              | 56x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betétrel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/17  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                              | 28x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betétrel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/14  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                              | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betétrel         | OGYI-T-22835/06  |
| - ASDUTER 15 MG TABLETTA                              | 56x hdpe tartályban<br>nedvességmegkötő<br>betétrel, csavarmentes<br>kupakkal | OGYI-T-22835/19  |
| - ASDUTER 30 MG TABLETTA                              | 28x hdpe tartályban<br>szilikagél smg<br>nedvességmegkötő<br>betétrel         | OGYI-T-22835/10  |
| - EXPLEMED 10 MG TABLETTA                             | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/05  |
| - EXPLEMED 15 MG TABLETTA                             | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/08  |
| - EXPLEMED 30 MG TABLETTA                             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22851/10  |
| - OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/012  |
| - OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/027  |
| - OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/016  |
| - OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/031  |
| - OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA                   | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/020  |
| - OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/035  |
| - OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA                    | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/004  |
| - OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA  | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/023  |
| - OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA                  | 28x<br>buboréksomagolásban                                                    | EU/1/07/427/008  |
| - OLPINAT 10 MG FILMTABLETTA                          | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(opa/al/pvc//al)                                | OGYI-T-21333/03  |
| - PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA                        | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-21042/04  |
| - PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA                        | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-21042/05  |
| - PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA                        | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-21042/06  |
| - PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA                         | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-21042/02  |
| - PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA                       | 30x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-21042/03  |
| - PIPRASON 15 MG TABLETTA                             | 56x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22863/02  |
| - RESTIGULIN 10 MG TABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22841/03  |
| - RESTIGULIN 15 MG TABLETTA                           | 60x<br>buboréksomagolásban                                                    | OGYI-T-22841/06  |

| Termék név                     | Kiszereelés                | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| - RESTIGULIN 30 MG TABLETTA    | 30x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22841/08  |
| - YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20743/04  |
| - YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20743/06  |
| - YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20743/08  |
| - ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08818/06  |
| - ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA | 56x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08818/07  |
| - ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-08818/08  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F301, F302, F311, F312, F316

#### EÜ100 10/c1.

##### Támogatott indikációk:

>> Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar

##### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely       | Szakképesítés                       | Jogosultság         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyermekek- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                        | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                     | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                               | Kiszereelés                | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-01688/06  |
| - CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-01688/07  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA                    | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-03334/01  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 2 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK | 1x10ml üvegben             | OGYI-T-03334/02  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ           | 5x1ml ampulla              | OGYI-T-03334/03  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F060, F061, F062

#### EÜ100 10/c2.

##### Támogatott indikációk:

>> Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar, a 10/c1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek esetében

##### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely | Szakképesítés | Jogosultság |
|-----------|---------------|-------------|
|-----------|---------------|-------------|

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                  | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - PERDOX 1 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/03  |
| - PERDOX 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT           | 1x100ml üvegben            | OGYI-T-10212/06  |
| - PERDOX 2 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/24  |
| - PERDOX 3 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/27  |
| - PERDOX 4 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/30  |
| - RIPPEDON 1 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/03  |
| - RIPPEDON 2 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/06  |
| - RIPPEDON 3 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/09  |
| - RIPPEDON 4 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/12  |
| - RISPERDAL 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT        | 1x100ml üvegben            | OGYI-T-08812/07  |
| - RISPERIDON ORION 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT | 1x120ml üvegben            | OGYI-T-20727/01  |
| - RISPONS 1 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/02  |
| - RISPONS 2 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/03  |
| - RISPONS 3 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/04  |
| - RISPONS 4 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/05  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F060, F061, F062

EÜ100 10/d1.

**Támogatott indikációk:**

>> Mentális retardáció diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelése

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely       | Szakképesítés                    | Jogosultság         |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyerme- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                     | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                  | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                      | Kiszerelés          | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|---------------------|------------------|
| - CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA | 50x hdpe tartályban | OGYI-T-01688/06  |

| Termék név                                               | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA                          | 50x hdpe tartályban        | OGYI-T-01688/07  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA                    | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-03334/01  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 2 MG/ML BELSŐLEGES OLDATOS CSEPPEK | 1x10ml üvegben             | OGYI-T-03334/02  |
| - HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ           | 5x1ml ampulla              | OGYI-T-03334/03  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F70, F71, F72, F73, F78, F79

EÜ100 10/d2.

#### Támogatott indikációk:

>> Mentális retardáció diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelésére a 10. d) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely       | Szakképesítés                       | Jogosultság         |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül | Gyermekek- és ifjúsági pszichiátria | javasolhat és írhat |
| Megkötés nélkül | Pszichiátria                        | javasolhat és írhat |
| Háziorvos       | Megkötés nélkül                     | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                  | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - PERDOX 1 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/03  |
| - PERDOX 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT           | 1x100ml üvegben            | OGYI-T-10212/06  |
| - PERDOX 2 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/24  |
| - PERDOX 3 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/27  |
| - PERDOX 4 MG FILMTABLETTA                  | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-10212/30  |
| - RIPPEDON 1 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/03  |
| - RIPPEDON 2 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/06  |
| - RIPPEDON 3 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/09  |
| - RIPPEDON 4 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20691/12  |
| - RISPERDAL 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT        | 1x100ml üvegben            | OGYI-T-08812/07  |
| - RISPERIDON ORION 1 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT | 1x120ml üvegben            | OGYI-T-20727/01  |
| - RISPONS 1 MG FILMTABLETTA                 | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-20052/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): F70, F71, F72, F73, F78, F79

**EÜ100 11.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Epilepszia

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül                                | Gyermeckneurologia | írhat               |
| Megkötés nélkül                                | Neurológia         | írhat               |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermeckneurologia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Neurológia         | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül    | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényessége ideje 15 hónap.

| Termék név                                           | Kiszerezés                                                    | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|
| - CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA | 100x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc/al)                  | OGYI-T-01112/06  |
| - CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA | 60x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc/al)                   | OGYI-T-01112/05  |
| - CONVULEX 50 MG/ML SZIRUP GYERMEKEKNEK              | 1x100ml üvegben                                               | OGYI-T-01114/01  |
| - DIPHEDAN TABLETTA                                  | 25x barna üvegpalackban                                       | OGYI-T-12750/01  |
| - NEUROTOP 200 MG TABLETTA                           | 50x<br>buboréksomagolásban                                    | OGYI-T-01863/01  |
| - NEUROTOP 600 MG RETARD TABLETTA                    | 50x<br>buboréksomagolásban                                    | OGYI-T-01479/02  |
| - TEGRETOL 100 MG/5 ML BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓ        | 1x100ml üvegben                                               | OGYI-T-05833/04  |
| - TEGRETOL 200 MG TABLETTA                           | 50x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc/al                  | OGYI-T-05833/06  |
| - TEGRETOL 200 MG TABLETTA                           | 50x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc/al super<br>triplex | OGYI-T-05833/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** G409**EÜ100 12.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Amyotrophiás lateral sclerosis klinikailag és electromyographias (EMG) vizsgálattal dokumentált eseteiben

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Neurológia    | írhat       |

| Termék név | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|------------|------------|------------------|
|------------|------------|------------------|

| Termék név                   | Kiszerezés                             | Törzskönyvi szám |
|------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| - RILUTEK 50 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buborékcsomagolásban            | EU/1/96/010/001  |
| - SCLEFIC 50 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buborékcsomagolásban<br>pvc//al | OGYI-T-20837/06  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): G122

EÜ100 13/a1.

#### Támogatott indikációk:

>> Diabetes insipidus

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia             | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                           | Kiszerezés    | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------|---------------|------------------|
| - MINIRIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY | 1x5ml üvegben | OGYI-T-05644/11  |
| - MINURIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY | 1x5ml         | 58-566 (ES)      |
| - NOCUTIL 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY | 1x5ml üvegben | OGYI-T-06796/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E232

EÜ100 13/a2.

#### Támogatott indikációk:

>> Diabetes insipidus, desmopressin hatóanyagú orrcsepp igazolt hatástalansága esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Endokrinológia             | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                | Kiszerezés          | Törzskönyvi szám |
|---------------------------|---------------------|------------------|
| - MINIRIN 0,1 MG TABLETTA | 30x hdpe tartályban | OGYI-T-05644/12  |
| - MINIRIN 0,2 MG TABLETTA | 30x hdpe tartályban | OGYI-T-05644/01  |
| - NOCUTIL 0,1 MG TABLETTA | 30x hdpe tartályban | OGYI-T-20088/01  |

| Termék név                | Kiszerelés          | Törzskönyvi szám |
|---------------------------|---------------------|------------------|
| - NOCUTIL 0,2 MG TABLETTA | 30x hdpe tartályban | OGYI-T-20088/02  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E232

EÜ100 14.

**Támogatott indikációk:**

>> Velezületett mellékvese hypoplasia 18 éves korig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely       | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-----------------|----------------------------|-------------|
| Megkötés nélkül | Csecsemő-gyermekgyógyászat | írhat       |

| Termék név                          | Kiszerelés                  | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - ASTONIN 0,1 MG TABLETTA           | 100x pp tartályban          | OGYI-T-01533/01  |
| - CORTEF 10 MG TABLETTA             | 100x hdpe tartályban        | OGYI-T-09856/02  |
| - PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA | 100x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-03091/03  |
| - PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA | 20x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-03091/01  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): Q891

EÜ100 15/a.

**Támogatott indikációk:**

>> Kortikoszteroid kezelésre rezisztens gyermekkori nephrosis szindróma esetén

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia                | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                    | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA        | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/02  |
| - SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT | 1x50ml üvegben             | OGYI-T-04200/01  |
| - SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA        | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/03  |
| - SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA        | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/04  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): N04

**EÜ100 15/b.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Kortikoszteroid kezelésre rezisztens nephrosis szindróma esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés                        | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Allergológia és klinikai immunológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Belgyógyászat                        | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat           | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia                          | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül                      | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                    | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA        | 60x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/02  |
| - SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA       | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/05  |
| - SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT | 1x50ml üvegben             | OGYI-T-04200/01  |
| - SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA        | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/03  |
| - SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA        | 50x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-04200/04  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): N04

**EÜ100 16.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Veszélyesített aminosav anyagcserezavarok

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Belgyógyászat              | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermek gasztroenterológia | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                   | Kiszerelés | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| - FANTOMALT SPEC.GYÓGY. ÉLELM.                               | 400 g      | T/2479/2018      |
| - LOPROFIN ALACSONY FEHÉRJE TARTALMÚ<br>TEJHELYETTESÍTŐ ITAL | 27x200 ml  | T/3020/2021      |

| Termék név                                                          | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| - MAYDIS AMYLUM                                                     | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |
| - MILUPA LP DRINK                                                   | 6x400 g    | T/2680/2019      |
| - MILUPA LP FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART KÖRTÉS ÍZESÍTÉSŰ PÉP        | 6x300 g    | 2932/2020        |
| - MILUPA LP-FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART ALMÁS-BANÁNOS ÍZESÍTÉSŰ PÉP | 6x300 g    | T/2465/2018      |
| - SOLANI AMYLUM                                                     | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |
| - TRITICI AMYLUM                                                    | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |
| - VITAFLO PROZERO (18X250 ML) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                   | 18x250 ml  | T/2827/2019      |
| - VITAFLO PROZERO (6X1 L) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                       | 6x1 l      | T/2828/2019      |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** E7000, E7010, E7020, E7080, E7100, E7110, E7120, E7200, E7210, E7220, E7230, E7240, E7250, E7280, E7290

### EÜ100 17.

#### Támogatott indikációk:

>> Phenylketonuria dokumentált esetei

>> Hyperphenylalaninaemia dokumentált esetei

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés               | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Belgyógyászat               | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekegyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermek gasztroenterológia  | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül             | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                      | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| - COMIDA PKU A FORMULA+LCP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                  | 400 g      | T/2893/2020      |
| - COMIDA PKU B PINA COLADA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                  | 30x14,3 g  | T/2891/2020      |
| - COMIDA PKU B SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                              | 30x13,7 g  | T/2890/2020      |
| - MEVALIA PKU MOTION RED FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.          | 30x 140ml  | T/2895/2020      |
| - MEVALIA PKU MOTION TROPICAL 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.            | 30x 140ml  | T/2327/2017      |
| - MEVALIA PKU MOTION YELLOW FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x 140ml  | T/2795/2019      |
| - P-AM MATERNAL SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                             | 500 g      | T/2534/2018      |
| - PKU ANAMIX FIRST SPOON SEMLEGES ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x12,5g   | T/2811/2019      |
| - PKU ANAMIX INFANT SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                         | 400 g      | T/2768/2019      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR LQ BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.  | 36x125ml   | T/2435/2018      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR LQ NARANCS ÍZŰ                              | 36x125ml   | T/2433/2018      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 30x36g     | T/2455/2018      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR POR CSOKOLÁDÉ ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x36g     | T/2466/2018      |

| Termék név                                                    | Kiszereelés             | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| - PKU ANAMIX JUNIOR POR ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x36g                  | T/2388/2018      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR POR NARANCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x36g                  | T/2453/2018      |
| - PKU ANAMIX JUNIOR POR VANÍLIA ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x36g                  | T/2452/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 60x62,5ml               | T/2572/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.         | 60x62,5ml               | T/2571/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 30x125 ml               | T/2440/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY CITRUS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.          | 30x125 ml               | T/2441/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.         | 30x125 ml               | T/2442/2018      |
| - PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY TRÓPUSI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.         | 30x125 ml               | T/2443/2018      |
| - PKU LOPHLEX POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.     | 30x28 g                 | T/2920/2020      |
| - PKU LOPHLEX POR ÍZESÍTÉS NÉLKÜLI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.        | 30x28 g                 | T/2919/2020      |
| - PKU LOPHLEX POR NARANCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.             | 30x28 g                 | T/2918/2020      |
| - PKU LOPHLEX SELECT LQ BARACK TEA ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.    | 30x125 ml               | T/3084/2022      |
| - PKU LOPHLEX SELECT LQ MENTA TEA ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.     | 30x125 ml               | T/3085/2022      |
| - PKU LOPHLEX SENSATION BOGYÓS GYÜMÖLCSÖK                     | 12x3x109g (kartondoboz) | T/2463/2018      |
| - PKU SYNERGY CITRUS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                  | 30x33g                  | T/3000/2021      |
| - VITAFLO PKU AIR 15 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZŰ                      | 30x130 ml               | T/2234/2017      |
| - VITAFLO PKU AIR 15 CITRUS ÍZŰ                               | 30x130 ml               | 1860             |
| - VITAFLO PKU AIR 15 KARIBI GYÜMÖLCS ÍZŰ                      | 30x130 ml               | T/2232/2017      |
| - VITAFLO PKU AIR 15 KÁVÉ ÍZŰ                                 | 30x130 ml               | 1862             |
| - VITAFLO PKU AIR 15 MANGÓ ÍZŰ                                | 30x130 ml               | T/2230/2017      |
| - VITAFLO PKU AIR 20 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZŰ                      | 30x174 ml               | T/2235/2017      |
| - VITAFLO PKU AIR 20 CITRUS ÍZŰ                               | 30x174 ml               | 1861             |
| - VITAFLO PKU AIR 20 KARIBI GYÜMÖLCS ÍZŰ                      | 30x174 ml               | T/2233/2017      |
| - VITAFLO PKU AIR 20 KÁVÉ ÍZŰ                                 | 30x174 ml               | 1863             |
| - VITAFLO PKU AIR 20 MANGÓ ÍZŰ                                | 30x174 ml               | T/2231/2017      |
| - VITAFLO PKU COOLER 10 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZŰ                    | 30x87 ml                | 1703             |
| - VITAFLO PKU COOLER 10 MÁLNA ÍZŰ                             | 30x87 ml                | 1700             |
| - VITAFLO PKU COOLER 10 MANGÓ ÍZŰ                             | 30x87 ml                | T/2287/2017      |
| - VITAFLO PKU COOLER 10 NARANCS ÍZŰ                           | 30x87 ml                | 1697             |
| - VITAFLO PKU COOLER 15 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZŰ                    | 30x130 ml               | 1704             |
| - VITAFLO PKU COOLER 15 MÁLNA ÍZŰ                             | 30x130 ml               | 1701             |
| - VITAFLO PKU COOLER 15 MANGÓ ÍZŰ                             | 30x130 ml               | T/2288/2017      |
| - VITAFLO PKU COOLER 15 NARANCS ÍZŰ                           | 30x130 ml               | 1698             |
| - VITAFLO PKU COOLER 20 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZŰ                    | 30x174 ml               | 1705             |
| - VITAFLO PKU COOLER 20 MÁLNA ÍZŰ                             | 30x174 ml               | 1702             |
| - VITAFLO PKU COOLER 20 MANGÓ ÍZŰ                             | 30x174 ml               | T/2289/2017      |
| - VITAFLO PKU COOLER 20 NARANCS ÍZŰ                           | 30x174 ml               | 1699             |
| - VITAFLO PKU COOLER 20 NATUR ÍZŰ                             | 30x174 ml               | 1696             |
| - VITAFLO PKU EXPRESS 15 CITROM ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x25 g                 | T/2994/2021      |
| - VITAFLO PKU EXPRESS 20 CITROM ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.       | 30x34 g                 | T/2995/2021      |

| Termék név                                                        | Kiszerelés | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| - VITAFLO PKU EXPRESS 20 NARANCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.          | 30x34 g    | T/2997/2021      |
| - VITAFLO PKU EXPRESS 20 NATÚR ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.            | 30x34 g    | T/2996/2021      |
| - VITAFLO PKU EXPRESS 20 TRÓPUSI GYÜMÖLCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 30x34 g    | T/2998/2021      |
| - VITAFLO PKU GEL MÁLNA ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                   | 30x24 g    | T/2640/2019      |
| - VITAFLO PKU GEL NARANCS ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                 | 30x24 g    | T/2637/2019      |
| - VITAFLO PKU GEL NATUR ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                   | 30x24 g    | T/2646/2019      |
| - VITAFLO PKU START SPEC. GYÓGY. ÉLELM.                           | 4x400 g    | T/2708/2019      |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E700, E701

#### EÜ100 18.

##### Támogatott indikációk:

>> Igazolt és dokumentált galactosaemia, 6 éves korig

##### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés                | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat   | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek gasztroenterológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai genetika            | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül              | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                                           | Kiszerelés                                         | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| - HUMANA SL TEJMENTES SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER ÚJSZÜLÖTT KÓRTÓL | 500 g (2 x 250 g)<br>(kombinált fólia/kartondoboz) | T/2353/2018      |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E742

#### EÜ100 19.

##### Támogatott indikációk:

>> Szövettanilag igazolt és dokumentált glutén túlérzékenység, 18 éves korig

##### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés                | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül                                | Gyermekek gasztroenterológia | írhat               |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek gasztroenterológia | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül              | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név      | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|-----------------|------------|------------------|
| - MAYDIS AMYLUM | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |
| - SOLANI AMYLUM | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): K900

EÜ100 20.

Támogatott indikációk:

>> Glucose-galactose malabsorptio

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Megkötés nélkül                                | Gastroenterológia          | írhat               |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gastroenterológia          | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név  | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|-------------|------------|------------------|
| - FRUCTOSUM | 1000 g     | Ph. Hg. VIII.    |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E743

EÜ100 21/a.

Támogatott indikációk:

>> Anyatej hiánya esetén, annak pótlására 2500 g testsúly alatti kis testtömegű újszülöttnak, illetve koraszülöttnak a 3000 g testsúly eléréséig

A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                                  | Kiszerezés        | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|-------------------|------------------|
| - BEBA KORASZÜLÖTTEKNEK SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 400 g             | T/2801/2019      |
| - MILUMIL NENATAL TÁPSZER                   | 400 g fémdobozban | T/2784/2019      |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): P071

**EÜ100 22.****Támogatott indikációk:**

>> Terhes anyák részére, szerológiai igazolt toxoplasmosisban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés           | Jogosultság |
|------------------------------------------------|-------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Infektológia            | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Szülészeti-nőgyógyászat | írhat       |

| Termék név                              | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - ROVAMYCINE 1,5 MILLIÓ NE FILMTABLETTA | 16x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-01237/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** B589

**EÜ100 23/a.****Támogatott indikációk:**

>> Krónikus aktív hepatitis B kezelésére - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gastroenterológia   | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Infektológia        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Trópusi betegségek  | írhat       |

| Termék név                                                      | Kiszerelés                                       | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| - BARACLUDE 0,05 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT                         | 1x210ml palackban                                | EU/1/06/343/005  |
| - BARACLUDE 0,5 MG FILMTABLETTA                                 | 30x1<br>buboréksomagolásban                      | EU/1/06/343/003  |
| - ENTECAVIR ALVOGEN 0,5 MG FILMTABLETTA                         | 30x1<br>buboréksomagolásban                      | OGYI-T-23197/01  |
| - ENTECAVIR MYLAN 0,5 MG FILMTABLETTA                           | 30x<br>buboréksomagolásban                       | EU/1/17/1227/002 |
| - ENTECAVIR MYLAN 0,5 MG FILMTABLETTA                           | 30x hdpe tartályban                              | EU/1/17/1227/001 |
| - ENTECAVIR PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LTD 0,5 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23649/02  |
| - ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA                            | 30x<br>buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23216/01  |
| - ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA                            | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23216/03  |
|                                                                 | (pvc/pvdc//al)                                   |                  |

| Termék név                                                              | Kiszerezés                                          | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| - ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA                                    | 60x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc//al)        | OGYI-T-23216/05  |
| - ENTECAVIR ONKOGEN 0,5 MG FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-23397/01  |
| - INTRONA 10 MILLIÓ NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ                 | 1x1ml injekciós üvegben                             | EU/1/99/127/019  |
| - INTRONA 18 MILLIÓ NE/3 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ               | 1x3ml injekciós üvegben                             | EU/1/99/127/023  |
| - PEGASYS 180 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 4x előretöltött<br>fecsekendőben +4<br>injekciós tű | EU/1/02/221/008  |
| - TENOFERA 245 MG FILMTABLETTA                                          | 30x<br>buboréksomagolásban                          | OGYI-T-23642/01  |
| - TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245 MG FILMTABLETTA                        | 30x hdpe tartályban                                 | EU/1/16/1129/001 |
| - TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA                                 | 30x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al        | OGYI-T-23823/01  |
| - TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA                                    | 30x hdpe tartályban                                 | OGYI-T-22903/01  |
| - VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA                                           | 30x hdpe tartályban                                 | OGYI-T-23008/01  |
| - ZEFFIX 100 MG FILMTABLETTA                                            | 28x                                                 | EU/1/99/114/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** B180, B181

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet, Balassagyarmat (Nógrád megye)
- Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Karolina Kórház és Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár (Győr-Moson-Sopron megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Magyar Imre Kórház, Ajka (Veszprém megye)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet (Győr-Moson-Sopron megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)

**Kijelölt intézet**

- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 24.****Támogatott indikációk:**

>> Szövettanilag igazolt, más gyógyszeres kezelésre nem reagáló endometriosis

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés           | Jogosultság |
|-------------------------------|-------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos     | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Szülészeti-nőgyógyászat | írhat       |

| Termék név                                                                                     | Készítés                                                   | Törzskönyvi szám    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|
| - DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                                    | 1x előretöltött fecskendőben +1x1 ml oldószer fecskendőben | OGYI-T-05310/01     |
| - DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ                       | 1x porampulla+oldószerampulla                              | OGYI-T-08169/01     |
| - LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben                               | OGYI-T-10040/01     |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE                                                 | 1x                                                         | 22925 (PL)          |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI                                    | 1x                                                         | H/16/02106/001 (SI) |
| - RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                                       | 1x előretöltött fecskendőben                               | OGYI-T-22933/01     |
| - ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                                       | 1x előretöltött fecskendőben                               | OGYI-T-23209/01     |
| - ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                                  | 1x előretöltött fecskendőben                               | OGYI-T-01976/01     |

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

**Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 25.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Herediter angiooedema akut rohamainak kezelésére

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés                        | Jogosultság         |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos                  | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Allergológia és klinikai immunológia | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                     | Megkötés nélkül                      | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Allergológia és klinikai immunológia | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Belgyógyászat                        | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Bőrgyógyászat                        | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Csecsemő-gyermekgyógyászat           | javaslatra írhat    |
| Megkötés nélkül               | Fül-orr-gégegyógyászat               | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                                                            | Kíszerelés                                                                                                                                               | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - BERINERT 500 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ VAGY INFÚZIÓHOZ | 1x porampulla+oldószerampulla                                                                                                                            | OGYI-T-05953/01  |
| - FIRAZYR 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN           | 1x előretöltött fecskendőben +1 injekciós tű                                                                                                             | EU/1/08/461/001  |
| - ICATIBANT ACCORD 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x3ml előretöltött fecskendőben + 1 injekciós tű                                                                                                         | EU/1/21/1567/001 |
| - ICATIBANT STADA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN   | 1x3ml előretöltött fecskendőben +1 tű                                                                                                                    | OGYI-T-23952/01  |
| - ICATIBANT TEVA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 1x3ml előretöltött fecskendőben + 1 injekciós tű                                                                                                         | OGYI-T-23910/01  |
| - RUCONEST 2100 EGYSÉG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ            | 1x porüveg+oldószerüveg +2 injekciós üveg adapter+1 fecskendő+1 infúziós szerelék tűvel+2 alkoholos törő+1 steril, nem szövött törő+1 öntapadó ragtapasz | EU/1/10/641/002  |
| - RUCONEST 2100 EGYSÉG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ                        | 1x injekciós üvegben                                                                                                                                     | EU/1/10/641/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): D841****Kijelölt intézet**

- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)

**EÜ100 27.****Támogatott indikációk:**

>> Igazolt Paget kór kezelése, két évente egy alkalommal

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Reumatológia  | írhat       |

| Termék név                     | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|------------|------------------|
| - ACLASTA 5 MG OLDATOS INFÚZIÓ | 1x100ml    | EU/1/05/308/001  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): M889

**EÜ100 28.****Támogatott indikációk:**

>> Perzisztáló allergiás asthma bronchiale kiegészítő kezelése céljából - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrendek (felnőttkori asthma bronchiale és gyermekkori asthma bronchiale) alapján - a következő feltételek teljesülése esetén:

- IgE-szint > 76 NE/ml és az IgE-szint nem haladja meg az alkalmazási előírás szerinti maximális értéket,
- perenniális inhalatív allergénnel szembeni pozitív bőrpróba vagy specifikus IgE kimutatása a szérumban,
- szisztémás szteroid tartós alkalmazása ellenére az asthma nem kontrollált vagy nagy dóziszú ICS+LABA alkalmazása ellenére gyakoriak a szisztémás szteroidot igénylő exacerbációk ( $\geq 4/\text{év}$ ),
- FEV1 < ref. 80%-a.

Az anti-IgE-kezelés megkezdését követően évente értékelni kell a kezelés hatását és az anti-IgE-kezelés kizárólag akkor folytatható, ha az utolsó egy év során szisztémás szteroidot igénylő exacerbáció legfeljebb 2 alkalommal fordult elő. Anti-IgE és anti-IL5 egyidejűleg nem alkalmazható.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés          | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény                             | Illetékes szakorvos    | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa                  | Gyermecktüdőgyógyászat | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa                  | Tüdőgyógyászat         | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermecktüdőgyógyászat | javaslatra írhat    |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat         | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 7 hónap.

| Termék név                                                  | Kiszerezés                   | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|
| - XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben | EU/1/05/319/008  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): J4500

**Kijelölt intézet**

- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely - Makó (Csongrád-Csanád megye)

**Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Tüdőgyógyintézet Törökbálint (Pest megye)

**EÜ100 29.****Támogatott indikációk:**

>> Rosszindulatú daganatos megbetegedéshez társuló, tünetekkel járó, nem kuratív célú kemoterápiával összefüggő anémia kezelése - az alkalmazott készítmény jóváhagyott indikációinak figyelembevételével - megfelelő étrend-kiegészítés és szükség esetén parenterális vaspótlás mellett a hemoglobin (Hgb) szint < 10 g/dl a kemoterápia befejezését követő negyedik hétig, amennyiben a hemoglobin szint a 12 g/dl értéket meghaladja, vagy a kezelés nyolcadik hetére a hemoglobinszint emelkedése a kiindulási értékhez képest < 1 g/dl, és a retikulocita szám 40000 sejt/mikroliter alatt marad, az ESA (erythropoiesis stimulating agent) kezelést meg kell szakítani - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási protokoll alapján és az adott gyógyszer alkalmazási előírásában szereplő javallatokban

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Fekvőbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkező járóbeteg szakr. | Gyermekek hemato-onkológia | írhat               |
| Fekvőbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkező járóbeteg szakr. | Klinikai onkológia         | írhat               |
| Fekvőbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkező járóbeteg szakr. | Haematológia               | javasolhat és írhat |

| Termék név                                                              | Kiszerelés                                                   | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| - BINOCRIT 30000 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x0,75ml előretöltött fecskendőben +bizt.tűvédővel           | EU/1/07/410/049  |
| - BINOCRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 1x1,0ml előretöltött fecskendőben +bizt.tűvédővel            | EU/1/07/410/051  |
| - BINOCRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN  | 4x1,0ml előretöltött fecskendőben +bizt.tűvédővel            | EU/1/07/410/055  |
| - EPORATIO 20000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 4x1ml előretöltött fecskendőben biztonsági tűvel             | EU/1/09/573/038  |
| - EPORATIO 20000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 4x1ml előretöltött fecskendőben biztonsági védőeszköz nélkül | EU/1/09/573/019  |
| - EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 4x1ml előretöltött fecskendőben biztonsági tűvel             | EU/1/09/573/041  |
| - EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN    | 4x1ml előretöltött fecskendőben biztonsági védőeszköz nélkül | EU/1/09/573/025  |

| Termék név                                                             | Kiszerezés                                               | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|
| - EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN   | 4x1ml előretöltött fecskendőben biztonsági védőeszközzel | EU/1/09/573/026  |
| - RETACRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 4x előretöltött fecskendőben                             | EU/1/07/431/024  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C

EÜ100 30/a.

#### Támogatott indikációk:

>> Dializált beteg részére, ha lágyrészmeszesedése, 1,86 mmol/l-nál magasabb foszfor szintje, 2,5 mmol/l-nél magasabb korrigált kalcium szintje, 4,4 mmol/2-l-nél magasabb a kalcium és foszfor szorzata, 150-300 pg/ml közötti intakt parathormon szintje van, a csontanyagcsere-zavar, illetve életet veszélyeztető lágyrészmeszesedés megelőzésére

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés       | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény                             | Illetékes szakorvos | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa                  | Nephrológia         | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia         | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                                         | Kiszerezés                                | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| - FOSRENOL 1000 MG RÁGÓTABLETTA                    | 90x hdpe tartályban                       | OGYI-T-20336/04  |
| - RENVELA 2,4 G POR BELSŐLEGES SZUSZPENZIÓHOZ      | 60x tasakban                              | EU/1/09/521/006  |
| - RENVELA 800 MG FILMTABLETTA                      | 180x hdpe tartályban (külső doboz nélkül) | EU/1/09/521/003  |
| - SEVELAMER CARBONATE WINTHROP 800 MG FILMTABLETTA | 180x hdpe tartályban                      | EU/1/14/952/001  |
| - SEVELAMER MENSANA PHARMA 800 MG FILMTABLETTA     | 180x hdpe tartályban                      | OGYI-T-22680/01  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): Z491

#### Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- FMC Dialízis Center Egészségügyi Kft., Miskolc (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tataháza (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)

**EÜ100 31/a.****Támogatott indikációk:**

>> A felnőttkori idiopátiás pulmonalis arteriás hipertónia (IPAH) perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben és sclerodermában kialakuló pulmonalis arteriás hipertóniában előzetesen szupportív szerekkel (antikoaguláns, diuretikummal, digoxinnal) kezelt, vazoreaktivitást vazodilatátor tesztrel nem mutató, vagy vazoreaktív, de kalcium csatorna-blokkoló kezelésre nem reagáló eseteiben

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Kardiológia         | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Tüdőgyógyászat      | írhat       |

| Termék név                         | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - ADCIRCA 20 MG FILMTABLETTA       | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/08/476/006  |
| - REVATIO 20 MG FILMTABLETTA       | 90x<br>buboréksomagolásban | EU/1/05/318/001  |
| - TADALAFIL AOP 20 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23499/02  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** I2700, J991

**Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 31/b.****Támogatott indikációk:**

>> A felnőttkori idiopátiás pulmonalis arteriás hipertónia (IPAH) perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben és sclerodermában kialakuló pulmonalis arteriás hipertóniában, amennyiben az EÜ100 31/a. pont alapján rendelhető valamely gyógyszer 3 hónapos alkalmazása során nem érték el a megfelelő terápiás hatást, a remisszió fennállásáig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

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

| Termék név                     | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| - OPSUMIT 10 MG FILMTABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/893/002  |
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/002  |
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/006  |

| Termék név                      | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|----------------------------|------------------|
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/001  |
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/005  |
| - VOLIBRIS 10 MG FILMTABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban | EU/1/08/451/004  |
| - VOLIBRIS 5 MG FILMTABLETTA    | 30x<br>buboréksomagolásban | EU/1/08/451/002  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** I2700, M3480

#### Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

#### EÜ100 31/c.

#### Támogatott indikációk:

- >> Idiopátiás pulmonalis arteriális hipertónia (IPAH) perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben és sclerodermában kialakuló pulmonalis arteriális hipertóniában előzetesen szupportív szerekkel (antikoaguláns, diuretikummal, digoxinnal) kezelt, vazoreaktivitást vazodilatátor teszttel nem mutató, vagy vazoreaktív, de kalcium csatorna-blokkoló kezelésre nem reagáló eseteiben, 12-18 éves kor között a remisszió fennállásáig
- >> Veszélyeztetett, a szisztémás keringés felől a pulmonális keringés felé irányuló sönthöz és Eisenmenger szindrómához társuló pulmonalis arteriális hipertónia NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben 12 éves kor felett a remisszió fennállásáig

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

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

| Termék név                      | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|----------------------------|------------------|
| - OPSUMIT 10 MG FILMTABLETTA    | 30x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/893/002  |
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA  | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/002  |
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA  | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/006  |
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/001  |
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/005  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** I2700, M3480, Q2180

#### Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 31/d.****Támogatott indikációk:**

>> Felnőttkori idiopátiás pulmonalis arteriás hipertóniában (IPAH) szenvedő betegek részére, amennyiben az EÜ100 31/a. pont alapján rendelhető valamely gyógyszer legalább 3 hónapos alkalmazása, majd ezt követően az EÜ100 31/b. pont alapján rendelhető valamely gyógyszer legalább 3 hónapos alkalmazása során a terápiás válasz nem volt megfelelő (perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú IPAH), a kedvező terápiás hatás fennállásáig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

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

| Termék név                             | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - ADEMPAS 0,5 MG FILMTABLETTA          | 42x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/907/001  |
| - ADEMPAS 1 MG FILMTABLETTA            | 42x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/907/004  |
| - ADEMPAS 1,5 MG FILMTABLETTA          | 42x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/907/007  |
| - ADEMPAS 2 MG FILMTABLETTA            | 42x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/907/010  |
| - ADEMPAS 2,5 MG FILMTABLETTA          | 42x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/907/013  |
| - REMODULIN 10 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ   | 1x20ml injekciós üvegben   | OGYI-T-20185/04  |
| - REMODULIN 2,5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ  | 1x20ml injekciós üvegben   | OGYI-T-20185/02  |
| - REMODULIN 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ    | 1x20ml injekciós üvegben   | OGYI-T-20185/03  |
| - TRESUVI 10 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ     | 1x10ml injekciós üvegben   | OGYI-T-23594/04  |
| - TRESUVI 2,5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ    | 1x10ml injekciós üvegben   | OGYI-T-23594/02  |
| - TRESUVI 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ      | 1x10ml injekciós üvegben   | OGYI-T-23594/03  |
| - UPTRAVI 1000 MIKROGRAMM FILMTABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/007 |
| - UPTRAVI 1200 MIKROGRAMM FILMTABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/008 |
| - UPTRAVI 1400 MIKROGRAMM FILMTABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/009 |
| - UPTRAVI 1600 MIKROGRAMM FILMTABLETTA | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/010 |
| - UPTRAVI 200 MIKROGRAMM FILMTABLETTA  | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/002 |
| - UPTRAVI 400 MIKROGRAMM FILMTABLETTA  | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/004 |
| - UPTRAVI 600 MIKROGRAMM FILMTABLETTA  | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/005 |
| - UPTRAVI 800 MIKROGRAMM FILMTABLETTA  | 60x<br>buboréksomagolásban | EU/1/15/1083/006 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** I2700**Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)

**Kijelölt intézet**

- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 32.****Támogatott indikációk:**

- >> Essentialis thrombocytaemia kezelésére, ha más kezeléssel nem érhető el a megfelelő thrombocytaszám-csökkenés, vagy gyógyszer okozta súlyos mellékhatás (lábszárfekély, bőrfekély), vagy túlérzékenység jelentkezik

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |

| Termék név                                      | Kiszerezés           | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| - ANAGRELID PHARMACENTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-23357/01  |
| - ANAGRELIDE SANDOZ 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA      | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-23329/01  |
| - ANAGRELIDE STADA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-23278/02  |
| - ANAGRELIDE VIPHARM 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-23312/02  |
| - THROMBOREDUCTIN 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA        | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-09545/01  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): D4730

**EÜ100 33.****Támogatott indikációk:**

- >> Krónikus veseelégtelenség mellett fellépő táplálkozási fehérjehiány esetén, amennyiben a GFR 25 ml/perc értéknél kevesebb, és az előírt fehérjebevitel maximum napi 40g, a diéta kiegészítéseként

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia   | írhat       |

| Termék név                | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------|----------------------------|------------------|
| - KETOSTERIL FILMTABLETTA | 100x buborékcsoomagolásban | OGYI-T-04359/01  |
| - KETOSTERIL FILMTABLETTA | 300x buborékcsoomagolásban | OGYI-T-04359/02  |

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

vált. EÜ100 34.

**Támogatott indikációk:**

>> Sclerosis multiplex esetén a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermeckororológia  | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Neurológia          | írhat       |

| Termék név                                                                       | Kiszereles                                                                                                             | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - AUBAGIO 14 MG FILMTABLETTA                                                     | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                             | EU/1/13/838/002  |
| - AVONEX 30 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ<br>ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 4x előretöltött injekciós<br>tollban +4 tű+4 védőkupak                                                                 | EU/1/97/033/005  |
| - BETAFFERON 250 MIKROGRAMM/ML POR ÉS OLDÓSZER<br>OLDATOS INJEKCIÓHOZ            | 15x injekciós üvegben<br>+15x(1 db előre töltött<br>fecskendő+1 db tűvel<br>felszerelt adapter+2 db<br>alkoholos törő) | EU/1/95/003/005  |
| - BONAXON 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                             | OGYI-T-23731/01  |
| - CHANTICO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                | 30x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                                                                            | OGYI-T-23706/05  |
| - COPAXONE 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN               | 28x előretöltött<br>fecskendőben                                                                                       | OGYI-T-09993/01  |
| - COPAXONE 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT<br>FECSEKENDŐBEN               | 12x1ml előretöltött<br>fecskendőben                                                                                    | OGYI-T-09993/04  |
| - EFIGALO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                                                                            | OGYI-T-23815/01  |
| - EFIGALO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                                                      | OGYI-T-23815/04  |
| - FINGOLIMOD PHARMASCIENCE 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                             | OGYI-T-23896/01  |
| - FINGOLIMOD RICHTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                      | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                                                      | OGYI-T-23930/04  |
| - FINGOLIMOD-Q PHARMA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                     | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                             | OGYI-T-23733/03  |
| - GAXENIM 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc //al                                                                            | OGYI-T-23859/01  |
| - GILENYA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                                             | EU/1/11/677/005  |
| - INZOLFI 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x<br>buboréksomagolásban<br>napárjelzéses átlátszó<br>pvc/pvdc/al                                                    | OGYI-T-23902/07  |
| - LEMTRADA 12 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                                 | 1x injekciós üvegben                                                                                                   | EU/1/13/869/001  |
| - LOGNIF 0,25 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                 | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc/al                                                      | OGYI-T-23765/02  |

| Termék név                                                                                                                                       | Kiszerezés                                                   | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| - LOGNIF 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                                                                                                                  | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pvc//al | OGYI-T-23765/06  |
| - MAVENCLAD 10 MG TABLETTA                                                                                                                       | 1x buboréksomagolásban                                       | EU/1/17/1212/001 |
| - MAVENCLAD 10 MG TABLETTA                                                                                                                       | 4x buboréksomagolásban                                       | EU/1/17/1212/002 |
| - MAVENCLAD 10 MG TABLETTA                                                                                                                       | 6x buboréksomagolásban                                       | EU/1/17/1212/004 |
| - OCREVUS 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                                                                                                 | 1x10ml injekciós üvegben                                     | EU/1/17/1231/001 |
| - PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN (I.M.)                                                                     | 2x előretöltött fecskendőben                                 | EU/1/14/934/007  |
| - PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN                                                                        | 2x előretöltött injekciós tollban                            | EU/1/14/934/005  |
| - PLEGRIDY 63 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN, PLEGRIDY 94 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1+1x63+94mcg előretöltött injekciós tollban                  | EU/1/14/934/002  |
| - REBIF 44 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                                                                          | 4x patronban                                                 | EU/1/98/063/009  |
| - REMUREL 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                                                                                   | 12x előretöltött fecskendőben                                | OGYI-T-23013/06  |
| - TECFIDERA 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA                                                                                          | 14x buboréksomagolásban                                      | EU/1/13/837/001  |
| - TECFIDERA 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA                                                                                          | 56x buboréksomagolásban                                      | EU/1/13/837/002  |
| - TYSABRI 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN                                                                                     | 2x1ml előretöltött fecskendőben                              | EU/1/06/346/002  |
| - TYSABRI 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ                                                                                                 | 1x15ml                                                       | EU/1/06/346/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** G35

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Heim Pál Gyermekkórház-Rend.I. (Budapest)
- Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa (Zala megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Klinikai Idegtudományi Intézet (Budapest)
- Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)

**Kijelölt intézet**

- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)
- Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet (Budapest)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján (Nógrád megye)
- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Vaszary Kolos Kórház, Esztergom (Komárom-Esztergom megye)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 35.****Támogatott indikációk:**

- >> Auxológiai, biokémiai és radiológiai vizsgálattal igazolt, és kétféle GH provokációs teszttel (a csúcskoncentráció 10 ng/ml, azaz 30 mE/l alatt van) megerősített gyermekkori GH-hiány kezelése a gyermek végső magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelő válaszig (egy év alatt kevesebb mint 2 cm növekedés)
- >> Kromoszóma-vizsgálattal vagy molekuláris genetikai vizsgálattal (FISH) igazolt Turner-szindróma kezelése a gyermek végső magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelő válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)
- >> Operált craniopharyngeomás gyermek kezelése a gyermek végső magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelő válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)
- >> Pubertás kor előtt, optimalizált táplálkozási és anyagcsere státusz mellett fennálló krónikus veseelégtelenséggel összefüggő növekedési zavar kezelése a vese-transzplantáció elvégzéséig, vagy a gyermek végső magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelő válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)
- >> Felnőttkorban (>18 éves életkor) kórismézett, hypothalamus-hypophysis betegség, vagy annak kezelése következtében létrejövő súlyos GH hiányban szenvedő beteg részére, amennyiben provokációs tesztekkel (inzulin hypoglikémiás teszt, arginin teszt, arginin-GHRH teszt, glucagon teszt) 3 ng/ml (<3mcg/l) alatti szérumszintű GH csúcskoncentráció igazolható (GH hiány mellett - prolactint leszámítva - még legalább egy hypophysis mellsőleány hormon-elégtelenség kimutatható, vagy gyermekkorban kezdődő GH-hiány újraértékelése esetén egy provokációs teszt, felnőttkori izolált GH-hiány esetén második stimulációs teszt elvégzése szükséges) és a GH-hiányhoz társuló egyéb hypophysis hormonhiány pótlása megkezdődött (a kortizol, illetve a nemi hormonok adagjának stabilizálása három, a tiroxin adagjának stabilizálása egy hónappal a GH kezelés megkezdése előtt szükséges)

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Endokrinológia      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Nephrológia         | írhat       |

| Termék név                                             | Kíszerelés               | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| - GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ | 1x kétrekeszes patronban | OGYI-T-02050/02  |
| - GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ | 5x kétrekeszes patronban | OGYI-T-02050/03  |

| Termék név                                                                           | Kiszerezés                                                                                                                                                          | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - GENOTROPIN 5,3 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                              | 5x kétrekeszes patronban                                                                                                                                            | OGYI-T-02050/01  |
| - HUMATROPE 18 NE (6 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN                                          | 1x patronban +1x3,17 ml oldószer fecskendőben                                                                                                                       | OGYI-T-05243/01  |
| - HUMATROPE 18 NE (6 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN                                          | 5x patronban +5x3,17 ml oldószer fecskendőben                                                                                                                       | OGYI-T-05243/02  |
| - HUMATROPE 36 NE (12 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN                                         | 1x patronban +1x3,15 ml oldószer fecskendőben                                                                                                                       | OGYI-T-05243/03  |
| - HUMATROPE 36 NE (12 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN                                         | 5x patronban +5x3,15 ml oldószer fecskendőben                                                                                                                       | OGYI-T-05243/04  |
| - HUMATROPE 72 NE (24 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN                                         | 1x patronban +1x3,15 ml oldószer fecskendőben                                                                                                                       | OGYI-T-05243/05  |
| - NORDITROPIN NORDIFLEX 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x1,5ml előretöltött injekciós tollban                                                                                                                              | OGYI-T-07700/14  |
| - NORDITROPIN NORDIFLEX 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x1,5ml előretöltött injekciós tollban                                                                                                                              | OGYI-T-07700/15  |
| - NORDITROPIN NORDIFLEX 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN  | 1x1,5ml előretöltött fecskendőben                                                                                                                                   | OGYI-T-07700/13  |
| - NORDITROPIN SIMPLEXX 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                 | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | OGYI-T-07700/03  |
| - NORDITROPIN SIMPLEXX 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                 | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | OGYI-T-07700/05  |
| - NORDITROPIN SIMPLEXX 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                  | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | OGYI-T-07700/01  |
| - NUTROPINAQ 10 MG/2 ML (30 NE) OLDATOS INJEKCIÓ                                     | 1x2ml patronban                                                                                                                                                     | EU/1/00/164/003  |
| - NUTROPINAQ 10 MG/2 ML (30 NE) OLDATOS INJEKCIÓ                                     | 3x2ml patronban                                                                                                                                                     | EU/1/00/164/004  |
| - OMNITROPE 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                            | 1x1,5ml patronban az üvegpatron véglegesen rögzítve van egy átlátszó tartályban, amelyet az egyik végén menetes rúddal rendelkező, műanyag mechanizmusra szerelnek. | EU/1/06/332/016  |
| - OMNITROPE 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                  | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | EU/1/06/332/007  |
| - OMNITROPE 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                             | 1x1,5ml patronban az üvegpatron véglegesen rögzítve van egy átlátszó tartályban, amelyet az egyik végén menetes rúddal rendelkező, műanyag mechanizmusra szerelnek. | EU/1/06/332/013  |
| - OMNITROPE 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                   | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | EU/1/06/332/004  |
| - SAIZEN 5,83 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                       | 1x1,03ml patronban                                                                                                                                                  | OGYI-T-07358/03  |
| - SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                          | 1x1,5ml patronban                                                                                                                                                   | OGYI-T-07358/05  |
| - SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN                                          | 1x2,5ml patronban                                                                                                                                                   | OGYI-T-07358/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D3530, E23, E8930, N18, N19, Q96

#### Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely - Makó (Csongrád-Csanád megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)

**Kijelölt intézet**

- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján (Nógrád megye)

**EÜ100 36/a.****Támogatott indikációk:**

>> Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) kezelésére - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján, az adott készítmény alkalmazási előírásának megfelelően

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia             | írhat       |

| Termék név                                | Kiszerelés                                     | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA     | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban  | EU/1/13/845/020  |
| - IMATINIB MYLAN 100 MG FILMTABLETTA      | 120x buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23077/01  |
| - IMATINIB MYLAN 400 MG FILMTABLETTA      | 30x buboréksomagolásban                        | OGYI-T-23077/02  |
| - IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 120x buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23171/02  |
| - IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA    | 30x buboréksomagolásban                        | OGYI-T-23171/05  |
| - IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA     | 120x buboréksomagolásban (pvc/al)              | OGYI-T-22936/02  |
| - IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA     | 120x buboréksomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)      | OGYI-T-22936/04  |
| - IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA     | 30x buboréksomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)       | OGYI-T-22936/06  |
| - IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA      | 120x hdpe tartályban                           | OGYI-T-22912/02  |
| - IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe tartályban                            | OGYI-T-22912/04  |
| - IMATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA       | 120x buboréksomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al | EU/1/12/808/010  |
| - IMATINIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA       | 30x buboréksomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al  | EU/1/12/808/017  |

| Termék név                       | Kiszerezés                  | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 120x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23048/01  |
| - LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-23048/02  |
| - NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 120x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-22801/04  |
| - NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban  | OGYI-T-22801/07  |
| - SPRYCEL 100 MG FILMTABLETTA    | 30x hdpe tartályban         | EU/1/06/363/010  |
| - SPRYCEL 70 MG FILMTABLETTA     | 60x hdpe palackban          | EU/1/06/363/003  |
| - TASIGNA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA | 112x<br>buboréksomagolásban | EU/1/07/422/006  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C9210

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bugát Pál Kórház, Gyöngyös (Heves megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Karolina Kórház és Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár (Győr-Moson-Sopron megye)
- Károlyi Sándor Kórház (Budapest)
- Keszthelyi Kórház (Zala megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján (Nógrád megye)
- Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros (Fejér megye)
- Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet, Cegléd (Pest megye)
- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 36/b.****Támogatott indikációk:**

>> Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) másodvonalbeli kezelésére - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia             | írhat       |

| Termék név                       | Kiszerezés                                                        | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| - BOSULIF 100 MG FILMTABLETTA    | 28x<br>buboréksomagolásban                                        | EU/1/13/818/001  |
| - BOSULIF 500 MG FILMTABLETTA    | 28x<br>buboréksomagolásban                                        | EU/1/13/818/003  |
| - SPRYCEL 100 MG FILMTABLETTA    | 30x hdpe tartályban                                               | EU/1/06/363/010  |
| - SPRYCEL 140 MG FILMTABLETTA    | 30x hdpe tartályban                                               | EU/1/06/363/014  |
| - SPRYCEL 50 MG FILMTABLETTA     | 60x hdpe palackban                                                | EU/1/06/363/002  |
| - SPRYCEL 70 MG FILMTABLETTA     | 60x hdpe palackban                                                | EU/1/06/363/003  |
| - TASIGNA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA | 112x<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/pvdc/al),<br>gyűjtőcsomagolás | EU/1/07/422/008  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C9210****Kijelölt intézet**

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Karolina Kórház és Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár (Győr-Moson-Sopron megye)
- Keszthelyi Kórház (Zala megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)

**EÜ100 36/c.****Támogatott indikációk:**

- >> Újonnan diagnosztizált Philadelphia kromoszóma pozitív (Ph+) akut lymphoblastos leukémiás (ALL) felnőtt beteg kezelése kemoterápiával kiegészítve a betegség progressziójáig
- >> Recidivált vagy refrakter Ph+ ALL-es felnőtt beteg kezelésére monoterápiában a betegség progressziójáig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia               | írhat       |

| Termék név                                | Készítés                                       | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA     | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban  | EU/1/13/845/020  |
| - IMATINIB MYLAN 100 MG FILMTABLETTA      | 120x buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23077/01  |
| - IMATINIB MYLAN 400 MG FILMTABLETTA      | 30x buboréksomagolásban                        | OGYI-T-23077/02  |
| - IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 120x buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23171/02  |
| - IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA    | 30x buboréksomagolásban                        | OGYI-T-23171/05  |
| - IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA     | 120x buboréksomagolásban (pvc/al)              | OGYI-T-22936/02  |
| - IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA     | 120x buboréksomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)      | OGYI-T-22936/04  |
| - IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA     | 30x buboréksomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)       | OGYI-T-22936/06  |
| - IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA      | 120x hdpe tartályban                           | OGYI-T-22912/02  |
| - IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe tartályban                            | OGYI-T-22912/04  |
| - IMATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA       | 120x buboréksomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al | EU/1/12/808/010  |
| - IMATINIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA       | 30x buboréksomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al  | EU/1/12/808/017  |
| - LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 120x buboréksomagolásban                       | OGYI-T-23048/01  |
| - LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x buboréksomagolásban                        | OGYI-T-23048/02  |

| Termék név                     | Kiszerelés                  | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------|
| - NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 120x<br>buborécsomagolásban | OGYI-T-22801/04  |
| - NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buborécsomagolásban  | OGYI-T-22801/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C9100

| Kijelölt intézet                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye) |
| - Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)                                            |
| - Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)               |
| - Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)                    |
| - Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)                                           |
| - Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)       |
| - Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)                                                  |
| - Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)                                       |
| - Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)                                                             |
| - Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)                                  |
| - Semmelweis Egyetem (Budapest)                                                                     |
| - Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)                                             |
| - Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)    |
| - Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)             |

#### EÜ100 37/a.

#### Támogatott indikációk:

>> Gastrointestinális stromából kiinduló (GIST), nem rezekálható vagy metasztatikus malignus tumorok kezelése, amennyiben az EÜ100 8/t. pont szerinti (c-kit mutáció meghatározás) molekuláris diagnosztikai vizsgálat eredményeinek ismeretében az imatinib kezeléssel szemben bizonyítottan rezisztencia vagy intolerancia áll fenn

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia       | írhat       |

| Termék név                        | Kiszerelés                                                                                              | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 28x<br>buborécsomagolásban                                                                              | OGYI-T-23855/01  |
| - KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 28x<br>buborécsomagolásban                                                                              | OGYI-T-23855/02  |
| - KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 28x<br>buborécsomagolásban                                                                              | OGYI-T-23855/03  |
| - SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x1 adagonként perforált<br>buborécsomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al leghúzható | OGYI-T-23888/05  |

| Termék név                                        | Kiszerezés                                                                                             | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/10  |
| - SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/15  |
| - SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/01  |
| - SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/06  |
| - SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/11  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/02  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/04  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/06  |
| - SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/07  |
| - SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/15  |
| - SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/23  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23947/02  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23947/05  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23947/08  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                                 | OGYI-T-23945/02  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                                 | OGYI-T-23945/04  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                                 | OGYI-T-23945/06  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                                 | OGYI-T-23945/08  |
| - SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23524/03  |
| - SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23524/06  |
| - SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23524/09  |
| - SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23349/01  |
| - SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23349/02  |
| - SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23349/04  |
| - SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23892/02  |

| Termék név                                  | Kiszerezés                                                            | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/07  |
| - SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/17  |
| - SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/001  |
| - SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA              | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/002  |
| - SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA              | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/003  |
| - SZUNITINIB MYLAN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA  | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/01  |
| - SZUNITINIB MYLAN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA    | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/04  |
| - SZUNITINIB MYLAN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA    | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/10  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/04  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/21  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/38  |
| - ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/03  |
| - ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA              | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/06  |
| - ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA              | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/12  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C25, C26

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Dr. Bugyi István Kórház, Szentes (Csongrád-Csanád megye)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa (Pest megye)
- Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet (Budapest)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**Kijelölt intézet**

- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Szent Margit Kórház, Budapest (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 37/b.****Támogatott indikációk:**

>> Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére a folyamat WHO kritériumok szerint definiált progressziójáig - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Urológia                   | írhat       |

| Termék név                          | Kiszerezés                                   | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|
| - AFINITOR 10 MG TABLETTA           | 30x                                          | EU/1/09/538/004  |
| - AFINITOR 5 MG TABLETTA            | 30x                                          | EU/1/09/538/001  |
| - CABOMETYX 20 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe palackban                           | EU/1/16/1136/002 |
| - CABOMETYX 40 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe palackban                           | EU/1/16/1136/004 |
| - CABOMETYX 60 MG FILMTABLETTA      | 30x hdpe palackban                           | EU/1/16/1136/006 |
| - EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA    | 30x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23403/07  |
| - EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA     | 30x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23403/04  |
| - EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al | OGYI-T-23974/02  |
| - EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA  | 30x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al | OGYI-T-23974/01  |
| - EVEROLIMUS SANDOZ 10 MG TABLETTA  | 30x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23502/15  |
| - EVEROLIMUS SANDOZ 5 MG TABLETTA   | 30x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23502/09  |
| - INLYTA 1 MG FILMTABLETTA          | 56x<br>buboréksomagolásban                   | EU/1/12/777/002  |
| - INLYTA 5 MG FILMTABLETTA          | 56x<br>buboréksomagolásban                   | EU/1/12/777/005  |
| - KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 28x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23855/01  |
| - KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 28x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23855/02  |
| - KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 28x<br>buboréksomagolásban                   | OGYI-T-23855/03  |

| Termék név                                        | Kiszerezés                                                                                    | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/05  |
| - SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/10  |
| - SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/15  |
| - SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 28x buboréksomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al                                                | OGYI-T-23943/01  |
| - SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x buboréksomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al                                                | OGYI-T-23943/06  |
| - SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x buboréksomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al                                                | OGYI-T-23943/11  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23795/02  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 30x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23795/04  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 30x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23795/06  |
| - SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható                         | OGYI-T-23887/07  |
| - SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható                         | OGYI-T-23887/15  |
| - SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 30x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható                         | OGYI-T-23887/23  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23947/02  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23947/05  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23947/08  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x buboréksomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                              | OGYI-T-23945/02  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x buboréksomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                              | OGYI-T-23945/04  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x buboréksomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                              | OGYI-T-23945/06  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x buboréksomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                                              | OGYI-T-23945/08  |
| - SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23524/03  |
| - SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23524/06  |
| - SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                                           | OGYI-T-23524/09  |
| - SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 28x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23349/01  |
| - SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23349/02  |
| - SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x buboréksomagolásban                                                                       | OGYI-T-23349/04  |

| Termék név                                                  | Kiszerezés                                                            | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                     | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/02  |
| - SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                       | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/07  |
| - SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                       | 28x1 adagonként perforált buboréksomagolásban opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/17  |
| - SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                            | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/001  |
| - SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                              | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/002  |
| - SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                              | 30x hdpe palackban                                                    | EU/1/06/347/003  |
| - SZUNITINIB MYLAN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/01  |
| - SZUNITINIB MYLAN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/04  |
| - SZUNITINIB MYLAN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 28x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23528/10  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/04  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/21  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                   | 30x buboréksomagolásban                                               | OGYI-T-23539/38  |
| - TORISEL 30 MG KONCENTRÁTUM ÉS OLDÓSZER OLDATOS INFÚZIÓHOZ | 1x injekciós üvegben +1x injekciós üveg                               | EU/1/07/424/001  |
| új - VERIMMUS 10 MG TABLETTA                                | 30x buboréksomagolásban (3x10)                                        | OGYI-T-23581/08  |
| új - VERIMMUS 10 MG TABLETTA                                | 30x buboréksomagolásban (6x5)                                         | OGYI-T-23581/09  |
| új - VERIMMUS 5 MG TABLETTA                                 | 30x buboréksomagolásban (3x10)                                        | OGYI-T-23581/03  |
| új - VERIMMUS 5 MG TABLETTA                                 | 30x buboréksomagolásban (6x5)                                         | OGYI-T-23581/04  |
| - VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA                              | 30x hdpe tartályban                                                   | EU/1/10/628/001  |
| - VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA                              | 60x hdpe tartályban                                                   | EU/1/10/628/004  |
| - ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                            | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/03  |
| - ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                              | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/06  |
| - ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                              | 30x hdpe tartályban                                                   | OGYI-T-23532/12  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C64

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Margit Kórház, Budapest (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 37/c.****Támogatott indikációk:**

- >> Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére - interferon vagy IL-2 kezelést követően, a folyamat WHO kritériumok szerint definiált progressziójáig - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Urológia                   | írhat       |

| Termék név                                  | Kiszerezés                                                                           | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - FENESA 200 MG FILMTABLETTA                | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                                       | OGYI-T-23702/04  |
| - INLYTA 1 MG FILMTABLETTA                  | 56x<br>buboréksomagolásban                                                           | EU/1/12/777/002  |
| - INLYTA 5 MG FILMTABLETTA                  | 56x<br>buboréksomagolásban                                                           | EU/1/12/777/005  |
| - KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 28x<br>buboréksomagolásban                                                           | OGYI-T-23855/01  |
| - KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                           | OGYI-T-23855/02  |
| - KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA             | 28x<br>buboréksomagolásban                                                           | OGYI-T-23855/03  |
| - RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA              | 112x1<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al<br>naptárjelzés nélküli<br>perforált | OGYI-T-23949/04  |
| - SORAFENIB G.L. PHARMA 200 MG FILMTABLETTA | 112x adagonként perforált<br>buboréksomagolásban                                     | OGYI-T-23711/01  |
| - SORAFENIB MYLAN 200 MG FILMTABLETTA       | 112x<br>buboréksomagolásban                                                          | OGYI-T-23719/01  |

| Termék név                                      | Kiszerezés                                                                                             | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SORAFENIB ONKOGEN 200 MG FILMTABLETTA         | 112x<br>buboréksomagolásban<br>opa/alumínium/pvc -<br>alumínium                                        | OGYI-T-23926/01  |
| - SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA   | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                                                         | OGYI-T-23696/05  |
| - SORAFENIB SANDOZ 200 MG FILMTABLETTA          | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                                                         | OGYI-T-23697/01  |
| - SORAFENIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA          | 56x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al                                                           | OGYI-T-23697/03  |
| - SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA           | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                                                         | OGYI-T-23695/04  |
| - SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA           | 56x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al                                                           | OGYI-T-23695/10  |
| - SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA            | 112x1 adagonként<br>perforált<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/aclar/pvc-al)                             | OGYI-T-23493/01  |
| - SORATINA 200 MG FILMTABLETTA                  | 112x<br>buboréksomagolásban                                                                            | OGYI-T-23909/01  |
| - SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA               | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/05  |
| - SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/10  |
| - SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                 | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>szárítószerrel ellátott<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23888/15  |
| - SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/01  |
| - SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/06  |
| - SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 28x<br>buboréksomagolásban<br>átlátszó pvc/pctfe//al                                                   | OGYI-T-23943/11  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/02  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/04  |
| - SUNITINIB G.L. PHARMA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban                                                                             | OGYI-T-23795/06  |
| - SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA        | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/07  |
| - SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/15  |
| - SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 30x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható                            | OGYI-T-23887/23  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA     | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23947/02  |
| - SUNITINIB ONKOGEN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 30x hdpe tartályban                                                                                    | OGYI-T-23947/05  |

| Termék név                                        | Kiszerezés                                                                  | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SUNITINIB ONKOGEN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23947/08  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                      | OGYI-T-23945/02  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                      | OGYI-T-23945/04  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                      | OGYI-T-23945/06  |
| - SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvac (pvc/pctfe)//al                      | OGYI-T-23945/08  |
| - SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23524/03  |
| - SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23524/06  |
| - SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23524/09  |
| - SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23349/01  |
| - SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23349/02  |
| - SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA            | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23349/04  |
| - SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA           | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/02  |
| - SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA             | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/07  |
| - SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA             | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pe//al lehúzható | OGYI-T-23892/17  |
| - SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 30x hdpe palackban                                                          | EU/1/06/347/001  |
| - SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 30x hdpe palackban                                                          | EU/1/06/347/002  |
| - SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 30x hdpe palackban                                                          | EU/1/06/347/003  |
| - SZUNITINIB MYLAN 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA        | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23528/01  |
| - SZUNITINIB MYLAN 25 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23528/04  |
| - SZUNITINIB MYLAN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA          | 28x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23528/10  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA       | 30x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23539/04  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23539/21  |
| - SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA         | 30x<br>buboréksomagolásban                                                  | OGYI-T-23539/38  |
| - VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA                    | 30x hdpe tartályban                                                         | EU/1/10/628/001  |
| - VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA                    | 60x hdpe tartályban                                                         | EU/1/10/628/004  |
| - ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA                  | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23532/03  |
| - ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23532/06  |
| - ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA                    | 30x hdpe tartályban                                                         | OGYI-T-23532/12  |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C64

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Margit Kórház, Budapest (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 38/a.****Támogatott indikációk:**

- >> Krónikus vastűlterhelés, amennyiben transzfúzió okozta haemosiderosis, vagy idiopathiás (primer) haemochromatosis, vagy porphyria cutanea tardaival együttjáró vastűlterhelés áll fenn

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermek hemato-onkológia   | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia                | írhat       |

| Termék név                              | Kiszerezés            | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------|-----------------------|------------------|
| - DESFERAL 0,5 G POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ | 10x injekciós üvegben | OGYI-T-01065/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** E8010, E8310

**EÜ100 38/b.****Támogatott indikációk:**

- >> Krónikus vastűterhelés kezelése 6 éves és idősebb, béta-thalassaemia majorban szenvedő betegnek, aki több mint 7 ml/kg/hónap vörösvértest-koncentrátumot kap, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen
- >> A 2-5 év közötti beteg számára, akinél a vastűterhelés nem transzfúziós okú, hanem a vérszegénységgel együtt járó tartós haemolysis miatt alakul ki, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen
- >> A nagy mennyiségű (7 ml/ttkg/hó értéket elérő vagy azt meghaladó) vörösvértest-koncentrátumot igénylő, transzplantációs listára került myelodysplasia (MDS) szindrómás beteg részére, haemosiderosis kivédése céljából, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen
- >> Nemzetközi prognosztikai index alapján kedvező prognózisú (a várható élettartama 3 évnél hosszabb) gyakori transzfúziót (7 ml/ttkg/hó értéket elérő vagy azt meghaladó vörösvértest koncentrátum) kapó MDS-ben szenvedő betegek részére, ahol a csontvelői myeloblast arány nem haladhatja meg az 10%-ot, s a cytogenetikai vizsgálat eredménye normális vagy abban kedvező eltérések vannak (nem támogathatók az 5 és 7 chromosoma veszteséssel járó esetek), a kezelést 2000 ng/ml-es ferritin szint elérésekor lehet elkezdni

**A javaslatot kiállító és a gyógyszer rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia             | írhat       |

| Termék név                                      | Kiszerelés                                            | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| - DEFERASIROX PHARMASCIENCE 360 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buboréksomagolásban<br>al/átlátszó pvc/pe/pvdc | OGYI-T-23940/07  |
| - DEFERASIROX SANDOZ 360 MG FILMTABLETTA        | 30x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pvdc/al             | OGYI-T-23856/11  |
| - EXJADE 180 MG FILMTABLETTA                    | 30x<br>buboréksomagolásban                            | EU/1/06/356/014  |
| - EXJADE 360 MG FILMTABLETTA                    | 30x<br>buboréksomagolásban                            | EU/1/06/356/017  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D46, D5610**Kijelölt intézet**

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bugát Pál Kórház, Gyöngyös (Heves megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Karolina Kórház és Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár (Győr-Moson-Sopron megye)
- Keszthelyi Kórház (Zala megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)

**EÜ100 39/a.****Támogatott indikációk:**

>> Végstádiumú veseelégtelenség fenntartó dialízisterápiája során kialakult szekunder hyperparathyreosis kezelése, amennyiben a beteg szérum iPTH 500-800 pg/ml között van, és a konvencionális aktív D-vitamin kezelést dokumentáltan meg kellett szakítani a szérum kalciumszint normál szint fölé emelkedése miatt ( $\text{Ca} > 2,4 \text{ mmol/l}$ ) vagy normokalcaemia esetén ( $\text{Ca} < 2,4 \text{ mmol/l}$ ), ha a szérum iPTH > 800 pg/ml és a mellékpajzsmirigy sebészeti eltávolítása kontraindikált

**A javaslatot kiállító és a gyógyszer rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés       | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény                             | Illetékes szakorvos | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa                  | Nephrológia         | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia         | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                                                | Kiszerezés                | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| - PARICALCITOL FRESENIUS 5 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ | 5x1ml injekciós üvegben   | OGYI-T-22118/08  |
| - ZEMPLAR 2 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA                      | 28x buborékcsoomagolásban | OGYI-T-09951/07  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E2110****Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- FMC Dialízis Center Egészségügyi Kft., Miskolc (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)

**EÜ100 39/b.****Támogatott indikációk:**

>> Végstádiumú veseelégtelenség fenntartó dialízisterápiája során kialakult szekunder hyperparathyreosis kezelése, amennyiben szérumszint iPTH 500-800 pg/ml között van, és a szérumszint Ca >2,4 mmol/l és a CaxP >4,44 mmol<sup>2</sup>/l<sup>2</sup>, vagy a szérumszint iPTH>800 pg/ml és a mellékpajzsmirigy sebészeti eltávolítása kontraindikált

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény                             | Nephrológia   | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Nephrológia   | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

| Termék név                         | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - MIMPARA 30 MG FILMTABLETTA       | 28x<br>buboréksomagolásban | EU/1/04/292/002  |
| - MIMPARA 60 MG FILMTABLETTA       | 28x<br>buboréksomagolásban | EU/1/04/292/006  |
| - PARSABIV 2,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ | 6x0,5ml injekciós üvegben  | EU/1/16/1142/002 |
| - PARSABIV 5 MG OLDATOS INJEKCIÓ   | 6x1ml injekciós üvegben    | EU/1/16/1142/006 |

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): E2110

**EÜ100 41.****Támogatott indikációk:**

>> Intermediér vagy előrehaladott, barcelónai klasszifikáció szerinti (Barcelona Clinic Cancer Staging Classification - BCLC) B, C stádiumú, szövettanilag igazolt hepatocellularis carcinoma kezelése, jó májfunkció (Child Pugh szerinti A stádiumú) és megfelelő általános állapot (ECOG 0-2) esetén, amennyiben az előzetes lokoregionális terápia nem hoz megfelelő eredményt, vagy a beteg lokoregionális terápiára nem alkalmas, az onkoteam dokumentált döntése alapján, a WHO-kritériumok szerinti progresszióig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia         | írhat       |

| Termék név                                  | Kiszerelés                                                                           | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - FENESA 200 MG FILMTABLETTA                | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                                       | OGYI-T-23702/04  |
| - RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA              | 112x1<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al<br>naptárjelzés nélküli<br>perforált | OGYI-T-23949/04  |
| - SORAFENIB G.L. PHARMA 200 MG FILMTABLETTA | 112x adagonként perforált<br>buboréksomagolásban                                     | OGYI-T-23711/01  |
| - SORAFENIB MYLAN 200 MG FILMTABLETTA       | 112x<br>buboréksomagolásban                                                          | OGYI-T-23719/01  |

| Termék név                                    | Kiszerezés                                                                 | Törzskönyvi szám |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - SORAFENIB ONKOGEN 200 MG FILMTABLETTA       | 112x<br>buboréksomagolásban<br>opa/alumínium/pvc -<br>alumínium            | OGYI-T-23926/01  |
| - SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                             | OGYI-T-23696/05  |
| - SORAFENIB SANDOZ 200 MG FILMTABLETTA        | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                             | OGYI-T-23697/01  |
| - SORAFENIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA        | 56x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al                               | OGYI-T-23697/03  |
| - SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA         | 112x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pe/pvdc//al                             | OGYI-T-23695/04  |
| - SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA         | 56x<br>buboréksomagolásban<br>opa/al/pvc//al                               | OGYI-T-23695/10  |
| - SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA          | 112x1 adagonként<br>perforált<br>buboréksomagolásban<br>(pvc/aclar/pvc-al) | OGYI-T-23493/01  |
| - SORATINA 200 MG FILMTABLETTA                | 112x<br>buboréksomagolásban                                                | OGYI-T-23909/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C2200

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)
- Zala Megyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

**EÜ100 42.****Támogatott indikációk:**

>> Enyhe és közép súlyos A hemofiliában vagy von Willebrand betegségben, spontán vérzés kezelésére vagy a vérzés megelőzésére kis műtétek esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés            | Jogosultság |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia             | írhat       |

| Termék név                            | Kiszerelés      | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------|-----------------|------------------|
| - OCTOSTIM 1,5 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY | 1x2,5ml üvegben | OGYI-T-08941/01  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D6600, D6800

**Kijelölt intézet**

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)

**EÜ100 43.****Támogatott indikációk:**

>> Endokrin tünetekkel járó, előrehaladott stádiumú (inoperabilis, metasztatikus vagy progrediáló) mellékvesekéreg-carcinoma tüneti kezelése kombinációs kemoterápia részeként három hónapig, ezt követően - progressziómentesség esetén - a klinikai remisszió fennállásáig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely          | Szakképesítés              | Jogosultság |
|--------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény | Endokrinológia             | írhat       |
| Kijelölt intézmény | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény | Klinikai onkológia         | írhat       |

| Termék név                 | Kiszerezés           | Törzskönyvi szám |
|----------------------------|----------------------|------------------|
| - LYSODREN 500 MG TABLETTA | 100x hdpe tartályban | EU/1/04/273/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C7400****Kijelölt intézet**

- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 50.****Támogatott indikációk:**

>> Szerzett immunhiányos állapot (HIV/AIDS)

**A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Infektológia        | írhat       |

| Termék név | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|------------|------------|------------------|
|------------|------------|------------------|

| Termék név                                                             | Kiszerezés                                            | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| - ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA                  | 30x<br>buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-23042/01  |
| - BIKTARVY 50 MG/200 MG/25 MG FILMTABLETTA                             | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/18/1289/001 |
| - CELSENTRI 150 MG FILMTABLETTA                                        | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/07/418/003  |
| - CELSENTRI 300 MG FILMTABLETTA                                        | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/07/418/008  |
| - COMBIVIR 150 MG/300 MG FILMTABLETTA                                  | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/98/058/001  |
| - DELSTRIGO 100 MG/300 MG/245 MG FILMTABLETTA                          | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/18/1333/001 |
| - DOVATO 50 MG/300 MG FILMTABLETTA                                     | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/19/1370/001 |
| - DUNOTRISIN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA                                | 30x tartályban                                        | OGYI-T-23018/01  |
| - EDURANT 25 MG FILMTABLETTA                                           | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/11/736/001  |
| - EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA  | 30x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/16/1133/003 |
| - EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ 200 MG/245 MG FILMTABLETTA | 30x<br>buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-23190/01  |
| - EMTRICITABINE/TENOFOVIR-DISOPROXIL TEVA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA   | 30x hdpe tartályban<br>(nedvességmegkötő<br>betéttel) | OGYI-T-23019/05  |
| - EPIVIR 10 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT                                     | 1x                                                    | EU/1/96/015/002  |
| - EPIVIR 150 MG FILMTABLETTA                                           | 60x tartályban                                        | EU/1/96/015/001  |
| - EPIVIR 300 MG FILMTABLETTA                                           | 30x tartályban                                        | EU/1/96/015/003  |
| - GENVOYA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG FILMTABLETTA                      | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/15/1061/001 |
| - INTELENCE 200 MG TABLETTA                                            | 60x hdpe tartályban                                   | EU/1/08/468/002  |
| - ISENTRESS 400 MG FILMTABLETTA                                        | 60x hdpe tartályban                                   | EU/1/07/436/001  |
| - ISENTRESS 600 MG FILMTABLETTA                                        | 60x hdpe tartályban                                   | EU/1/07/436/006  |
| - JULUCA 50 MG/25 MG FILMTABLETTA                                      | 30x tartályban                                        | EU/1/18/1282/001 |
| - KALETRA 200 MG/50 MG FILMTABLETTA                                    | 120x hdpe tartályban                                  | EU/1/01/172/004  |
| - KIVEXA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA                                    | 30x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/04/298/002  |
| - LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE TEVA 150 MG/300 MG FILMTABLETTA                | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | EU/1/10/663/001  |
| - LAZID 150 MG/300 MG FILMTABLETTA                                     | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-22591/02  |
| - NEVIRAPINE TEVA 200 MG TABLETTA                                      | 60x<br>buborékcsoomagolásban<br>(pvc/pe/pvdc/al)      | EU/1/09/598/001  |
| - NEVITA 200 MG TABLETTA                                               | 60x<br>buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-22533/02  |
| - PIFELTRO 100 MG FILMTABLETTA                                         | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/18/1332/001 |
| - REZOLSTA 800 MG/150 MG FILMTABLETTA                                  | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/14/967/001  |
| - STOCRIN 600 MG FILMTABLETTA                                          | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/99/111/008  |
| - SYMTUZA 800 MG/150 MG/200 MG/10 MG FILMTABLETTA                      | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/17/1225/001 |
| - TABINERA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA                                  | 30x<br>buborékcsoomagolásban<br>opa/al/pvc//al        | OGYI-T-23670/01  |
| - TENOFERA 245 MG FILMTABLETTA                                         | 30x<br>buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-23642/01  |
| - TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245 MG FILMTABLETTA                       | 30x hdpe tartályban                                   | EU/1/16/1129/001 |
| - TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA                                | 30x<br>buborékcsoomagolásban<br>opa/al/pvc//al        | OGYI-T-23823/01  |
| - TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA                                   | 30x hdpe tartályban                                   | OGYI-T-22903/01  |

| Termék név                                 | Kiszerezés                                        | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|
| - TIVICAY 10 MG FILMTABLETTA               | 30x hdpe tartályban                               | EU/1/13/892/003  |
| - TIVICAY 25 MG FILMTABLETTA               | 30x hdpe tartályban                               | EU/1/13/892/005  |
| - TIVICAY 5 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA      | 60x hdpe tartályban +1 mérőpohár +1 szájfecskendő | EU/1/13/892/007  |
| - TIVICAY 50 MG FILMTABLETTA               | 30x hdpe tartályban                               | EU/1/13/892/001  |
| - TRIUMEQ 50 MG/600 MG/300 MG FILMTABLETTA | 30x hdpe tartályban                               | EU/1/14/940/001  |
| - VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA              | 30x hdpe tartályban                               | OGYI-T-23008/01  |
| - ZIAGEN 20 MG/ML BELSŐLEGES OLDAT         | 1x flakonban +fecskendő+adapter                   | EU/1/99/112/002  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** B20, B21, B22, B23, B24, Z21

#### Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)

#### EÜ100 51.

#### Támogatott indikációk:

- >> Újonnan diagnosztizált, glioblastoma multiforme (RPA III-IV.), (KPS>70) sebészeti beavatkozást követően, vagy inoperabilitás esetén sebészeti beavatkozás nélkül, az indikációt igazoló szövettani vizsgálat eredményeinek ismeretében
- >> Progrediáló malignus gliomákban (glioblastoma multiforme RPA III-IV., anaplasztikus astrocytoma, oligodendroglioma, oligo-astrocytoma Grade III.) (KPS>70) standard kezelést (sebészi, radio- és kemoterápia) követően képalkotó eljárással igazolt recidíva, illetve progresszió esetén, az indikációt igazoló szövettani vizsgálat eredményeinek ismeretében

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés              | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos        | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekek hemato-onkológia | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia         | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Sugárterápia               | írhat       |

| Termék név                                   | Kiszerezés                                     | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - TEMODAL 180 MG KEMÉNY KAPSZULA             | 5x1 tasakban                                   | EU/1/98/096/019  |
| - TEMOZOLOMIDE ACCORD 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x tasakban                                    | EU/1/10/615/029  |
| - TEMOZOLOMIDE ACCORD 140 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x tasakban                                    | EU/1/10/615/031  |
| - TEMOZOLOMIDE ACCORD 180 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x tasakban                                    | EU/1/10/615/033  |
| - TEMOZOLOMIDE ACCORD 20 MG KEMÉNY KAPSZULA  | 5x tasakban                                    | EU/1/10/615/027  |
| - TEMOZOLOMIDE ACCORD 250 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x tasakban                                    | EU/1/10/615/035  |
| - TEMOZOLOMIDE SUN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA    | 5x1 adagonként perforált buborékcsoomagolásban | EU/1/11/697/017  |
| - TEMOZOLOMIDE SUN 140 MG KEMÉNY KAPSZULA    | 5x1 adagonként perforált buborékcsoomagolásban | EU/1/11/697/019  |
| - TEMOZOLOMIDE SUN 180 MG KEMÉNY KAPSZULA    | 5x1 adagonként perforált buborékcsoomagolásban | EU/1/11/697/021  |

| Termék név                                 | Kiszerezés                                     | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| - TEMOZOLOMIDE SUN 20 MG KEMÉNY KAPSZULA   | 5x1 adagonként perforált buborékcsoomagolásban | EU/1/11/697/015  |
| - TEMOZOLOMIDE SUN 250 MG KEMÉNY KAPSZULA  | 5x1 adagonként perforált buborékcsoomagolásban | EU/1/11/697/023  |
| - TEMOZOLOMIDE TEVA 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x üveg tartályban                             | EU/1/09/606/005  |
| - TEMOZOLOMIDE TEVA 140 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x üveg tartályban                             | EU/1/09/606/007  |
| - TEMOZOLOMIDE TEVA 180 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x üveg tartályban                             | EU/1/09/606/009  |
| - TEMOZOLOMIDE TEVA 20 MG KEMÉNY KAPSZULA  | 5x üveg tartályban                             | EU/1/09/606/003  |
| - TEMOZOLOMIDE TEVA 250 MG KEMÉNY KAPSZULA | 5x üveg tartályban                             | EU/1/09/606/011  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C7100, C7110, C7120, C7130, C7140, C7150, C7160, C7170, C7180

#### Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet (Budapest)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Klinikai Idegtudományi Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Uzsoki utcai Kórház (Budapest)

#### EÜ100 52.

#### Támogatott indikációk:

>> Másodvonalban alkalmazott gyógyszeres terápiára rezisztens (rohamszám-redukció 50% alatt) 1-14 év közötti epilepsziás gyermekek ketogen diétájának bevezetésére, folyamatos szakorvosi és dietetikus szakember általi kontroll mellett, amennyiben egy hónapos terápiát követő kontrollvizsgálat már igazolja a hatásosságot és három hónapos terápiát követően a rohamszám-redukció 50% felett van, legfeljebb két évig

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Gyermekneurológia   | írhat       |

| Termék név | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|------------|------------|------------------|
|------------|------------|------------------|

| Termék név                                         | Kiszerelés | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------|------------|------------------|
| - KETOCAL 2,5:1 LQ VANÍLIÁ ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM. | 32x200 ml  | T/2600/2019      |
| - KETOCAL 3:1 ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.      | 1x300 g    | T/2917/2020      |
| - KETOCAL 4:1 ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.      | 300 g      | T/3052/2021      |
| - KETOCAL 4:1 VANÍLIA ÍZŰ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.      | 300 g      | T/3053/2021      |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** E7400, E7440, F8030, G4030, G4040, G4050

#### Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekkórháza (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

#### EÜ100 55.

#### Támogatott indikációk:

- >> Súlyos tünetekkel járó (vérvizelés, súlyos vizeleti panaszok, klinikailag bizonyítottan az alapbetegséggel összefüggő csontfájdalmak), lokálisan előrehaladott vagy áttétes hormondependens prosztaták kezelésére (Gleason score:  $\geq$  3-4, TNM klasszifikáció: N0-1, M0-1) onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejű antiandrogén terápia mellőzésével
- >> Hormondependens prosztaták sugárterápiája esetén adjuvans és neoadjuvans formában onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejű antiandrogén terápia mellőzésével
- >> Radikális prostatectomiát követő relapsusok kezelésére onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejű antiandrogén terápia mellőzésével

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugárterápia       | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Urológia           | írhat       |

| Termék név                                            | Kiszerelés           | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| - FIRMAGON 120 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ | 2x injekciós üvegben | EU/1/08/504/002  |
| - FIRMAGON 80 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ  | 1x                   | EU/1/08/504/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C61

**EÜ100 56.****Támogatott indikációk:**

>> Súlyos, krónikus immun (idiopátiás) trombocytopeniás purpurában (ITP) (BNO D6930) szenvedő felnőtt betegek részére (vérelemzések szám 30x10<sup>9</sup>/l alatt van és fokozott a vérzési rizikó), ha a korábbi gyógyszeres (pl.: kortikoszteroiddal vagy immunglobulinnal végzett) terápiára tartósan nem reagált és azt követő splenectomiára refrakterré vált vagy ha a splenectomia dokumentáltan (hematológus-sebész-aneszteziológus team véleménye alapján) ellenjavallt, a kezelést fel kell függeszteni, ha a vérelemzések szám négyheti, maximális adag alkalmazása mellett sem éri el a klinikailag jelentős vérzés elkerüléséhez szükséges szintet

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia        | írhat       |

| Termék név                                                  | Kiszerelés                                                                                                        | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| - NPLATE 250 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ | 1x250mcg porüveg +1 oldószerez előretöltött fecskendő+1 injekciós üveg adapter+1 tű+1 fecskendő+4 alkoholos törlő | EU/1/08/497/005  |
| - NPLATE 250 MIKROGRAMM POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ             | 1x250mcg porüveg                                                                                                  | EU/1/08/497/001  |
| - REVOLADE 25 MG FILMTABLETTA                               | 28x buborékcsomagolásban                                                                                          | EU/1/10/612/002  |
| - REVOLADE 50 MG FILMTABLETTA                               | 28x buborékcsomagolásban                                                                                          | EU/1/10/612/005  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): D6930****Kijelölt intézet**

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Karolina Kórház és Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár (Győr-Moson-Sopron megye)
- Keszthelyi Kórház (Zala megye)
- Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)
- Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger (Heves megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)

**Kijelölt intézet**

- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szent Borbála Kórház, Tatabánya (Komárom-Esztergom megye)
- Tolna Megyei Balassa János Kórház (Tolna megye)

vált. EÜ100 57.

**Támogatott indikációk:**

- >> Hosszútávú, elsődleges vagy másodlagos megelőzőként folyamatos alvadásgátló kezelés szükségessége esetén
- malignus daganatban szenvedő beteg részére egyéb járulékos thrombogén tényező (immobilitás, kemoterápia, hormonterápia, angiogenezis-gátló, thalidomid vagy lenalinomid kezelés, a daganat, annak áttéte vagy nyirokpangás által okozott érkompresszió) fennállásának időtartamára, valamint korábbi vénás thromboembóliás epizódok követően,
  - várandósság idején hosszútávú K-vitamin antagonistával végzett kezelés folytatásaként, ha az előzményben provokáló tényező nélkül vagy ösztrogén kezelés miatt kialakult vénás thromboembolia vagy a várandósság során kialakult vénás thromboembolia szerepel, továbbá amennyiben a családi anamnézisben pozitív és ismert homozigóta FV Leiden vagy homozigóta homozigóta FII G20210A pontmutáció, kombinált örökletes thrombosiskészség, klinikai és laboratóriumi definíciónak megfelelő antifoszfolipid betegség van,
  - az EÜ90 4/a1., 4/b1. vagy 4/c1. indikációs pont szerinti legalább 3 hónapos megszakítás nélküli járóbeteg-ellátás keretében történő terápia folytatásaként a kockázat fennállásának idejére, amennyiben K-vitamin antagonisták adása ellenjavallt vagy K-vitamin antagonisták adása mellett legalább grade II. súlyosságú gastrointestinalis vagy hepaticus mellékhatás, vasculitis, cumarin necrosis, blue toe syndroma, normális vasforgalmi adatok mellett kifejezett hajhullás, INR érték alapján nem túladagolásból adódó vérzés vagy splanchnicus vagy vena hepatica thrombosis jelentkezik.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Belgyógyászat              | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Érsebészet                 | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gyermekek hemato-onkológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Haematológia               | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Idegsebészet               | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Kardiológia                | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia         | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Mellkassebészet            | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Szívsebészet               | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Szülészeti-nőgyógyászat    | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Tüdőgyógyászat             | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

| Termék név                                                                            | Kiszerezés                          | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| - CLEXANE FORTE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 10x0,8ml előretöltött fecsekendőben | OGYI-T-04097/13  |
| - CLEXANE FORTE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN   | 10x1,0ml előretöltött fecsekendőben | OGYI-T-04097/15  |
| - CLEXANE 10000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN          | 10x1ml előretöltött fecsekendőben   | OGYI-T-04097/10  |
| - CLEXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN          | 10x0,2ml előretöltött fecsekendőben | OGYI-T-04097/02  |
| - CLEXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN          | 10x0,4ml előretöltött fecsekendőben | OGYI-T-04097/04  |
| - CLEXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN          | 10x0,6ml előretöltött fecsekendőben | OGYI-T-04097/06  |

| Termék név                                                                   | Kiszerelés                         | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| - CLEXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 10x0,8ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-04097/08  |
| - FRAXIPARINE 3800 NE/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 10x0,4ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-06770/03  |
| - FRAXIPARINE 5700 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 10x0,6ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-06770/04  |
| - FRAXIPARINE 7600 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 10x0,8ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-06770/05  |
| - FRAXIPARINE 9500 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 10x1,0ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-06770/06  |
| - FRAXODI 11400 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN        | 10x0,6ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-08015/02  |
| - FRAXODI 15200 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN        | 10x0,8ml előretöltött fecskendőben | OGYI-T-08015/03  |
| - FRAXODI 19000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN        | 10x1ml előretöltött fecskendőben   | OGYI-T-08015/04  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** D689, I260, I269, I48H0, I6380, I6760, I749, I829, I871, M3110, M3513, M3514, O223, Z298

#### EÜ100 58.

#### Támogatott indikációk:

- >> Rekurreáló vagy súlyos (hasmenés napi 10-szer vagy többször fordul elő, vagy 15001 >= fehérvértest/mcgL) clostridium difficile fertőzések kezelésére
- metronidazol és vankomicin kezelés eredménytelensége, illetve rezisztencia esetén, vagy
  - immunszupprimált beteg részére, vagy
  - olyan beteg részére, akinél a fertőzés miatt fel kellene függeszteni az onkológiai vagy hematológiai kezelést.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszerrel rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                                      | Szakképesítés | Jogosultság |
|------------------------------------------------|---------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Infektológia  | írhat       |

| Termék név                                   | Kiszerelés                                    | Törzskönyvi szám     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| - DIFICLIR 200 MG FILMTABLETTA               | 20x1 adagonként perforált buboréksomagolásban | EU/1/11/733/004      |
| - DIFICLIR 200 MG FILMTABLETTA FRANCIAORSZÁG | 20x1 adagonként perforált buboréksomagolásban | EU/1/11/733/004 (FR) |
| - DIFICLIR 200 MG FILMTABLETTA NÉMETORSZÁG   | 20x1 adagonként perforált buboréksomagolásban | EU/1/11/733/004 (DE) |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** A047, D849

#### EÜ100 59.

#### Támogatott indikációk:

- >> Progresszív, lokálisan előrehaladott vagy áttétes, differenciált (papillaris, follicularis, Hürthle sejtes) pajzsmirigy carcinomában szenvedő betegek kezelésére, akik refrakterek a radioaktív jódkészítésre, amennyiben az alábbi kritériumok fennállnak, onkoteam dokumentált javaslata alapján
- 18 évnél idősebb beteg
  - az elmúlt 16 hónapon belül progrediált RECIST szerint (Response Evaluation Criteria in Solid Tumours - terápiás válasz értékelési kritériumok szolid tumorok esetén)
  - legalább 1 mérhető RECIST lézió
  - performance status ECOG 0-2
  - megfelelő máj, vese és hematológiai paraméterek
  - szérum TSH alacsonyabb, mint 0,5 mIU/L

**Támogatott indikációk:****A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Endokrinológia      | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Klinikai onkológia  | írhat       |

| Termék név                    | Kiszerelés | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------|------------|------------------|
| - NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA | 112x       | EU/1/06/342/001  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C73**

| Kijelölt intézet                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| - Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)                    |
| - Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)                                |
| - Magyar Honvédség Egészségügyi Központ (Budapest)                                      |
| - Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)                           |
| - Országos Onkológiai Intézet (Budapest)                                                |
| - Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)                                                 |
| - Semmelweis Egyetem (Budapest)                                                         |
| - Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye) |

**EÜ100 60.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás esetén

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság         |
|------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Gastroenterológia  | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sebészet           | javasolhat és írhat |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Sugárterápia       | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül    | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                                                 | Kiszerelés           | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| - KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA | 100x hdpe tartályban | OGYI-T-04231/03  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C25**

**EÜ100 61.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt;

Olyan súlyos (eddiggi kezelésekre nem reagáló), krónikus spontán urticariában szenvedő 12 év feletti betegek kezelésére, akik esetében

- legalább 6 hónappal ezelőtt diagnosztizáltak urticariát,
- definíció szerint kizárt a pseudoallergiás, a gyógyszer- és egyéb allergiák, valamint a fertőző gócok szerepe a csalánkiütés hátterében,
- legalább 2 féle antihisztamin kezelést alkalmaztak, amelyből a beteg egyet a maximálisan tolerálható emelt dózisban kapott legalább egy hónapig,
- egyéb harmadik vonalbeli terápiát alkalmaztak, de a beteg nem reagált rá megfelelően vagy nem tolerálta annak mellékhatásait,
- a tünetek jelenleg is aktívak és súlyosak (UAS7>=28 és DLQI>10).

A terápia a 12. hét után akkor folytatható, amennyiben az UAS7 szerint mért betegség tünetei legalább 10 ponttal javultak a 12. heti kezelés végére.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Bőrgyógyászat       | írhat       |

| Termék név                                                  | Kiszerelés                   | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|
| - XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x előretöltött fecskendőben | EU/1/05/319/008  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): L5010****Kijelölt intézet**

- Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét (Bács-Kiskun megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém (Veszprém megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 62.****Támogatott indikációk:**

&gt;&gt; Idiopathiás pulmonalis fibrosisban (IPF) szenvedő felnőttek kezelésére

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely          | Szakképesítés       | Jogosultság |
|--------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény | Illetékes szakorvos | írhat       |

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés  | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------|-------------|
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Tüdőgyógyászat | írhat       |

| Termék név                       | Kiszerezés                                           | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|
| - ESBRIET 267 MG FILMTABLETTA    | 252x<br>buboréksomagolásban<br>(fenntartó csomag)    | EU/1/11/667/017  |
| - ESBRIET 267 MG KEMÉNY KAPSZULA | 252x1 adagonként<br>perforált<br>buboréksomagolásban | EU/1/11/667/002  |
| - ESBRIET 801 MG FILMTABLETTA    | 84x<br>buboréksomagolásban                           | EU/1/11/667/018  |
| - OFEV 100 MG LÁGY KAPSZULA      | 60x<br>buboréksomagolásban                           | EU/1/14/979/002  |
| - OFEV 150 MG LÁGY KAPSZULA      | 60x<br>buboréksomagolásban                           | EU/1/14/979/004  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): J84**

| Kijelölt intézet                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)                                                        |
| - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye) |
| - Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk (Csongrád-Csanád megye)                    |
| - Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)                                            |
| - Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)                    |
| - Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)       |
| - Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)                                       |
| - Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)                                                                 |
| - Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)                                                 |
| - Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)                                                             |
| - Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)                                  |
| - Semmelweis Egyetem (Budapest)                                                                     |
| - Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)             |
| - Tüdőgyógyintézet Törökbálint (Pest megye)                                                         |

**EÜ100 64.****Támogatott indikációk:**

>> N. meningitis C szerocsoportja által okozott invazív megbetegedés megelőzése céljából 2 éves korig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | írhat       |

| Termék név | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|------------|------------|------------------|
|------------|------------|------------------|

| Termék név                                                          | Kiszerelés                                                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|
| - NEISVAC-C 0,5 ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN | 1x0,5ml előretöltött fecskendőben tű nélkül vagy két tűvel | OGYI-T-08389/01  |

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

vált. EÜ100 65.

#### Támogatott indikációk:

>> Előrehaladott Parkinson-kór esetén A Parkinson betegségcsoport diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási eljárásrendjében meghatározottak szerint.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

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

| Termék név                                     | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| - DACEPTON 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN | 5x patronban               | OGYI-T-22316/11  |
| - DACEPTON 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ             | 1x5darab injekciós üvegben | OGYI-T-22316/10  |
| - DUODOPA 20 MG/ML+5 MG/ML INTESZTINÁLIS GÉL   | 7x100ml pvc zsákban        | OGYI-T-10543/01  |

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

#### Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Országos Klinikai Idegtudományi Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 66.

#### Támogatott indikációk:

>> Perzisztáló súlyos eozinofil asthma bronchiale kiegészítő kezelése céljából - a finanszírozási eljárásrendekről szóló miniszeri rendeletben meghatározott finanszírozási eljárásrend (felnőttkori asthma bronchiale) alapján.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság         |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | javasolhat és írhat |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Tüdőgyógyászat      | javasolhat és írhat |

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                                       | Szakképesítés                     | Jogosultság      |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet                  | Tüdőgyógyászat                    | javaslatra írhat |
| Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 7 hónap.                 |                                   |                  |
| Termék név                                                      | Kiszerezés                        | Törzskönyvi szám |
| - CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ             | 1x10ml injekciós üvegben          | EU/1/16/1125/001 |
| - CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ             | 1x2,5ml injekciós üvegben         | EU/1/16/1125/002 |
| - FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 1x előretöltött fecskendőben      | EU/1/17/1252/001 |
| - FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x előretöltött injekciós tollban | EU/1/17/1252/002 |
| - NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN     | 1x előretöltött fecskendőben      | EU/1/15/1043/005 |
| - NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x előretöltött injekciós tollban | EU/1/15/1043/003 |
| - NUCALA 100 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ                         | 1x injekciós üvegben              | EU/1/15/1043/001 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** J4590**Kijelölt intézet**

- Békés Megyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk (Csongrád-Csanád megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár (Fejér megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Mátrai Állami Gyógyintézet (Heves megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Tüdőgyógyintézet Törökbálint (Pest megye)

**EÜ100 67.****Támogatott indikációk:**

- >> Aromatáz-inhibítorral kombinálva hormonreceptor-pozitív, humán epidermális növekedési faktor 2 (HER2)-negatív, lokálisan előrehaladott vagy metasztatikus emlőrákos betegek kezelésére, akik korábban még nem részesültek aromatáz-inhibítor vagy CDK4/6-gátló kezelésben előrehaladott betegségükre. Pre- vagy perimenopausában lévő nők esetében az endokrin terápiát luteinizáló hormon-releasing hormon (LHRH) agonistával kell kombinálni.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |

| Termék név                       | Kiszerelés                                       | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| - IBRANCE 100 MG FILMTABLETTA    | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al  | EU/1/16/1147/012 |
| - IBRANCE 100 MG KEMÉNY KAPSZULA | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al   | EU/1/16/1147/003 |
| - IBRANCE 125 MG FILMTABLETTA    | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al  | EU/1/16/1147/014 |
| - IBRANCE 125 MG KEMÉNY KAPSZULA | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al   | EU/1/16/1147/005 |
| - IBRANCE 75 MG FILMTABLETTA     | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/opa/al/pvc/al  | EU/1/16/1147/010 |
| - IBRANCE 75 MG KEMÉNY KAPSZULA  | 21x<br>buboréksomagolásban<br>pvc/pctfe/pvc/al   | EU/1/16/1147/001 |
| - KISQALI 200 MG FILMTABLETTA    | 63x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pvc)        | EU/1/17/1221/005 |
| - VERZENIOS 100 MG FILMTABLETTA  | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu) | EU/1/18/1307/012 |
| - VERZENIOS 150 MG FILMTABLETTA  | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu) | EU/1/18/1307/014 |
| - VERZENIOS 50 MG FILMTABLETTA   | 28x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pe/pvc/alu) | EU/1/18/1307/010 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C50

**EÜ100 68.**

**Támogatott indikációk:**

>> Kezdeti endokrin-alapú kezelésként, egy aromatáz-inhibitorral kombinálva, a postmenopausában lévő nőknél a hormonreceptor (HR)-pozitív, humán epidermális növekedési faktor-receptor 2 (HER2)-negatív, lokálisan előrehaladott vagy metasztatizáló emlőrák kezelésére

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés      | Jogosultság |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Klinikai onkológia | írhat       |

| Termék név                    | Kiszerelés                                | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| - KISQALI 200 MG FILMTABLETTA | 63x<br>buboréksomagolásban<br>(pctfe/pvc) | EU/1/17/1221/005 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C50

**EÜ100 69.****Támogatott indikációk:**

>> Az 1 év alatti gyermekek K-vitaminnal történő kezelésére.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                      | Szakképesítés              | Jogosultság |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Háziorvos                                      | Megkötés nélkül            | írhat       |
| Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet | Csecsemő-gyermekgyógyászat | írhat       |

| Termék név                                                             | Kiszerelés                                                      | Törzskönyvi szám  |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| - KONAKION INIET OS 2 MG/0,2 ML INJEKCIÓ (PHOENIX)                     | 5x                                                              | 008776066 (olasz) |
| - KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ (PHARMAROAD)     | 5x                                                              | 42976.00.00       |
| - KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML ORAL/I.V. (HUNGAROPHARMA)         | 5x0,2 ml                                                        | 34009 348 646 3 6 |
| - KONAKION MM 2 MG LÖSUNG (HUNGAROPHARMA)                              | 5x0,2 ml                                                        | 42976.00.00 (DE)  |
| - KONAKION PRIMA INFANZIA 2 MG/0,2 ML ORALE E INIETTABILE (PHARMAROAD) | 5x                                                              | AIC n*008776066   |
| - KONAKION 2 MG/0,2 ML PAEDIATRIC OLDATOS INJEKCIÓ                     | 5x0,2ml ampulla<br>+szájfecskendő műanyag<br>tálcan és dobozban | OGYI-T-04204/03   |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** E5610, Z298, Z299

**EÜ100 70.****Támogatott indikációk:**

>> Szisztémás szklerózisban másodlagos Raynaud-szindrómával vagy fennálló digitális fekélybetegségben szenvedő betegeknek, akik:

- korábban részesültek kalcium-csatorna blokkoló vagy pentoxifillin kezelésben, vagy ezekre kontraindikáltak, illetve intoleránsak
- első észleléskor vagy követés során 1 éven belül  $\geq 3$  heg van jelen/keletkezett vagy 1 éven belül 1 aktív, fájdalmas fekélye van/volt
- vagy ujjperc felszívódás klinikai vagy radiológiai jelei megjelentek.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                                            | Szakképesítés                        | Jogosultság         |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| III. progresszívítási szintű fekvőbeteg gyógyintézet | Allergológia és klinikai immunológia | javasolhat és írhat |
| III. progresszívítási szintű fekvőbeteg gyógyintézet | Reumatológia                         | javasolhat és írhat |
| Háziorvos                                            | Megkötés nélkül                      | javaslatra írhat    |

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 15 hónap.

| Termék név                      | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|---------------------------------|----------------------------|------------------|
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA  | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/002  |
| - STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA  | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/006  |
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/13/832/001  |
| - STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA | 56x hdpe palackban         | EU/1/13/832/005  |

| Termék név                                                                     | Kiszerezés | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): I7302, M34 |            |                  |

vált. EÜ100 71.

#### Támogatott indikációk:

- >> Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet szerinti intézményi regisztrációs listán szereplő, bizonyítottan meddő párok asszisztált reprodukciós kezeléséhez
- >> A \*-gal jelölt gyógyszerek az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet által, a 2005. évi XCV. törvény 25. § (6) bekezdése alapján kiadott engedély birtokában rendelkezhetőek kiemelt támogatással

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés        | Jogosultság |
|-------------------------------|----------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos  | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Szülész-nőgyógyászat | írhat       |

| Termék név                                                                           | Kiszerezés                                                    | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|
| - BEMFOLA 150 NE/0,25 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x előretöltött injekciós tollban +1 injekciós tű             | EU/1/13/909/002  |
| - BEMFOLA 225 NE/0,375 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN            | 1x előretöltött injekciós tollban +1 injekciós tű             | EU/1/13/909/003  |
| - BEMFOLA 300 NE/0,50 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x előretöltött injekciós tollban +1 injekciós tű             | EU/1/13/909/004  |
| - BEMFOLA 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x előretöltött injekciós tollban +1 injekciós tű             | EU/1/13/909/005  |
| - BEMFOLA 75 NE/0,125 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x előretöltött injekciós tollban +1 injekciós tű             | EU/1/13/909/001  |
| - CETROTIDE 0,25 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ (ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN) | 1x injekciós üvegben                                          | EU/1/99/100/001  |
| - CHORAPUR 5000 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                               | 3x porüveg+oldószerüveg                                       | OGYI-T-23003/02  |
| - CRINONE 80 MG/G HÜVELYGÉL                                                          | 15x applikátor                                                | OGYI-T-20730/02  |
| - CYCLOGEST 400 MG HÜVELYKÚP                                                         | 15x szalagcsomagolásban                                       | OGYI-T-23174/02  |
| * - DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ           | 1x porampulla+oldószerampulla                                 | OGYI-T-08169/01  |
| - FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                              | 1x injekciós üveg+oldószerampulla                             | OGYI-T-06503/01  |
| - FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                              | 10x injekciós üveg+oldószerampulla                            | OGYI-T-06503/02  |
| - GONAL-F 300 NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN              | 1x0,5ml előretöltött injekciós tollban +8 db tű               | EU/1/95/001/033  |
| - GONAL-F 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x0,75ml előretöltött injekciós tollban +12 db tű             | EU/1/95/001/034  |
| - GONAL-F 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                  | 1x injekciós üvegben +1xoldószeres előretöltött fecsekendőben | EU/1/95/001/025  |
| - GONAL-F 900 NE/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN              | 1x1,5ml előretöltött injekciós tollban +20 db tű              | EU/1/95/001/035  |
| - GONAPEPTYL 0,1 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ                                              | 7x1ml üveg fecsekendőben                                      | OGYI-T-21047/01  |
| - LUVERIS 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                  | 1x porüveg                                                    | EU/1/00/155/004  |

| Termék név                                                                             | Kiszereelés                                                 | Törzskönyvi szám |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|
| - MENOPUR 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                    | 10x porampulla+oldószerampulla                              | OGYI-T-08742/02  |
| - MENOPUR 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                                    | 5x porampulla+oldószerampulla                               | OGYI-T-08742/01  |
| - MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                              | 1x injekciós üvegben                                        | OGYI-T-22799/01  |
| - MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                              | 10x injekciós üvegben                                       | OGYI-T-22799/03  |
| * - NORCOLUT 5 MG TABLETTA                                                             | 20x buborékcsoomagolásban                                   | OGYI-T-03453/01  |
| - OVALEAP 300 NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                               | 1x0,5ml patronban +10 db injekciós tű                       | EU/1/13/871/001  |
| - OVALEAP 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                              | 1x0,75ml patronban +10 db injekciós tű                      | EU/1/13/871/002  |
| - OVALEAP 900 NE/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                               | 1x1,5ml patronban +20 db injekciós tű                       | EU/1/13/871/003  |
| - OVITRELLE 250 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN             | 1x előretöltött injekciós tollban                           | EU/1/00/165/008  |
| - OVITRELLE 250 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN          | 1x0,5ml előretöltött fecsekendőben                          | EU/1/00/165/007  |
| - PERGOVERIS 150 NE/75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ                          | 1x porampulla+oldószerampulla                               | EU/1/07/396/001  |
| - PERGOVERIS (300 NE + 150 NE)/0,48 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x0,48ml előretöltött injekciós tollban +5 db injekciós tű  | EU/1/07/396/004  |
| - PERGOVERIS (450 NE + 225 NE)/0,72 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x0,72ml előretöltött injekciós tollban +7 db injekciós tű  | EU/1/07/396/005  |
| - PERGOVERIS (900 NE + 450 NE)/1,44 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN | 1x1,44ml előretöltött injekciós tollban +14 db injekciós tű | EU/1/07/396/006  |
| - PROLUTEX 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ                                                      | 7x injekciós üvegben                                        | OGYI-T-22435/05  |
| * - PROVERA 10 MG TABLETTA                                                             | 30x átlátszó buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-01242/04  |
| * - PROVERA 5 MG TABLETTA                                                              | 30x átlátszó buborékcsoomagolásban                          | OGYI-T-01242/03  |
| - PUREGON 300 NE/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ                                              | 1x patronban +7 tű toll nélkül                              | EU/1/96/008/038  |
| - REKOVELLE 12 MIKROGRAMM/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN      | 1x előretöltött injekciós tollban +3 injekciós tű           | EU/1/16/1150/004 |
| - REKOVELLE 36 MIKROGRAMM/1,08 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN      | 1x előretöltött injekciós tollban +6 injekciós tű           | EU/1/16/1150/005 |
| - REKOVELLE 72 MIKROGRAMM/2,16 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN      | 1x előretöltött injekciós tollban +9 injekciós tű           | EU/1/16/1150/006 |
| * - SUPREFACT OLDATOS INJEKCIÓ                                                         | 1x5,5ml injekciós üvegben                                   | OGYI-T-04400/05  |
| * - TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA                                                          | 28x buborékcsoomagolásban                                   | OGYI-T-23548/01  |
| * - TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA                                                          | 84x buborékcsoomagolásban                                   | OGYI-T-23548/02  |
| - UTROGESTAN 100 MG HÜVELYKAPSZULA                                                     | 30x buborékcsoomagolásban                                   | OGYI-T-06628/01  |
| - UTROGESTAN 200 MG LÁGY HÜVELYKAPSZULA                                                | 15x buborékcsoomagolásban                                   | OGYI-T-06628/03  |
| * - VISANNE 2 MG TABLETTA                                                              | 28x buborékcsoomagolásban (pvc/al fólia)                    | OGYI-T-21199/01  |
| * - VISANNE 2 MG TABLETTA                                                              | 84x buborékcsoomagolásban (pvc/al fólia)                    | OGYI-T-21199/02  |

|   | Termék név               | Kiszerezés                 | Törzskönyvi szám |
|---|--------------------------|----------------------------|------------------|
| * | - ZAFRILLA 2 MG TABLETTA | 28x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23484/01  |
| * | - ZAFRILLA 2 MG TABLETTA | 84x<br>buboréksomagolásban | OGYI-T-23484/02  |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** N46, N97

#### Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő (Budapest)
- Forgács Intézet Egészségügyi és Szolgáltató Kft., Budapest (Budapest)
- KAÁLI Ambuláns Nőgyógyászati Intézet Kft., Budapest (Budapest)
- KAÁLI Ambuláns Nőgyógyászati Intézet Kft., Győr (Budapest)
- Pannon Reprodukciós Intézet (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Róbert Károly Meddősegi Centrum Kft. (Budapest)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Sterilitás Egészségügyi Ellátó Kft., Budapest (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

#### EÜ100 72.

#### Támogatott indikációk:

- >> Citarabinnal és daunorubicinnel kombinálva olyan korábban nem kezelt, kedvező és intermedier prognózisú genetikai csoportban tartozó, de novo, CD33-pozitív akut myeloid leukaemiában szenvedő 15 év feletti betegeknél alkalmazható, akik alkalmasak kuratív célzatú indukciós kezelésre.

#### A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia        | írhat       |

| Termék név                                                  | Kiszerezés           | Törzskönyvi szám |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| - MYLOTARG 5 MG POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ | 1x injekciós üvegben | EU/1/18/1277/001 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C920

#### Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)

**Kijelölt intézet**

- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 73.****Támogatott indikációk:**

- >> Újonnan diagnosztizált, FLT3-mutáció-pozitív, akut myeloid leukaemiában (AML) szenvedő felnőtt betegek kezelésére, standard daunorubicin és citarabin indukciós és nagy dózisu citarabin konszolidációs kemoterápiával kombinálva, amelyet a teljes választ adó betegeknél egy monoterápiában adott midosztaurin fenntartó kezelés követ.

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia        | írhat       |

| Termék név                   | Kiszerelés                 | Törzskönyvi szám |
|------------------------------|----------------------------|------------------|
| - RYDAPT 25 MG LÁGY KAPSZULA | 56x<br>buboréksomagolásban | EU/1/17/1218/002 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): C920****Kijelölt intézet**

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Szombathely (Vas megye)
- Pécsi Tudományegyetem (Baranya megye)
- Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr (Győr-Moson-Sopron megye)
- Semmelweis Egyetem (Budapest)
- Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

**EÜ100 74.****Támogatott indikációk:**

- >> Allogén vértépző őssejt-átültetést követően, CMV-szeropozitív [R+], cytomegalovírus reaktiváció és betegség megelőzésére nagykockázatú betegek számára a transzplantációt követő +100. napig

**A javaslatot kiállító és a gyógyszert rendelő orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó előírások:**

| Munkahely                     | Szakképesítés       | Jogosultság |
|-------------------------------|---------------------|-------------|
| Kijelölt intézmény            | Illetékes szakorvos | írhat       |
| Kijelölt intézmény szakorvosa | Haematológia        | írhat       |

| Termék név                     | Kiszerezés                                       | Törzskönyvi szám |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| - PREVYMIS 240 MG FILMTABLETTA | 28x1 adagonként perforált<br>buboréksomagolásban | EU/1/17/1245/001 |

**Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot):** C91, C92, Z9483

**Kijelölt intézet**

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)