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

Ezúton kérjük az Orvos Kollégákat, hogy az emelt, kiemelt indikációban történõ gyógyszerfelíráskor, illetve a szakorvosi javaslatok kiállításakor mindenek elõtt legyenek tekintettel a gyógyszerkészítmény alkalmazási elõiratában szereplõ rendelhetõségére.
A NEAK finanszírozási szempontok alapján a 32/2004 (IV.24.) ESzCsM Rendelet 2. és 3. mellékletében közzétett indikációs pontokban foglaltak szerint szûkítheti ezeket a feltételeket (konkrét szakvizsga ill. kijelölt intézet megjelölésével), ez azonban nem teszi lehetõvé a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyében szereplõ rendelhetõségi korlátoktól (SZ/J jelzések) való eltérést.

Eszerint a gyógyszerek felírásakor mérvadó az, hogy :

a "J" jelzéssel ellátott gyógyszert elsõ ízben az az orvos rendelheti, akinek a készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ indikációja szerinti (ill. emelt és kiemelt támogatás esetén az eü ponton külön nevesítve) klinikai szakágban szakorvosi képesítése van
az "SZ" jelzéssel ellátott gyógyszert az az orvos rendelheti, akinek a készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ indikációja szerinti (ill. emelt és kiemelt támogatás esetén az eü ponton külön nevesítve) klinikai szakágban szakorvosi képesítése van.

Kiemelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti

EÜ 100 százalékos támogatási kategória

EÜ100 1.

Támogatott indikációk:

>> Inzulinkezelésre szoruló (önmagában vagy orális antidiabetikum mellett) cukorbeteg

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210182377	ACTRAPID PENFILL 100 NEMZETKÖZI EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml patronban	J
210040664	HUMULIN M3 (30/70) 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml patronban	J
210040656	HUMULIN N 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml patronban	J
210040648	HUMULIN R 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml patronban	J
210291613	INSULATARD 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN (10 ML)	1x10 ml	V
210182408	INSULATARD PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210260696	INSUMAN BASAL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210454253	INSUMAN BASAL SOLOSTAR 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210260913	INSUMAN COMB 25 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210451132	INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210261024	INSUMAN COMB 50 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210262177	INSUMAN RAPID 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210450788	INSUMAN RAPID SOLOSTAR 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml elõretöltött injekciós tollban	J

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

EÜ100 2.

Támogatott indikációk:

>> Legalább 3 hónapig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) 1-es vagy 2-es típusú diabetesben szenvedõ cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy megfelelõ 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 igénylõ hypoglikaemia jelentkezik.

>> Három hónapnál rövidebb ideig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg részére, ha legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos (az elhárításhoz külsõ segítséget igénylõ) hypoglikaemia jelentkezik.

>> 2-es típusú cukorbetegségben szenvedõ beteg esetében a gyógyszer alkalmazása egy év után csak akkor folytatható, ha a szakorvosi javaslat kiállítását megelõzõ egy éven belül három - legalább két hónap különbséggel mért - HbA1c értéke közül kettõ 8,0% alatt van. (A gyógyszer alkalmazása a HbA1c értéktõl függetlenül akkor is folytatható, ha a betegnek legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos, az elhárításhoz külsõ segítséget igénylõ hypoglikaemiás eseménye volt.)

>> A fenti feltételek alapján végzett kezelést követõen, 2-es típusú cukorbetegségben szenvedõ beteg esetében
- legalább egy évig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy megfelelõ 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 igénylõ hypoglikaemia jelentkezik.
- legalább fél évig az Eü50 6/d. pont alapján kezelt cukorbeteg részére, amennyiben a szakorvosi javaslat kiállítását megelõzõen legalább két hónap különbséggel mért HbA1c értéke közül kettõ 8,0% alatt van.

>> A kezelés további fenntartására a fenti szabályok vonatkoznak.

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210229713	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN (SOLOSTAR)	5x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210220214	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	J
210807618	FIASP 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210807626	FIASP 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben	V
210289527	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban	J
210289535	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben	J
210836900	LIPROLOG 100 EGYSÉG/ML JUNIOR KWIKPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210800577	LIPROLOG 200 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban	J
210182806	NOVORAPID 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10 ml	J
210331170	NOVORAPID FLEXPEN 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban	J

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210331269	NOVORAPID PENFILL 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban	J

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

EÜ100 3.

Támogatott indikációk:

>> Legalább 3 hónapig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) 1-es vagy 2-es típusú diabetesben szenvedõ cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylõ hypoglikaemia jelentkezik.

>> Három hónapnál rövidebb ideig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg részére, ha legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos (az elhárításhoz külsõ segítséget igénylõ) hypoglikaemia jelentkezik.

>> 2-es típusú cukorbetegségben szenvedõ beteg esetében a gyógyszer alkalmazása egy év után csak akkor folytatható, ha a szakorvosi javaslat kiállítását megelõzõ egy éven belül három - legalább két hónap különbséggel mért - HbA1c értéke közül kettõ 8,0% alatt van. (A gyógyszer alkalmazása a HbA1c értéktõl függetlenül akkor is folytatható, ha a betegnek legalább egy - az orvosi dokumentációban feltüntetett - súlyos, az elhárításhoz külsõ segítséget igénylõ hypoglikaemiás eseménye volt.)

>> A fenti feltételek alapján végzett kezelést követõen, 2-es típusú cukorbetegségben szenvedõ beteg esetében
- legalább egy évig humán intenzifkált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelõ szénhidrátanyagcsere-háztartást (HbA1c<8,0%) nem lehetett elérni, vagy havonta legalább 3 alkalommal - az orvosi dokumentációban feltüntetett - korrekciót igénylõ hypoglikaemia jelentkezik.
- legalább fél évig az Eü50 6/d. pont alapján kezelt cukorbeteg részére, amennyiben a szakorvosi javaslat kiállítását megelõzõen legalább két hónap különbséggel mért HbA1c értéke közül kettõ 8,0% alatt van.

>> A kezelés további fenntartására a fenti szabályok vonatkoznak.

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210675273	TRESIBA 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban (flextouch)	J

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

EÜ100 4.

Támogatott indikációk:

>> Myasthenia gravis

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210019786	MESTINON 60 MG BEVONT TABLETTA	150x üvegben (barna)	V

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

EÜ100 5.

Támogatott indikációk:

>> Tetanusz profilaxis dokumentáltan szükséges eseteiben

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270824769	SZCZEPIONKA TÊ¯COWA ADSORBOWANA (T) - ADSORBED TETANUS VACCINE (T), SUSPENSION FOR INJECTION	3x	V
270804793	TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,5ml elõretöltött fecskendõben tûvel	V
270804808	TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,5ml elõretöltött fecskendõben tûvel	V
270763824	TETANOL PUR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben tûvel	V
210223416	TETIG 500 NE OLDATOS INJEKCIÓ	1x ampulla	V

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

EÜ100 6/a.

Támogatott indikációk:

>> Házi oxigénellátásban részesülõ beteg részére - dokumentáltan szükséges esetben, a beteg részére történõ betanítással és átadással

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 24 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
110005451	OXYGENIUM (GÁZ) 20 L 200 BAR	4 m3	-

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

EÜ100 6/b.

Támogatott indikációk:

>> Tartós házi oxigénellátásban részesülõ beteg részére, akinek életvitelében dokumentáltan jelentõs javulást eredményez az oxigéngázhoz képest, a beteg részére történõ betanítással és átadással

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
110005477	OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) FREELOX (32 L)	1 töltés	-
110005493	OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) HEIMOX (36 L)	1 töltés	-
110005485	OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) LIBERATOR (30 L)	1 töltés	-
110016622	OXYGENIUM (CSEPPFOLYÓS) OXYBLU (37 L)	1 töltés	-

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

EÜ100 7/a.

Támogatott indikációk:

>> Transzplantált beteg részére az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Csecsemõ és gyermek kardiológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermeksebészet	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermektüdõgyógyászat	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	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Megkötés nélkül	Belgyógyászat	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Gastroenterológia	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Gyermeksebészet	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	Tüdõgyógyászat	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231516	ADVAGRAF 0,5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x	SZ
210231508	ADVAGRAF 1 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	60x	SZ
210382294	ADVAGRAF 3 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x	SZ
210231493	ADVAGRAF 5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x	SZ
210181737	CELLCEPT 250 MG KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210181745	CELLCEPT 500 MG FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210213542	CERTICAN 0,25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al	SZ
210213550	CERTICAN 0,5 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al	SZ
210213568	CERTICAN 0,75 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al	SZ
210755934	DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210755675	DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210755811	DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210699918	ENVARSUS 0,75 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210699942	ENVARSUS 1 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210699950	ENVARSUS 1 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210699976	ENVARSUS 4 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210014980	IMURAN 25 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al	J
210014998	IMURAN 50 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al	J
210708123	JAKAVI 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675493	JAKAVI 5 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210949169	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban	V
210019532	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x üvegben	V
210019508	MEDROL 16 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban	V
210019524	MEDROL 32 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban	V
210019485	MEDROL 4 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban	V
210275641	MYFENAX 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210275667	MYFENAX 500 MG FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210214873	MYFORTIC 180 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al	SZ
210214881	MYFORTIC 360 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al	SZ
210217774	PROGRAF 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210113213	PROGRAF 1 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210113239	PROGRAF 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210459376	RAPAMUNE 0,5 MG BEVONT TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210183292	RAPAMUNE 1 MG BEVONT TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210183315	RAPAMUNE 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x60ml +30 adagolófecskendõ+1 fecskenõ adapter+1 carryng case	SZ
210336764	RAPAMUNE 2 MG BEVONT TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210031055	SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben	SZ
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210935796	TACROLIMUS STADA 0,5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc-alumínium alumínium pe tasakban	SZ
210934936	TACROLIMUS STADA 1 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc-alumínium alumínium pe tasakban	SZ
210935819	TACROLIMUS STADA 3 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc-alumínium alumínium pe tasakban	SZ
210935827	TACROLIMUS STADA 5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pe/pvdc-alumínium alumínium pe tasakban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)

Kijelölt intézet

- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 7/b.

Támogatott indikációk:

>> Szerv transzplantáción átesett betegek részére CMV betegség megelõzésére fenyegetõ rejectio (GVH) esetén

>> CMV retinitis indukciós és fenntartó kezelésére szerzett immunhiányos állapotban (AIDS-ben)

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210167830	VALCYTE 450 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210893504	VALGANCIKLOVIR ONKOGEN 450 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban polietilén	SZ
270986676	VALGANCIKLOVIR TARBIS 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.	60x	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei 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 Kardiovaszkuláris Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 8/a1.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegség miatt végzett kemoterápia/irradiáció során fellépõ súlyos lázas neutropénia esetén, vagy olyan esetben, ha a lázas neutropénia kockázata a 20%-ot meghaladja

>> Perifériás õssejt gyûjtés esetén

>> Csontvelõ átültetésben részesülõ betegek, akik hosszan tartó, súlyos neutropeniának lehetnek kitéve

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Haematológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Klinikai onkológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Sugártherápia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210779108	ACCOFIL 30 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	7x0,5ml elõretöltött fecskendõben +7 alkoholos törlõkendõ	SZ
210722541	ACCOFIL 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	5x0,5ml elõretöltött fecskendõben védõhüvellyel	SZ
210779116	ACCOFIL 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	7x0,5ml elõretöltött fecskendõben +7 alkoholos törlõkendõ	SZ
210510855	NIVESTIM 30 MILLIÓ EGYSÉG (300 MIKROGRAMM/0,5 ML) OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ	5x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210510863	NIVESTIM 48 MILLIÓ EGYSÉG (480 MIKROGRAMM/0,5 ML) OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ	5x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210375996	ZARZIO 30 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	5x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210376031	ZARZIO 48 MILLIÓ E/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	5x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ

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

EÜ100 8/a2.

Támogatott indikációk:

>> Kizárólag szekunder profilaxisban, amennyiben a megelõzõ kemoterápiás ciklusban grade 3-4-es fokozatú neutropéniához társulóan az alábbiak közül valamelyik neutropéniás 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Haematológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Klinikai onkológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210864644	GRASUSTEK 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,6ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210848787	PELGRAZ 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben (tûvédõvel)+1 db alkoholos vattapamacs	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

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

EÜ100 8/b1.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint I. fájdalomcsillapító lépcsõbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Megkötés nélkül	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210134316	ALGOPYRIN 1 G/2 ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x2ml opc ampullában	V
210228872	ALGOZONE 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	VN
210936611	METAMIZOL STADA 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc//al	VN
210901331	METAMIZOL STADA 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc//al/papír	VN
210594914	OPTALGIN 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	VN
210024529	PANALGORIN 500 MG TABLETTA	1x10 buborékcsomagolásban barna	VN
210975136	PANALGORIN 500 MG TABLETTA	1x10 buborékcsomagolásban színtelen	VN

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

EÜ100 8/b2.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint II. fájdalomcsillapító lépcsõbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Megkötés nélkül	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210103933	ADAMON 100 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	10x buborékcsomagolásban	V
210103967	ADAMON 150 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	10x buborékcsomagolásban	V
210103917	ADAMON 50 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	V
210104719	CONTRAMAL 100 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210104727	CONTRAMAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDATOS CSEPPEK	1x10ml üvegben	V

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210088840	CONTRAMAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDATOS CSEPPEK ADAGOLÓPUMPÁVAL	1x96ml üvegben	V
210145650	CONTRAMAL 150 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210145676	CONTRAMAL 200 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210042690	CONTRAMAL 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban	V
210042674	CONTRAMAL 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	V
210042666	CONTRAMAL 50 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x2ml ampulla	V
210622652	CURIDOL 37,5 MG/325 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210320381	DHC CONTINUS 60 MG RETARD TABLETTA	20x pp tartályban pe záró csíkkal és kupakkal lezárt	V
210105066	DHC CONTINUS 60 MG RETARD TABLETTA	56x pp tartályban pe záró csíkkal és kupakkal lezárt	V
210392223	DORETA 37,5 MG/325 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210610435	DORETA 75 MG/650 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210730659	DORETA SR 75 MG/650 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al/papír)	V
210229404	RALGEN 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban	V
210228115	RALGEN SR 100 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210332176	RALGEN SR 100 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210332207	RALGEN SR 150 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210332231	RALGEN SR 200 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210128399	TRAMADOL ZENTIVA 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDATOS CSEPPEK	1x10ml üvegben	V
210146460	TRAMADOLOR 100 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	V
210215219	TRAMADOLOR 100 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210146478	TRAMADOLOR 150 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	V
210215227	TRAMADOLOR 150 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210146305	TRAMADOLOR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	V
210215235	TRAMADOLOR 200 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210221090	TRAMADOLOR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban	V
210620600	TRAMCET 37,5 MG/325 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V

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

EÜ100 8/b3.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapítása, WHO szerint III. fájdalomcsillapító lépcsõbe tartozó szerként, az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Megkötés nélkül	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210492560	CODOXY 10 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210492609	CODOXY 20 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210492641	CODOXY 40 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210492528	CODOXY 5 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210232889	DOLFORIN 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab	V
210980018	DOLFORIN 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa	V
210269098	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/al/amab	V
210979952	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa	V
210232855	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab	V
210979944	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa	V
210232863	DOLFORIN 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab	V
210979978	DOLFORIN 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa	V
210232871	DOLFORIN 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab	V
210979994	DOLFORIN 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa	V
210043557	DUROGESIC 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban	V
210043523	DUROGESIC 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban	V
210043531	DUROGESIC 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban	V
210043549	DUROGESIC 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban	V
210224470	FENTANYL SANDOZ MAT 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe	V
210224488	FENTANYL SANDOZ MAT 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe	V
210224496	FENTANYL SANDOZ MAT 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe	V
210224501	FENTANYL SANDOZ MAT 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe	V
210226040	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban	V
210226016	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban	V
210226024	FENTANYL-RATIOPHARM 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban	V
210226032	FENTANYL-RATIOPHARM 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban	V
210988545	MATRIFEN 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos	V
210988189	MATRIFEN 12 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos	V
210988278	MATRIFEN 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos	V
210988367	MATRIFEN 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos	V
210988456	MATRIFEN 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos	V
210904258	METADON EP 10 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak	SZ
210904266	METADON EP 10 MG TABLETTA	90x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak	SZ
210904232	METADON EP 5 MG TABLETTA	10x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak	SZ
210904240	METADON EP 5 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270754100	MORFINA CLORIDRATO MONICO 10 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE	5x1ml	V
270754118	MORFINA CLORIDRATO MONICO 20 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE	5x1ml	V
210021026	MORPHINUM HYDROCHLORICUM TEVA 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml ampulla	V
210021042	MORPHINUM HYDROCHLORICUM TEVA 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml ampulla	V
210018853	MST CONTINUS 10 MG RETARD FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al, vagy pe kupakkal lezárt pp tartályban	V
210018918	MST CONTINUS 100 MG RETARD FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al, vagy pe kupakkal lezárt pp tartályban	V
210018879	MST CONTINUS 30 MG RETARD FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al, vagy pe kupakkal lezárt pp tartályban	V
210018895	MST CONTINUS 60 MG RETARD FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al, vagy pe kupakkal lezárt pp tartályban	V
210355564	OXYCONTIN 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210355572	OXYCONTIN 20 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210814908	OXYNADOR 10 MG/5 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu	V
210814916	OXYNADOR 20 MG/10 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu	V
210814924	OXYNADOR 40 MG/20 MG RETARD TABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban pvc/pvdc - pet/alu	V
210692005	RELTEBON 10 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)	V
210692063	RELTEBON 20 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)	V
210692128	RELTEBON 40 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)	V
210692186	RELTEBON 80 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/al)	V
210707143	SEVREDOL 10 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	V

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

EÜ100 8/c.

Támogatott indikációk:

>> Daganatos betegségek kezelésére, az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Endokrinológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gastroenterológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210880983	AZACITIDIN SANDOZ 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú	I
210918427	AZACITIDINE ONCOEUROPE 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x100mg injekciós üvegben átlátszó i-es típusú (klórbutil gumidugóval)	I
210882294	AZACITIDINE ZENTIVA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú, (fluorotec gumidugóval)	I
210950835	AZACITIDINE ZENTIVA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú, (omniflex gumidugóval)	I
210714768	BENDAMUSTINE ONKOGEN 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	5x100mg injekciós üvegben	I
210755934	DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210755675	DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210755811	DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210012027	FTORAFUR 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x tartályban	SZ
210930746	HYDROXYCARBAMIDE PHARMACENTER 500 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben borostyánszínû	SZ
210014980	IMURAN 25 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al	J
210014998	IMURAN 50 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al	J
210018015	LITALIR 500 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben iii-as típusú, dobozban	SZ
210744616	LONSURF 15 MG/6,14 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban	SZ
210744640	LONSURF 20 MG/8,19 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban	SZ
210214726	LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás	SZ
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás	SZ
210949169	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban	V
210019532	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x üvegben	V
210019508	MEDROL 16 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban	V
210019524	MEDROL 32 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban	V
210019485	MEDROL 4 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban	V
210364864	METILPREDNIZOLON-TEVA 40 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x üvegben	V
210862197	OKTREOTID TEVA 10 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószeres elõretöltött fecskendõ 1 injekciós üveg adapterrel és 1 biztonsági injekciós tûvel mûanyag tálcán	SZ
210862202	OKTREOTID TEVA 20 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószeres elõretöltött fecskendõ 1 injekciós üveg adapterrel és 1 biztonsági injekciós tûvel mûanyag tálcán	SZ
210863559	OKTREOTID TEVA 30 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószeres elõretöltött fecskendõ 1 injekciós üveg adapterrel és 1 biztonsági injekciós tûvel mûanyag tálcán	SZ
210903105	ONKOBEND 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	1x100mg injekciós üvegben	I
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210622335	POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben liofilizált port tartalmazó i típusú, + oldószert tartalmazó i típusú üvegbõl készült elõretöltött fecskendõ + 1 db polikarbonát/hdpe illesztõ szerkezet + 1 db steril, 20-as méretû tû	SZ
210375459	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	V
210026474	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	V
270927834	RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE	1x	SZ
270923301	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI	1x	SZ
210730544	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210031160	SANDOSTATIN 100 MIKROGRAMM/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ/INFÚZIÓ	5x1ml ampulla	SZ
210212148	SANDOSTATIN LAR 10 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószer elõretöltött fecskendõben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tû	SZ
210212156	SANDOSTATIN LAR 20 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószer elõretöltött fecskendõben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tû	SZ
210212164	SANDOSTATIN LAR 30 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg +1 oldószer elõretöltött fecskendõben+1 db injekciós üveg adapter+1 injekciós tû	SZ
210212716	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210212693	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210212708	SOMATULINE AUTOGEL 90 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210671164	STIVARGA 40 MG FILMTABLETTA	84x hdpe tartályban	SZ
210911491	VIDACULEM 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben	I
210975916	WYOST 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1.7ml injekciós üvegben	SZ
210516356	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben	SZ
210994203	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211010890	YAXWER 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú átlátszó üveg	SZ
210045494	ZAVEDOS 10 MG KAPSZULA	1x üvegben	SZ
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban	SZ
210037336	ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210037506	ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C, D

EÜ100 8/d2.

Támogatott indikációk:

>> Tumoros hypercalcaemia, de kizárólag a készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatok figyelembevételével

>> Malignus tumor következtében fellépõ csontmetasztázisok

>> Myeloma multiplex ossealis manifestatiói

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210712601	OSPORIL 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml injekciós üvegben	SZ
210641575	ZOLEDRONSAV MELIOPHARMA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben i. típusú	SZ
210637047	ZOLEDRONSAV PHARMACENTER 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós tartályban	SZ
210880268	ZOLEDRONSAV RICHTER 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x pp tartályban	SZ
210938312	ZOLEDRONSAV RICHTER 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x pp tartályban + 1 db egyszerhasználatos infúziós szerelékkel	SZ
210938215	ZOLEDRONSAV RICHTER CALCIPLUSD OLDATOS INFÚZIÓ ÉS FILMTABLETTA	1x100ml infúziós tartályban petp/al/ldpe tasakban, braun intrafix primeline típusú egyszerhasználatos infúziós szerelékkel + 2x14 filmtabletta átlátszó pvc//al buborékcsomagolásban	SZ
210630621	ZOLEDRONSAV SANDOZ 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x tartályban átlátszó, színtelen, mûanyag (cikloolefin kopolimer)	SZ
210637110	ZOLEDRONSAV TEVA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x5ml injekciós üvegben	SZ
210630736	ZOLEDRONSAV VIPHARM 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós tartályban	SZ
210879990	ZORTILA 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml infúziós tartályban	SZ
210561440	ZORTILA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben	SZ

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

EÜ100 8/d3.

Támogatott indikációk:

>> Csontrendszert érintõ események (patológiás csonttörés, a csontok besugárzása, gerincvelõ kompresszió vagy csontmûtét) megelõzése prosztata tumor csontáttéteiben szenvedõ felnõtteknél progresszióig (csontszcintigráfia és CT-vel vagy MR-el detektált változás), amennyiben a betegnél az Eü100 8/d2. pont alapján rendelhetõ készítmény

>> dokumentáltan ellenjavallt vagy túlérzékenység miatt nem alkalmazható

>> alkalmazása során akut-fázis reakció alakul ki [a kezelés elsõ 3 napján fellépõ, lázzal (>=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 elõírás alapján alkalmazandó csökkentett dózis ellenére romló vesefunkció esetén, vagy,

>> legalább 3 hónapig történõ alkalmazása során a csontfolyamat progrediál.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben	SZ
210975916	WYOST 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1.7ml injekciós üvegben	SZ
210516356	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben	SZ
210994203	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211010890	YAXWER 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú átlátszó üveg	SZ

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

EÜ100 8/e.

Támogatott indikációk:

>> Szövettanilag igazolt emlõrák csontáttétekkel

>> Tumoros hypercalcaemia

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210526806	BONESSA 50 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210624109	BONESSA 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben	SZ
210526856	HOLMEVIS 50 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210526864	HOLMEVIS 6 MG/6 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x6ml ampulla	SZ
210716689	IBANDRONATE PHARMACENTER 50 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210648705	IBANDRONIC ACID ACCORD 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x6ml injekciós üvegben	SZ
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben	SZ
210403430	OSSICA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210403448	OSSICA 50 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210588167	OSSICA 6 MG/6 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben (i-es típusú)	SZ
210975916	WYOST 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1.7ml injekciós üvegben	SZ
210516356	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben	SZ
210994203	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211010890	YAXWER 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú átlátszó üveg	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210669858	NEOGRAND 800 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/alumínium	SZ

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

EÜ100 8/g1.

Támogatott indikációk:

>> Hyperprolactinaemia

>> Infertilitás

>> Acromegalia

>> Galaktorrhoea

>> Prolactinoma

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210004414	BROMOCRIPTIN-RICHTER 2,5 MG TABLETTA	30x üvegben	V

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D352, E220, E2210, N64, N97

EÜ100 8/g2.

Támogatott indikációk:

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

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210042569	NORPROLAC 150 MIKROGRAMM TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V
210042543	NORPROLAC 25 MIKROGRAMM TABLETTA ÉS 50 MIKROGRAMM TABLETTA	3x buborékcsomagolásban (25 mcg + 50 mcg)	V

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270998916	NORPROLAC 25/50 MCG TABLETTA	3x	V
210042551	NORPROLAC 75 MIKROGRAMM TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	V

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

EÜ100 8/h1.

Támogatott indikációk:

>> A megelõzõ 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 prosztatarák 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 elõrehaladott prosztatarák kezelésekor kiemelten magas rizikójú prosztatarák esetén:
  a) ha a beteg alkalmatlan sebészeti vagy sugárkezelésre,
  b) sebészeti kezelést megelõzõen neoadjuvánsként maximum 3 hónapig,
  c) sugárkezeléskor neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
- bármely kockázat esetén nyirokcsomó pozitivitáskor (N+);
- metasztatikus prosztatarákban szenvedõ betegeknél;
- kuratív kezelés után fellépõ progresszió esetén;

androgen deprivációs hormonterápiaként, maximum 1 hónapos bevezetõ antiandrogén kezelés mellett, onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210934871	CAMCEVI 42 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db tû + 1 db tûvédõ eszköz	SZ
210043094	DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1x1 ml	SZ
210168705	DIPHERELINE SR 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla +1 steril buborékcsomagolás (szerelék)	SZ
210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla	SZ
210230756	ELIGARD 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban	SZ
210942620	ELIGARD 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó	SZ
210230764	ELIGARD 45 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban	SZ
210942646	ELIGARD 45 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó	SZ
210230706	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban	SZ
210942604	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó	SZ
210884343	LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben tasakban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210419106	LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210214726	LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás	SZ
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás	SZ
210719823	POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendõ+adapter+tû	SZ
210622335	POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben liofilizált port tartalmazó i típusú, + oldószert tartalmazó i típusú üvegbõl készült elõretöltött fecskendõ + 1 db polikarbonát/hdpe illesztõ szerkezet + 1 db steril, 20-as méretû tû	SZ
210730560	RESELIGO 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
270927834	RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE	1x	SZ
270923301	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI	1x	SZ
210730544	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban	SZ
210048874	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210037506	ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ

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

EÜ100 8/h2.

Támogatott indikációk:

>> A megelõzõ 3 hónapban az Eü100 8/h1. pont alá tartozó gyógyszerrel nem kezelt beteg (új beteg) részére
- szervre lokalizált prosztatarák 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 elõrehaladott prosztatarák kezelésekor kiemelten magas rizikójú prosztatarák esetén:
  a) ha a beteg alkalmatlan sebészeti vagy sugárkezelésre,
  b) sebészeti kezelést megelõzõen neoadjuvánsként maximum 3 hónapig,
  c) sugárkezeléskor neoadjuváns/konkomittáns/adjuváns formában 3 hó - maximum 3 évig;
- bármely kockázat esetén nyirokcsomó pozitivitáskor (N+);
- metasztatikus prosztatarákban szenvedõ betegeknél;
- kuratív kezelés után fellépõ progresszió esetén;

androgen deprivációs hormonterápiaként, maximum 1 hónapos bevezetõ antiandrogén kezelés mellett, onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210934871	CAMCEVI 42 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db tû + 1 db tûvédõ eszköz	SZ
210230706	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban	SZ
210942604	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó	SZ
210884343	LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben tasakban	SZ
210419106	LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210719823	POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendõ+adapter+tû	SZ
210622335	POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben liofilizált port tartalmazó i típusú, + oldószert tartalmazó i típusú üvegbõl készült elõretöltött fecskendõ + 1 db polikarbonát/hdpe illesztõ szerkezet + 1 db steril, 20-as méretû tû	SZ
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban	SZ

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

EÜ100 8/h3.

Támogatott indikációk:

>> Prosztatarákban szenvedõ férfiak kezelésére a finanszírozási eljárásrend alapján

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Klinikai onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210940602	ABAXAN 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210905432	ABIRATERON STADA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc	SZ
210932683	ABIRATERON TEVA 500 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc // alumínium	SZ
210903781	ABIRATERON ZENTIVA 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al	SZ
210909486	ABIRATERONE ACCORD 500 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)	SZ
210904630	ABIRATERONE G.L. 500 MG FILMTABLETTA	60x1 buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pvdc//al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210909444	ABIRATERONE KRKA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban naptári napokkal jelölt csomagolás	SZ
210925440	ABIRATERONE PHARMASCIENCE 500 MG FILMTABLETTA	60x átlátszó buborékcsomagolásban pvdc/pe/pvc//al	SZ
210931001	ABIRATERONE QILU 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al	SZ
210901551	ABIRATERONE RICHTER 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210908579	ABIRATERONE SANDOZ 1000 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//opa/al/pvc	SZ
210920880	ABIRATERONE VIPHARM 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al	SZ
210959059	ERLEADA 240 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/alu)	SZ
210852867	ERLEADA 60 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban	SZ
210933493	GRUMABIX 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210908294	TATICA 500 MG FILMTABLETTA	6x10 buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc	SZ
210826191	XTANDI 40 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban	SZ
210670697	XTANDI 40 MG LÁGY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban	SZ
210761919	ZYTIGA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

Kijelölt intézet

- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 8/i1.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210230536	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210362294	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210383753	ANASTROZOL STADA 1 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210454740	ANASTROZOLE ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210314770	ARILLA 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210479342	ARIMIDEX 1 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210096746	AROMASIN 25 MG BEVONT TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210602610	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban	SZ
210602660	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	28x hdpe tartályban	SZ
210361840	ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210429711	EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210429729	EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210429761	EXEMIN 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc-al)	SZ
210370124	FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210404290	FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/aluminium	SZ
210597302	FUNAMEL 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc-al	SZ
210608331	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210479481	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210374770	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210691156	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210609345	LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210550350	TEARAN 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 8/i2.

Támogatott indikációk:

>> Postmenopauzában lévõ, hormonreceptor pozitív korai emlõrákos beteg adjuváns kezelése

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210230536	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210362294	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210383753	ANASTROZOL STADA 1 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210454740	ANASTROZOLE ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210314770	ARILLA 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210479342	ARIMIDEX 1 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210602610	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban	SZ
210602660	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	28x hdpe tartályban	SZ
210361840	ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210370124	FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210404290	FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/aluminium	SZ
210608331	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210479481	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210374770	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210691156	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210609345	LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210037336	ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 8/i3.

Támogatott indikációk:

>> Postmenopauzában lévõ, hormonreceptor pozitív korai emlõrákos beteg adjuváns kezelése standard tamoxifen terápiát követõ szekvenciális kezelésként

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210361840	ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210370124	FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210404290	FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/aluminium	SZ
210608331	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210479481	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210374770	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210691156	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210609345	LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 8/i4.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210384319	AFINITOR 10 MG TABLETTA	30x	SZ
210384288	AFINITOR 5 MG TABLETTA	30x	SZ
210958697	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210958663	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210840967	EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210840933	EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210916506	EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210916491	EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210865569	EVEROLIMUS VIPHARM 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210867202	EVEROLIMUS VIPHARM 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210889000	FULVESTRANT APTAPHARMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 2 biztonsági tû	SZ
210848630	FULVESTRANT EVER PHARMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben (i-es típusú üveg) biztonsági injekciós tûvel	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210834487	FULVESTRANT MYLAN 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben +1 biztonsági tû	SZ
210889644	FULVESTRANT PHARMASCIENCE 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 1 biztonsági tû	SZ
210889660	FULVESTRANT PHARMASCIENCE 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 2 biztonsági tû	SZ
210726838	FULVESTRANT SANDOZ 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210865315	FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x5ml elõretöltött fecskendõben +1 steril, hipodermiás tû	SZ
210865323	FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ	2x5ml elõretöltött fecskendõben +2 steril, hipodermiás tû	SZ
210740183	FULVESTRANT TEVA 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben 1 db biztonsági tû dobozban	SZ
210889929	FULVESTRANT VIPHARM 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben + 2 biztonsági tû	SZ
210864301	FULVESZTRANT ACCORD 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i. típusú üvegbõl készült, és egy biztonsági injekciós tû (bd safetyglide?)	SZ
210879209	IBRANCE 100 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ
210802595	IBRANCE 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210879217	IBRANCE 125 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ
210802626	IBRANCE 125 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210879194	IBRANCE 75 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ
210802587	IBRANCE 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210889678	IMARSA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i es típusú üveg + 2 biztonsági tû	SZ
210820462	KISQALI 200 MG FILMTABLETTA	63x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc)	SZ
210890653	VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg, rögzítendõ tûvel	SZ
210890661	VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg rögzítendõ tûvel	SZ
210867210	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al	SZ
210867228	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al	SZ
210866989	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al	SZ
210866997	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al	SZ
210850190	VERZENIOS 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ
210850213	VERZENIOS 150 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ
210850174	VERZENIOS 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ

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

EÜ100 8/j.

Támogatott indikációk:

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

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

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 érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210045070	SALAGEN 5 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	V

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

EÜ100 8/k.

Támogatott indikációk:

>> Az alapbetegséggel összefüggõ, tünetekkel járó, lokálisan elõrehaladott hormondependens prosztatarák kezelésére antiandrogennel
a) maximum 1 hónapos bevezetõ terápiaként LHRH-analóg mellett, vagy
b) metasztázis nélküli (M0) betegek esetén szekunder hormonkezelés céljából monoterápiaként emelt dózisban;

>> Áttétes hormondependens prosztatarák kezelésére antiandrogennel maximum 1 hónapos bevezetõ terápiaként LHRH-analóg mellett;

>> Addicionális hormonmanipuláció céljából antiandrogennel azon betegeknél, akiknél az adekvát szérum tesztoszteron-csökkenést (<50 ng/dl vagy 1,7 nmol/l) nem lehetett elérni gyógyszeres vagy sebészi kasztráció által;

>> onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210103080	ANDROCUR 100 MG TABLETTA	1x50 buborékcsomagolásban pvc//al (laminált pvc réteggel ellátva)	SZ
210168284	ANDROCUR 100 MG TABLETTA	1x60 buborékcsomagolásban pvc//al (laminált pvc réteggel ellátva)	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210232122	BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210383266	BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210219051	BILUTAMID 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210231126	CAPRO 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210719085	CAPRO 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc// al	SZ

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

EÜ100 8/I1.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210391293	EPIRUBICIN ACCORD 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ	1x25ml ampulla i-es típusú üveg	I
210390190	EPIRUBICIN-TEVA 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ	1x100ml injekciós üvegben	I
210390174	EPIRUBICIN-TEVA 2 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ VAGY INFÚZIÓ	1x25ml injekciós üvegben	I

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

EÜ100 8/I2.

Támogatott indikációk:

>> Hólyagtumor magas kockázatú eseteiben intravesicalis instilláció céljára és in situ carcinomában a finanszírozási eljárásrend alapján.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270907672	BCG CULTURE SSI 2,5X 108 CFU 30 MG	4x	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270730067	BCG LIVE USP, SII ONCO-BCG	3x	SZ
270948555	CALGEVAX 11,25 MG POR INTRAVEZIKÁLIS SZUSZPENZIÓHOZ	4x	SZ
270940599	CALGEVAX 11,25 MG POR INTRAVEZIKÁLIS SZUSZPENZIÓHOZ	4x	SZ
270720509	ONCO-BCG INJECTION (BCG FOR IMMUNOTHERAPY I.P.-FREEZE-DRIED) (PHARMAROAD)	1x3ml	SZ
270756762	ONKO-BCG 50 PROSZEK I ROZPUSZCZALNIK DO SPRORZ¥DZANIA ZAWIESINY DO PODAWANIA DO PÊCHERZA MOCZOWEGO	1x	SZ
270956891	VESICULTURE (ANGOL PRIMER ÉS SZEKUNDER ÉS KÉTNYELVÛ (EN/FR) PIL NYELVÛ NEMZETKÖZI CSOMAGOLÁS) 2,5X 108 CFU 30 MG	4x fiola	SZ

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

EÜ100 8/n1.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231134	EMETRON 4 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210231142	EMETRON 8 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210697461	GRANIGEN 1 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210850271	GRANISETRON PHARMACENTER 1 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210602262	OROSET 8 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210604858	OROSET 8 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x fóliacsík	SZ
210652518	VOMITA 8 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al, dobozban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210781529	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban	SZ
210688551	ALOXI 500 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban	SZ
210869898	APREPITANT PHARMACENTER 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT PHARMACENTER 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125mg buborékcsomagolásban +2x80 mg buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)	SZ
210880810	APREPITANT-Q PHARMA 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT-Q PHARMA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125 mg + 2x80mg buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ

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

EÜ100 8/n3.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos betegségben a ciszplatin-alapú erõsen emetogén (ciszplatin dózis nagyobb, mint 50 mg/m2) daganatellenes kezelés okozta hányinger és hányás megelõzése 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210781529	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban	SZ
210869898	APREPITANT PHARMACENTER 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT PHARMACENTER 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125mg buborékcsomagolásban +2x80 mg buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210880810	APREPITANT-Q PHARMA 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT-Q PHARMA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125 mg + 2x80mg buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210221862	EMEND 125 MG KEMÉNY KAPSZULA EMEND 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125mg +2x80 mg	SZ

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

EÜ100 8/o.

Támogatott indikációk:

>> Emlõ rosszindulatú daganat daganatellenes oki terápiája az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

>> Endometrium rosszindulatú daganat daganatellenes oki terápiája az adott készítmény alkalmazási elõírásában szereplõ javallatokban

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210929745	CACHEXI 40 MG/ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml hdpe tartályban 30 ml-es pp adagolópohárral	SZ
210106208	MEGACE BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml flakonban	SZ
210154706	MEGESIN 160 MG TABLETTA	100x üvegben	SZ
270895443	MEGESTROL ACETATE ORAL SUSPENSION 625 MG/5 ML	150 ml	SZ
210833295	MEGESTROL PHARMACENTER 160 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210363664	MEGYRINA 40 MG/ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml hdpe tartályban	SZ

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

EÜ100 8/p.

Támogatott indikációk:

>> Malignus folyamatokhoz társuló anorexia-cachexia syndroma, az alapbetegség cytostatikus illetve sugaras kezelése alatt vagy ennek elõkészítése 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 szerekkel 3 hónapig végzett kezelése nem eredményezte a testtömeg szükséges növekedését.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210929745	CACHEXI 40 MG/ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml hdpe tartályban 30 ml-es pp adagolópohárral	SZ
210106208	MEGACE BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml flakonban	SZ
210154706	MEGESIN 160 MG TABLETTA	100x üvegben	SZ
270895443	MEGESTROL ACETATE ORAL SUSPENSION 625 MG/5 ML	150 ml	SZ
210833295	MEGESTROL PHARMACENTER 160 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210363664	MEGYRINA 40 MG/ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x240ml hdpe tartályban	SZ

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

EÜ100 8/sz2.

Támogatott indikációk:

>> B-sejtes krónikus lymphoid leukemiában (CLL) megfelelõ biológiai állapot fennállása esetén elsõ vonalbeli kombinációs terápia részeként 25 mg/m2 dózisban, vagy monoterápiában, amennyiben kombinációs terápia ellenjavallt

>> B-sejtes krónikus lymphoid leukemiában (CLL) másodvonalbeli kezelés, amennyiben alkiláló ágenst tartalmazó kezelés ellenére terápiarezisztencia vagy progresszió igazolható

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210148535	FLUDARA 10 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban és pe tartályban	SZ

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

EÜ100 8/t.

Támogatott indikációk:

>> Kit (CD117) pozitív, nem mûthetõ, 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210187054	GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/alu)	SZ
210865496	GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvdc/alu)	SZ
210185155	GLIVEC 400 MG FILMTABLETTA	30x	SZ
210947272	IMATINIB ACCORD 100 MG FILMTABLETTA	120x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210947298	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210783563	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)	SZ
210805917	IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210881450	IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210929583	IMATINIB PHARMACENTER 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210731590	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210731639	IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210728482	IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban	SZ
210728505	IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210748068	LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210748076	LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210710497	NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//alu	SZ
210710528	NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pa-al/pvc//alu	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)

Kijelölt intézet

- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 8/u.

Támogatott indikációk:

>> Nem-kissejtes tüdõrák (NSCLC) kezelésére a finanszírozási eljárásrend alapján

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Klinikai onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210837419	ERLOTINIB ACTAVIS 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210837427	ERLOTINIB ACTAVIS 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210878300	ERLOTINIB KRKA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//papír/al	SZ
210878318	ERLOTINIB KRKA 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//papír/al	SZ
210818318	ERLOTINIB STADA 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210870132	ERLOTINIB VIPHARM 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210870140	ERLOTINIB VIPHARM 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210876099	GEFITINIB ONKOGEN 250 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/alumínium	SZ
210877087	GEFITINIB PHARMACENTER 250 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//alumínium	SZ
210894403	GEFITINIB PHARMASCIENCE 250 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al-opa/alu/pvc	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210850857	GEFITINIB TEVA 250 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C34

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Edelényi Koch Róbert Kórház és Rendelõintézet (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Farkasgyepûi Tüdõgyógyintézet (Veszprém megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Református Pulmonológiai Centrum (Pest megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika, Deszk (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 9/a.

Támogatott indikációk:

>> Cisztás fibrózis (mucoviscidosis)

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210166321	CIFLOXIN 250 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban	V
210166339	CIFLOXIN 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban	V
210111758	CIFRAN 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	V
210173784	CIPRINOL 250 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	V
210173776	CIPRINOL 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	V
210212465	CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 250 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban	V
210212473	CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban	V
210708212	KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	20x buborékcsomagolásban alumínium-alumínium	VN
210050295	KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban	VN
210016893	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	VN
210016885	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban	VN
210971970	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	VN
210113166	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x mûanyag tartályban	VN

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

EÜ100 9/b.

Támogatott indikációk:

>> Cisztás fibrózis (mucoviscidosis) dokumentált középsúlyos és súlyos tüdõmanifesztáció esetei

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

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Tüdõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210229187	BRAMITOB 300 MG/4 ML OLDAT PORLASZTÁSRA	56x egyadagos tartályban pe	J
210786553	BRONCHITOL 40 MG INHALÁCIÓS POR, KEMÉNY KAPSZULA	280x buborékcsomagolásban +2 inhalátor	I
210708351	COLOBREATHE 1 662 500 NE INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	56x buborékcsomagolásban (opa/alumínium/pvc/poliészter/alumínium) (7 x 8) +1 turbospin porinhalátor	J
210216037	COLOMYCIN 2 000 000 NE POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ, INFÚZIÓHOZ VAGY INHALÁCIÓS OLDATHOZ	10x injekciós üvegben i-es típusú	SZ
210048426	PULMOZYME 2,5 MG OLDAT PORLASZTÁSRA	30x2,5ml ampulla ldpe, és tasakban	SZ
210796736	QUINSAIR 240 MG OLDAT PORLASZTÁSRA	56x2,4ml ampulla + 1 porlasztó	J
210157746	TOBI 300 MG/5 ML OLDAT PORLASZTÁSRA	56x5ml ampulla ldpe	J

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

Kijelölt intézet

- Ajkai Magyar Imre Kórház-Rendelõintézet (Veszprém megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Református Pulmonológiai Centrum (Pest megye)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház Mosdósi Telephely (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ100 10/a1.

Támogatott indikációk:

>> Schizophrenia esetén a finanszírozási eljárásrend alapján

>> Schizotypiás és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210006042	CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml opc ampullában	SZ
210011380	FLUANXOL DEPOT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml ampulla	SZ
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	SZ

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

EÜ100 10/a2.

Támogatott indikációk:

>> Schizophrenia esetén a meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

>> Schizotypiás és paranoid (delusiv) rendellenességek esetén

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231710	ABILIFY 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210688420	ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg+oldószerüveg	SZ
210721985	ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210972374	ABILIFY MAINTENA 960 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3,2ml elõretöltött fecskendõben (coc) + 2 tû	SZ
210230625	AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210347901	AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210148404	AMITREX 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210141070	AMITREX 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210141088	AMITREX 200 MG TABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210148412	AMITREX 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210229268	AMITREX 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210723987	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210723979	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210726529	ARIPIPRAZOL STADA 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210726600	ARIPIPRAZOL STADA 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210714093	ARIPIPRAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210713699	ARIPIPRAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210709593	ARISPPA 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210708335	ARISPPA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210708343	ARISPPA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210833368	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210716574	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel	SZ
210870491	ASDUTER 10 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210833376	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210715706	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel	SZ
210870522	ASDUTER 15 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210320153	CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban	SZ
210229365	CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA	20x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban	SZ
210229357	CLOZAPINE GEROT 25 MG TABLETTA	50x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban	SZ
210919180	EGOROPAL 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210919198	EGOROPAL 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210919156	EGOROPAL 25 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210919164	EGOROPAL 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210919172	EGOROPAL 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210718657	EXPLEMED 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210717588	EXPLEMED 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210717596	EXPLEMED 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210291100	INVEGA 3 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210291948	INVEGA 6 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210292091	INVEGA 9 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210219920	KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219946	KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210705785	KETILEPT PROLONG 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210706024	KETILEPT PROLONG 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210706074	KETILEPT PROLONG 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210705094	KETILEPT PROLONG 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230049	KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230065	KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230057	KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230073	KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210701862	KVENTIAX SR 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210701927	KVENTIAX SR 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210701985	KVENTIAX SR 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210780345	KVENTIAX SR 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210730269	KVENTIAX SR 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210652885	LEPONEX 100 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210229234	LEPONEX 100 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210652908	LEPONEX 100 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210017483	LEPONEX 100 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210667830	LEPONEX 25 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210017475	LEPONEX 25 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210972552	NIAPELF 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x1ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210972560	NIAPELF 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210972536	NIAPELF 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210972544	NIAPELF 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x0,75ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210441496	OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442230	OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441420	OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442175	OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441365	OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442117	OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441616	OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210440953	OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210441543	OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210910055	PALIPERIDON TEVA 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210910047	PALIPERIDON TEVA 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210910063	PALIPERIDON TEVA 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû	SZ
210390881	PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390899	PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390904	PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390865	PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390873	PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210837744	PARNIDO 3 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210837817	PARNIDO 6 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210837883	PARNIDO 9 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210719970	PIPRASON 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210228806	QUETIAPINE ORION 25 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210380446	QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380454	QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210639081	QUETIAPINE-TEVA 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium	SZ
210940903	QUETIAPINE-TEVA 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al	SZ
210380462	QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210604824	QUETIAPINE-TEVA 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium	SZ
210940911	QUETIAPINE-TEVA 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al	SZ
210380438	QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380470	QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210604816	QUETIAPINE-TEVA 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium	SZ
210940929	QUETIAPINE-TEVA 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al	SZ
210604808	QUETIAPINE-TEVA 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium	SZ
210940937	QUETIAPINE-TEVA 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al	SZ
210604832	QUETIAPINE-TEVA 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210940880	QUETIAPINE-TEVA 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al	SZ
210817435	REAGILA 1,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210981690	REAGILA 1,5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al	SZ
210817532	REAGILA 3 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210981713	REAGILA 3 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al	SZ
210815653	REAGILA 4,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210981739	REAGILA 4,5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al	SZ
210815734	REAGILA 6 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210981755	REAGILA 6 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al	SZ
210717033	RESTIGULIN 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210717067	RESTIGULIN 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210717083	RESTIGULIN 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210049032	RISPERDAL 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210365771	RISPERDAL CONSTA 25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû	SZ
210365789	RISPERDAL CONSTA 37,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû	SZ
210365797	RISPERDAL CONSTA 50 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû	SZ
210893570	RISPERIDONE TEVA 25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x ampulla (üveg) + 2 ml oldószer elõretöltött üveg fecskendõben + injekciós üveg adapter + 2 db terumo surguard?3 tû	SZ
210893588	RISPERIDONE TEVA 37,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x ampulla (üveg) + 2 ml oldószer elõretöltött üveg fecskendõben + injekciós üveg adapter + 2 db terumo surguard?3 tû	SZ
210893596	RISPERIDONE TEVA 50 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x ampulla (üveg) + 2 ml oldószer elõretöltött üveg fecskendõben + injekciós üveg adapter + 2 db terumo surguard?3 tû	SZ
210219491	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219506	RISPONS 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219514	RISPONS 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219522	RISPONS 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210845585	RXULTI 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210845577	RXULTI 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210845593	RXULTI 3 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210845608	RXULTI 4 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210048573	SERDOLECT 12 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210048581	SERDOLECT 16 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210048599	SERDOLECT 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210048565	SERDOLECT 4 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210228987	SEROQUEL XR 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban	SZ
210229145	SEROQUEL XR 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban	SZ
210228995	SEROQUEL XR 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban	SZ
210228979	SEROQUEL XR 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban és dobozban	SZ
210892265	TALSIAN 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210892273	TALSIAN 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210892281	TALSIAN 200 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210746278	TREVICTA 175 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210746286	TREVICTA 263 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210746294	TREVICTA 350 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210746309	TREVICTA 525 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210496190	XEPLION 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210496182	XEPLION 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210496213	XEPLION 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210496205	XEPLION 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû	SZ
210364000	YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210364026	YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210364042	YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210306735	ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al	SZ
210306743	ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al	SZ
210362252	ZYPADHERA 210 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x210mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer	SZ
210362260	ZYPADHERA 300 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x300mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer	SZ
210362278	ZYPADHERA 405 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x405mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer	SZ

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

EÜ100 10/b1.

Támogatott indikációk:

>> Mánia

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	javasolhat és írhat

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

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

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

EÜ100 10/b2.

Támogatott indikációk:

>> 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210006042	CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml opc ampullában	SZ
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Pszichiátria	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210219920	KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219946	KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230049	KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230065	KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230057	KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210230073	KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210228806	QUETIAPINE ORION 25 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210380446	QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380454	QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380462	QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380438	QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210380470	QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210049032	RISPERDAL 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219491	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Gyermek- és ifjúsági pszichiátria	írhat
Megkötés nélkül	Pszichiátria	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231710	ABILIFY 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210723987	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210723979	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210726529	ARIPIPRAZOL STADA 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210726600	ARIPIPRAZOL STADA 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210714093	ARIPIPRAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210713699	ARIPIPRAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210709593	ARISPPA 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210708335	ARISPPA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210708343	ARISPPA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium	SZ
210833368	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210716574	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel	SZ
210870491	ASDUTER 10 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210833376	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210715706	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel	SZ
210870522	ASDUTER 15 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal	SZ
210718657	EXPLEMED 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210717588	EXPLEMED 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210717596	EXPLEMED 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441496	OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442230	OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441420	OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442175	OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441365	OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210442117	OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441616	OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210440953	OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210441543	OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210390881	PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390899	PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390904	PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390865	PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210390873	PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210719970	PIPRASON 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210717033	RESTIGULIN 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210717067	RESTIGULIN 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210717083	RESTIGULIN 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210364000	YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210364026	YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210364042	YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210306735	ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al	SZ
210306743	ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al	SZ

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

EÜ100 10/c1.

Támogatott indikációk:

>> Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210049032	RISPERDAL 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219491	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219506	RISPONS 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219514	RISPONS 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219522	RISPONS 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 10/d1.

Támogatott indikációk:

>> Mentális retardáció diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelése

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban	SZ
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210049032	RISPERDAL 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben	SZ
210219491	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 11.

Támogatott indikációk:

>> Epilepszia

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210006602	CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)	V

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210132720	CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)	V
210008905	DIPHEDAN TABLETTA	25x barna üvegpalackban	V
210021903	NEUROTOP 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban	V
210021929	NEUROTOP 600 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al	V
210038853	TEGRETOL 100 MG/5 ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x100ml üvegben	V
210624939	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	V
210665812	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al super triplex	V

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

EÜ100 12.

Támogatott indikációk:

>> Amyotrophiás lateral sclerosis klinikailag és electromyographias (EMG) vizsgálattal dokumentált eseteiben

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Neurológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210183535	RILUTEK 50 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210370190	SCLEFIC 50 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc//al	SZ

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

EÜ100 13/a1.

Támogatott indikációk:

>> Diabetes insipidus

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210137217	MINIRIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml üvegben	V

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270894269	MINURIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml	V
210106533	NOCUTIL 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml üvegben	V

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

EÜ100 13/a2.

Támogatott indikációk:

>> Diabetes insipidus, desmopressin hatóanyagú orrcsepp igazolt hatástalansága esetén

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210064333	MINIRIN 0,1 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban	V
210064341	MINIRIN 0,2 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban	V
210223238	NOCUTIL 0,1 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban	V
210222622	NOCUTIL 0,2 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban	V

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

EÜ100 14.

Támogatott indikációk:

>> Veleszületett mellékvese hypoplasia 18 éves korig

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210939855	ASTONIN 0,1 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban al//al	V
210002624	ASTONIN 0,1 MG TABLETTA	100x pp tartályban	V
210437366	CORTEF 10 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban	V
210375459	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban	V
210026474	PREDNISOLON-RICHTER 5 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban	V

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

EÜ100 15/a.

Támogatott indikációk:

>> Kortikoszteroid kezelésre rezisztens gyermekkori nephrosis szindróma esetén

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben	SZ
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 15/b.

Támogatott indikációk:

>> Kortikoszteroid kezelésre rezisztens nephrosis szindróma esetén

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210031055	SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben	SZ
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 16.

Támogatott indikációk:

>> Veleszületett aminosav anyagcserezavarok

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230226620	LOPROFIN ALACSONY FEHÉRJE TARTALMÚ TEJHELYETTESÍTÕ ITAL	27x200 ml	VN
110006588	MAYDIS AMYLUM	1000 g	VN
230847492	MILUPA LP DRINK	6x400 g	VN
230850259	MILUPA LP FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART KÖRTÉS ÍZESÍTÉSÛ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	fémdoboz, 6x300 g/doboz	VN
230850241	MILUPA LP-FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART ALMÁS-BANÁNOS ÍZESÍTÉSÛ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	fémdoboz, 6x300 g/doboz	VN
110010325	SOLANI AMYLUM	1000 g	VN
110010333	TRITICI AMYLUM	1000 g	VN
230873265	VITAFLO PROZERO (18X250 ML) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	18x250 ml	VN
230873257	VITAFLO PROZERO (6X1 L) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	6x1 l	VN
230950091	VITAFLO PROZERO CHOCOLATE CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	18x250 ml	VN

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230834376	COMIDA PKU A FORMULA+LCP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g	VN
230834423	COMIDA PKU B PINA COLADA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x14,3 g	VN
230834465	COMIDA PKU B SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x13,7 g	VN
230024264	P-AM MATERNAL SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 g fémdoboz	VN
230679742	PKU ANAMIX FIRST SPOON SEMLEGES ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x12,5g fémdoboz	VN
230104111	PKU ANAMIX INFANT SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g	VN
230711879	PKU ANAMIX JUNIOR POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g	VN
230711895	PKU ANAMIX JUNIOR POR CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g	VN
230711887	PKU ANAMIX JUNIOR POR NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g	VN
230711900	PKU ANAMIX JUNIOR POR VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g	VN
230711861	PKU ANAMIX JUNIOR POR ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g	VN
230993188	PKU GMPRO ULTRA LIMONÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33,4 g-os tasakok (1002 g) kartondobozban	VN
230993196	PKU GMPRO ULTRA VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33,4 g-os tasakok (1002 g) kartondobozban	VN
230851865	PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	60x62,5ml	VN
230851873	PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	60x62,5ml	VN
230851784	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton	VN
230851807	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY CITRUS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton	VN
230851792	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton	VN
230851815	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY TRÓPUSI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton	VN
230888642	PKU LOPHLEX POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)	VN
230888650	PKU LOPHLEX POR NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)	VN
230884240	PKU LOPHLEX POR ÍZESÍTÉS NÉLKÜLI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)	VN
230923256	PKU LOPHLEX SELECT LQ BARACK TEA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x125 ml	VN
230923264	PKU LOPHLEX SELECT LQ MENTA TEA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x125 ml	VN
230850267	PKU LOPHLEX SENSATION BOGYÓS GYÜMÖLCSÖK SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	12x3x109g (kartondoboz)	VN
230834392	PKU MOTION 20 TRÓPUSI GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)	V
230834384	PKU MOTION RED FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)	V
230875762	PKU MOTION YELLOW FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)	V
230877463	PKU SYNERGY CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33g papírkarton dobozban	VN
230820961	VITAFLO PKU AIR 15 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230964189	VITAFLO PKU AIR 15 CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230964171	VITAFLO PKU AIR 15 KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230821006	VITAFLO PKU AIR 20 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230964202	VITAFLO PKU AIR 20 CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230820995	VITAFLO PKU AIR 20 KARIBI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)	VN

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230964197	VITAFLO PKU AIR 20 KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230820987	VITAFLO PKU AIR 20 MANGÓ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)	VN
230599421	VITAFLO PKU COOLER 10 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x87 ml (tasakok kartonban)	VN
230599413	VITAFLO PKU COOLER 10 MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x87 ml (tasakok kartonban)	VN
230599405	VITAFLO PKU COOLER 10 NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x87 ml (tasakok kartonban)	VN
230599502	VITAFLO PKU COOLER 20 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)	VN
230851289	VITAFLO PKU COOLER 20 MANGÓ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)	VN
230599497	VITAFLO PKU COOLER 20 MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)	VN
230599489	VITAFLO PKU COOLER 20 NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)	VN
230599471	VITAFLO PKU COOLER 20 NATUR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)	VN
230667850	VITAFLO PKU EXPRESS 20 CITROM ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g	VN
230667868	VITAFLO PKU EXPRESS 20 NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g	VN
230667876	VITAFLO PKU EXPRESS 20 NATÚR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g	VN
230667842	VITAFLO PKU EXPRESS 20 TRÓPUSI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g	VN
230599536	VITAFLO PKU GEL MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g	VN
230599528	VITAFLO PKU GEL NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g	VN
230599510	VITAFLO PKU GEL NATUR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g	VN
230993170	VITAFLO PKU START SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x400 g (fémdobozban)	VN

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

EÜ100 18.

Támogatott indikációk:

>> Igazolt és dokumentált galactosaemia, 6 éves korig

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek gasztroenterológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai genetika	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230454223	HUMANA SL TEJMENTES SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER ÚJSZÜLÖTT KÓRTÓL	500 g (2 x 250 g) (kombinált fólia/kartondoboz)	VN

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

EÜ100 19.

Támogatott indikációk:

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

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
110006588	MAYDIS AMYLUM	1000 g	VN
110010325	SOLANI AMYLUM	1000 g	VN

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

EÜ100 20.

Támogatott indikációk:

>> Glucose-galactose malabsorptio

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
110010309	FRUCTOSUM	1000 g	VN

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

EÜ100 21/a.

Támogatott indikációk:

>> Anyatej hiánya esetén, annak pótlására 2500 g testsúly alatti kis testtömegû újszülöttnek, illetve koraszülöttnek a 3000 g testsúly eléréséig

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230956869	BEBA KORASZÜLÖTTEKNEK SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g henger alakú fémdobozban	VN
230861527	MILUMIL NENATAL TÁPSZER	400 g fémdobozban	VN

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

EÜ100 22.

Támogatott indikációk:

>> Terhes anyák részére, szerológiailag igazolt toxoplasmosisban

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210030300	ROVAMYCINE 1,5 MILLIÓ NE FILMTABLETTA	16x buborékcsomagolásban pvc//al	V

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

EÜ100 23/a.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus aktív hepatitis B kezelésére - a meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Infektológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Trópusi betegségek	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210226325	BARACLUDE 0,05 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x210ml palackban	SZ
210226317	BARACLUDE 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban	SZ
210876609	ENTECAVIR PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LTD 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210816594	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210816625	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)	SZ
210816617	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)	SZ
210825412	ENTECAVIR VIATRIS 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc-alu)	SZ
210825404	ENTECAVIR VIATRIS 0,5 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210978972	ENTECAVIR ZENTIVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210841662	ENTEKAVIR ONKOGEN 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al és doboz	SZ
210228848	PEGASYS 180 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben +4 injekciós tû	SZ
210811667	TENOFOVIR DISOPROXIL VIATRIS 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210897401	TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210726927	TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210742240	VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210183844	ZEFFIX 100 MG FILMTABLETTA	28x	SZ

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

Kijelölt intézet

- Ajkai Magyar Imre Kórház-Rendelõintézet (Veszprém megye)
- Balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelõintézet (Nógrád megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gasztroenterológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, I. Belgyógyászat (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)

Kijelölt intézet

- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Országos Onkológiai Intézet, Gasztroenterológia (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Gasztroenterológia (Vas megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház, II. Belgyógyászat Gasztroenterológia (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház, I. Belgyógyászat-Gasztroenterológia Osztály (Budapest)

EÜ100 24.

Támogatott indikációk:

>> Szövettanilag igazolt, más gyógyszeres kezelésre nem reagáló endometriosis

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210043094	DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1x1 ml	SZ
210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla	SZ
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás	SZ
210622335	POLITRATE DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben liofilizált port tartalmazó i típusú, + oldószert tartalmazó i típusú üvegbõl készült elõretöltött fecskendõ + 1 db polikarbonát/hdpe illesztõ szerkezet + 1 db steril, 20-as méretû tû	SZ
270927834	RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE	1x	SZ
270923301	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI	1x	SZ
210730544	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban	SZ
210037506	ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ

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

Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 25.

Támogatott indikációk:

>> Herediter angiooedema akut rohamainak kezelésére

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	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	Bõrgyógyászat	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	javaslatra írhat
Megkötés nélkül	Fül-orr-gégegyógyászat	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje korlátlan.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210056631	BERINERT 500 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ VAGY INFÚZIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla 500ne+ 1x10 ml port tartalmazó injekciós üvegben + injekcióhoz való vizet tartalmazó injekciós üvegben	SZ
210517001	FIRAZYR 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben +1 injekciós tû	SZ
210920953	ICATIBANT FRESENIUS 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3ml elõretöltött fecskendõben i. típusú üveg + egy hipodermiás injekciós tû	SZ
210913736	ICATIBANT STADA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3ml elõretöltött fecskendõben (i. típusú színtelen üveg) +1 tû	SZ
210908309	ICATIBANT TEVA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3ml elõretöltött fecskendõben i. típusú üveg + 1 injekciós tû	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210811099	RUCONEST 2100 EGYSÉG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg+oldószerüveg +2 injekciós üveg adapter+1 fecskendõ+1 infúziós szerelék tûvel+2 alkoholos törlõ+1 steril, nem szövött törlõ+1 öntapadó ragtapasz	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D841

Kijelölt intézet

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

EÜ100 27.

Támogatott indikációk:

>> Igazolt Paget kór kezelése, két évente egy alkalommal

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210213576	ACLASTA 5 MG OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml palackban	SZ
210968668	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben boroszilikát	SZ
210749195	ZOLEDRONSAV HEALTHPORT 5 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x injekciós üvegben szilícium-dioxid bevonattal ellátott	SZ

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

EÜ100 28.

Támogatott indikációk:

>> Perzisztáló allergiás asthma bronchiale kiegészítõ kezelése céljából - a finanszírozási eljárásrend szerint (felnõttkori asthma bronchiale és gyermekkori asthma bronchiale)

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermektüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermektüdõgyógyászat	javaslatra írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 4 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210977308	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211004530	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210977293	OMLYCLO 75 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211004522	OMLYCLO 75 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,5ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210698116	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben 26 g-s rögzített tûvel	SZ
210961056	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdõgyógyászat (Baranya megye)
- Református Pulmonológiai Centrum (Pest megye)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)

EÜ100 29.

Támogatott indikációk:

>> Rosszindulatú daganatos megbetegedéshez társuló, tünetekkel járó, nem kuratív célú kemoterápiával összefüggõ anémia kezelésére - a finanszírozási eljárásrend szerint

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Klinikai onkológia	írhat
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Haematológia	javasolhat és írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210581848	BINOCRIT 30000 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,75ml elõretöltött fecskendõben +bizt.tûvédõvel	SZ
210581822	BINOCRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,0ml elõretöltött fecskendõben +bizt.tûvédõvel	SZ
210649573	BINOCRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1,0ml elõretöltött fecskendõben +bizt.tûvédõvel	SZ
210753584	EPORATIO 20000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági tûvel	SZ
210404672	EPORATIO 20000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági védõeszköz nélkül	SZ
210753615	EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági tûvel	SZ
210404680	EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági védõeszköz nélkül	SZ
210411386	EPORATIO 30000 NE/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben biztonsági védõeszközzel	SZ
210616017	RETACRIT 40000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 mmol2/l2-nél magasabb a kalcium és foszfor szorzata, 150-300 pg/ml közötti intakt parathormon szintje van, a csontanyagcsere-zavar, illetve életet veszélyeztetõ lágyrészmeszesedés megelõzésére

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231249	FOSRENOL 1000 MG RÁGÓTABLETTA	90x hdpe tartályban	V
210419368	RENVELA 2,4 G POR BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓHOZ	60x tasakban	SZ
210423626	RENVELA 800 MG FILMTABLETTA	180x hdpe tartályban (külsõ doboz nélkül)	SZ
210967523	SEVELAMER CARBONATE PHARMSOL 800 MG FILMTABLETTA	180x hdpe tartályban	SZ
210693946	SEVELAMER MENSANA PHARMA 800 MG FILMTABLETTA	180x hdpe tartályban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei FMC Nefrológiai Központ (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház, Nephrológiai Szakambulancia (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház, Nephrológia (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, Immunnephrológia és Hypertonia Osztály (Gyõr-Moson-Sopron megye)

Kijelölt intézet

- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház, I. Belgyógyászat (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 31/a.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210640846	ADCIRCA 20 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210227949	REVATIO 20 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban	SZ
210854762	TADALAFIL AOP 20 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

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

EÜ100 31/b.

Támogatott indikációk:

>> A felnõttkori 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 rendelhetõ valamely gyógyszer 3 hónapos alkalmazása során nem érték el a megfelelõ terápiás hatást, a remisszió fennállásáig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210924169	AMBRISENTAN AZR 10 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban fehér pvc/pvdc//al	SZ
210924151	AMBRISENTAN AZR 5 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban fehér pvc/pvdc//al	SZ
210958003	BOCLEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium	SZ
210957992	BOCLEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//aluminium	SZ
210692681	OPSUMIT 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/alu)	SZ
210761969	STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210761951	STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

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

EÜ100 31/c.

Támogatott indikációk:

>> Idiopátiás pulmonalis arteriás hipertónia (IPAH) perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben és sclerodermában kialakuló pulmonalis arteriás hipertóniában elõzetesen szupportív szerekkel (antikoagulánssal, diuretikummal, digoxinnal) kezelt, vazoreaktivitást vazodilatátor teszttel nem mutató, vagy vazoreaktív, de kálcium csatorna-blokkoló kezelésre nem reagáló eseteiben, 12-18 éves kor között a remisszió fennállásáig

>> Veleszületett, a szisztémás keringés felõl a pulmonális keringés felé irányuló sönthöz és Eisenmenger szindrómához társuló pulmonalis artériás hipertónia NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben 12 éves kor felett a remisszió fennállásáig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210958003	BOCLEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium	SZ
210957992	BOCLEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//aluminium	SZ
210692681	OPSUMIT 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/alu)	SZ
210761969	STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210761951	STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

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

EÜ100 31/d.

Támogatott indikációk:

>> Felnõttkori idiopátiás pulmonalis arteriás hipertóniában (IPAH) szenvedõ betegek részére, amennyiben az EÜ100 31/a. pont alapján rendelhetõ valamely gyógyszer legalább 3 hónapos alkalmazása, majd ezt követõen az EÜ100 31/b. pont alapján rendelhetõ valamely gyógyszer legalább 3 hónapos alkalmazása során a terápiás válasz nem volt megfelelõ (perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú IPAH), a kedvezõ terápiás hatás fennállásáig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210692500	ADEMPAS 0,5 MG FILMTABLETTA	42x buborékcsomagolásban	SZ
210691033	ADEMPAS 1 MG FILMTABLETTA	42x buborékcsomagolásban	SZ
210692568	ADEMPAS 1,5 MG FILMTABLETTA	42x buborékcsomagolásban	SZ
210692592	ADEMPAS 2 MG FILMTABLETTA	42x buborékcsomagolásban	SZ
210692623	ADEMPAS 2,5 MG FILMTABLETTA	42x buborékcsomagolásban	SZ
210238429	REMODULIN 10 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x20ml injekciós üvegben i-es típusú, átlátszó	J
210238403	REMODULIN 2,5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x20ml injekciós üvegben i-es típusú, átlátszó	J
210238411	REMODULIN 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x20ml injekciós üvegben i-es típusú, átlátszó	J
210867820	TRESUVI 10 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x10ml injekciós üvegben i-es típusú	J
210868088	TRESUVI 2,5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x10ml injekciós üvegben i-es típusú	J
210867812	TRESUVI 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x10ml injekciós üvegben i-es típusú	J
210764608	UPTRAVI 1000 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764616	UPTRAVI 1200 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764624	UPTRAVI 1400 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764632	UPTRAVI 1600 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764640	UPTRAVI 200 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764674	UPTRAVI 400 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764682	UPTRAVI 600 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210764690	UPTRAVI 800 MIKROGRAMM FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I2700

Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)

Kijelölt intézet

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

EÜ100 32.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210959910	ADRIDE 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	SZ
210836081	ANAGRELID PHARMACENTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	SZ
210825195	ANAGRELIDE STADA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	SZ
210832621	ANAGRELIDE VIPHARM 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	SZ
210227957	THROMBOREDUCTIN 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	SZ

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

EÜ100 33.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus veseelégtelenség mellett fellépõ táplálkozási fehérjehiány esetén, amennyiben az eGFR 30 ml/perc értéknél kevesebb és az elõírt fehérjebevitel maximum 40 g, a diéta kiegészítéseként

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210048866	KETOSTERIL FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban	SZ
210230104	KETOSTERIL FILMTABLETTA	300x buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 34.

Támogatott indikációk:

>> Sclerosis multiplex esetén a meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210950445	ARBICEN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban	SZ
210950194	ARBICEN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210943820	AREGALU 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al-papír naptáras	SZ
210693378	AUBAGIO 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210510847	AVONEX 30 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x elõretöltött injekciós tollban +4 tû+4 védõkupak	SZ
210269357	BETAFERON 250 MIKROGRAMM/ML POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	15x injekciós üvegben +15x(1 db elõre töltött fecskendõ+1 db tûvel felszerelt adapter+2 db alkoholos törlõ)	SZ
210887951	BONAXON 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc //al	SZ
210944460	BOXARID 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pa/al/pvc/al)	SZ
210943252	BOZILOS 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban alu/pvc/alu/opa	SZ
210884482	CHANTICO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210950843	CLEFIREM 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210214491	COPAXONE 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	28x elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg	SZ
210705044	COPAXONE 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	12x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg	SZ
210968731	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc//al naptárjelzésû	SZ
210968723	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc//al naptárjelzésû	SZ
210949648	DIMETIL-FUMARÁT ONKOGEN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban (fehér pvc/pvdc/al)	SZ
210949664	DIMETIL-FUMARÁT ONKOGEN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban (fehér pvc/pvdc/al)	SZ
210950403	DIMETIL-FUMARÁT RATIOPHARM 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu	SZ
210950429	DIMETIL-FUMARÁT RATIOPHARM 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu	SZ
210942052	DIMETIL-FUMARÁT SANDOZ 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc	SZ
210942078	DIMETIL-FUMARÁT SANDOZ 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc	SZ
210947646	DIMETIL-FUMARÁT STADA 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210947735	DIMETIL-FUMARÁT STADA 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210897142	EFIGALO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210886400	FIMODIGO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210914067	FINGOLIMOD ONKOGEN 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc //al	SZ
210908553	FINGOLIMOD PHARMASCIENCE 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe //al	SZ
210911661	FINGOLIMOD RICHTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210910835	FINGOLIMOD RICHTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210889783	FINGOLIMOD STADA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210887901	FINGOLIMOD-Q PHARMA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210517768	GILENYA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)	SZ
210947565	JAXTERAN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210947573	JAXTERAN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210904012	KESIMPTA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,4ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210693417	LEMTRADA 12 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben	I
210892697	LOGNIF 0,25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210892702	LOGNIF 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210822846	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	1x buborékcsomagolásban	SZ
210822854	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	4x buborékcsomagolásban	SZ
210822870	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	6x buborékcsomagolásban	SZ
210879144	MAYZENT 0,25 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210879128	MAYZENT 0,25 MG FILMTABLETTA	12x buborékcsomagolásban titrálócsomag	SZ
210925953	MAYZENT 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pa/alu/pvc/alu	SZ
210879136	MAYZENT 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210830807	OCREVUS 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x10ml injekciós üvegben	I
210976831	OCREVUS 920 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x23ml injekciós üvegben	I
210894437	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN (I.M.)	2x elõretöltött fecskendõben	SZ
210694714	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban	SZ
210694683	PLEGRIDY 63 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN, PLEGRIDY 94 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1+1x63+94mcg elõretöltött injekciós tollban	SZ
210385909	REBIF 44 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	4x patronban	SZ
210824937	REMUREL 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	12x elõretöltött fecskendõben	SZ
210683454	TECFIDERA 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban	SZ
210683462	TECFIDERA 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210963896	TERIFLUNOMID ONKOGEN 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/ alumínium	SZ
210944363	TERIFLUNOMIDE PHARMASCIENCE 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pa/al/pvc/al)	SZ
210942874	TERIFLUNOMIDE SANDOZ 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al, levéltárcában	SZ
210941501	TERIFLUNOMIDE STADA 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban alu/pvc/alu/opa	SZ
210946690	TERIFLUNOMIDE ZENTIVA 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210901153	TYSABRI 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x1ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210292554	TYSABRI 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x15ml	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Neurológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Győr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Nagykanizsai Kanizsai Dorottya Kórház (Zala megye)
- Nyírõ Gyula Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (Budapest)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Neurológiai Klinika (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Neurológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Reumatológiai és Immunológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Neurológiai Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

Kijelölt intézet

- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)

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) megerõsített gyermekkori GH-hiány kezelése a gyermek végsõ magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelõ válaszig (egy év alatt kevesebb mint 2 cm növekedés)

>> Kromoszóma-vizsgálattal vagy molekuláris genetikai vizsgálattal (FISH) igazolt Turner-szindróma kezelése a gyermek végsõ magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelõ válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)

>> Operált craniopharyngeomás gyermek kezelése a gyermek végsõ magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelõ válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)

>> Pubertás kor elõtt, optimalizált táplálkozási és anyagcsere státusz mellett fennálló krónikus veseelégtelenséggel összefüggõ növekedési zavar kezelése a vese-transzplantáció elvégzéséig , vagy a gyermek végsõ magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelõ válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés)

>> Felnõttkorban (>18 éves életkor) kórismézett, hypothalamus-hypophysis betegség, vagy annak kezelése következtében létrejövõ súlyos GH hiányban szenvedõ beteg részére, amennyiben provokációs tesztekkel (inzulin hypoglikémiás teszt, arginin teszt, arginin-GHRH teszt, glucagon teszt) 3 ng/ml (<3mcg/l) alatti szérum GH csúcskoncentráció igazolható (GH hiány mellett - prolactint leszámítva - még legalább egy hypophysis mellsõlebeny hormon-elégtelenség kimutatható, vagy gyermekkorban kezdõdõ GH-hiány újraértékelése esetén egy provokációs teszt, felnõttkori izolált GH-hiány esetén második stimulációs teszt elvégzése szükséges) és a GH-hiányhoz társuló egyéb hypophysis hormonhiány pótlása megkezdõdött (a kortizol, illetve a nemi hormonok adagjának stabilizálása három, a tiroxin adagjának stabilizálása egy hónappal a GH kezelés megkezdése elõtt szükséges)

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210043793	GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x kétrekeszes patronban	SZ
210043808	GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5x kétrekeszes patronban	SZ
210012344	GENOTROPIN 5,3 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5x kétrekeszes patronban	SZ
210071615	HUMATROPE 18 NE (6 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN	1x patronban +1x3,17 ml oldószer fecskendõben	SZ
210231524	HUMATROPE 18 NE (6 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN	5x patronban +5x3,17 ml oldószer fecskendõben	SZ
210071623	HUMATROPE 36 NE (12 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN	1x patronban +1x3,15 ml oldószer fecskendõben	SZ
210231532	HUMATROPE 36 NE (12 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN	5x patronban +5x3,15 ml oldószer fecskendõben	SZ
210071631	HUMATROPE 72 NE (24 MG) INJEKCIÓ PATRONBAN	1x patronban +1x3,15 ml oldószer fecskendõben	SZ
211011870	NORDITROPIN FLEXPRO 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható	SZ
211011888	NORDITROPIN FLEXPRO 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
211011862	NORDITROPIN FLEXPRO 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható	SZ
210864254	NORDITROPIN NORDIFLEX 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható	SZ
210864408	NORDITROPIN NORDIFLEX 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható	SZ
210864246	NORDITROPIN NORDIFLEX 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható	SZ
210128014	NORDITROPIN SIMPLEXX 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,5ml patronban	SZ
210185278	NUTROPINAQ 10 MG/2 ML (30 NE) OLDATOS INJEKCIÓ	1x2ml patronban	SZ
210185286	NUTROPINAQ 10 MG/2 ML (30 NE) OLDATOS INJEKCIÓ	3x2ml patronban	SZ
210699065	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 rendelkezõ, mûanyag mechanizmusra szerelnek.	SZ
210698792	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 rendelkezõ, mûanyag mechanizmusra szerelnek.	SZ
210478663	SAIZEN 5,83 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,03ml patronban üveg	SZ
210478647	SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,5ml patronban	SZ
210478639	SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x2,5ml patronban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Hódmezõvásárhelyi-Makói Egészségügyi Ellátó Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I.sz. Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika, Endokrinológia (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)

Kijelölt intézet

EÜ100 36/a.

Támogatott indikációk:

>> Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendezõdés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) kezelésére - a meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján, az adott készítmény alkalmazási elõírásának megfelelõen

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210937243	DARUPH 111 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937201	DARUPH 40 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937219	DARUPH 55 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937235	DARUPH 79 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210885292	DASATINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210885268	DASATINIB ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210885284	DASATINIB ONKOGEN 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210848185	DASATINIB SANDOZ 70 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210859398	DASATINIB STADA 70 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe	SZ
210851976	DASATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210853677	DASATINIB TEVA 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210853685	DASATINIB TEVA 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210898782	DASATINIB ZENTIVA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898790	DASATINIB ZENTIVA 140 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898766	DASATINIB ZENTIVA 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898774	DASATINIB ZENTIVA 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210865496	GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvdc/alu)	SZ
210185155	GLIVEC 400 MG FILMTABLETTA	30x	SZ
210947272	IMATINIB ACCORD 100 MG FILMTABLETTA	120x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210947298	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210783563	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210805917	IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210881450	IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210929583	IMATINIB PHARMACENTER 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210731574	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/al)	SZ
210731590	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210731639	IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210728482	IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban	SZ
210728505	IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210691481	IMATINIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al	SZ
210748068	LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210748076	LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210710497	NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//alu	SZ
210710528	NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pa-al/pvc//alu	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Károlyi Sándor Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Ceglédi Toldy Ferenc Kórház és Rendelõintézet (Pest megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dunaújvárosi Szent Pantaleon Kórház-Rendelõintézet (Fejér megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Győr-Moson-Sopron megye)
- Gyöngyösi Bugát Pál Kórház (Heves megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház, Haematologia (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Győr-Moson-Sopron megye)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat Sopron (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)

Kijelölt intézet

- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 36/b.

Támogatott indikációk:

>> Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendezõdés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemia (CML) másodvonalbeli kezelésére - a meghatározott finanszírozási eljárásrend alapján

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210670142	BOSULIF 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210670168	BOSULIF 500 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210994017	BOSUTINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/al/opa nem perforált buborékcsomagolásban	SZ
210994025	BOSUTINIB ONKOGEN 500 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/al/opa nem perforált	SZ
210937243	DARUPH 111 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937201	DARUPH 40 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937219	DARUPH 55 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210937235	DARUPH 79 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210872029	DASATINIB KRKA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210872037	DASATINIB KRKA 140 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210871992	DASATINIB KRKA 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210872003	DASATINIB KRKA 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210885292	DASATINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210885268	DASATINIB ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210885284	DASATINIB ONKOGEN 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210848224	DASATINIB SANDOZ 140 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210848185	DASATINIB SANDOZ 70 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210861044	DASATINIB STADA 140 MG FILMTABLETTA	30x tablettatartályban hdpe	SZ
210859364	DASATINIB STADA 50 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe	SZ
210859398	DASATINIB STADA 70 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe	SZ
210851976	DASATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210853677	DASATINIB TEVA 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210853685	DASATINIB TEVA 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén	SZ
210898782	DASATINIB ZENTIVA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898790	DASATINIB ZENTIVA 140 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898766	DASATINIB ZENTIVA 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210898774	DASATINIB ZENTIVA 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu	SZ
210980563	KRUFTON 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x(4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al, (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210980589	KRUFTON 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x(4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al, (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210984177	NILOTINIB ACCORD 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu) (4 × 28) kapszula (gyûjtõcsomagolás)	SZ
210985644	NILOTINIB ACCORD 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu) (4 × 28) kapszula (gyûjtõcsomagolás)	SZ
210977219	NILOTINIB PHARMASCIENCE 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (4x28) pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210977251	NILOTINIB PHARMASCIENCE 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (4x28) pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210986137	NILOTINIB STADA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x (4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210985238	NILOTINIB STADA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x (4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210981307	NILOTINIB TEVA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (egységcsomagolásban)	SZ
210981323	NILOTINIB TEVA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (egységcsomagolásban)	SZ
210361329	SPRYCEL 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210472201	SPRYCEL 140 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210231859	SPRYCEL 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe palackban	SZ
210231867	SPRYCEL 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe palackban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210494481	TASIGNA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban	SZ
210518510	TASIGNA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al), gyûjtõcsomagolás	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház, Haematologia (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat Sopron (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 36/c.

Támogatott indikációk:

>> Újonnan diagnosztizált Philadelphia kromoszóma pozitív (Ph+) akut lymphoblastos leukémiás (ALL) felnõtt beteg kezelése kemoterápiával kiegészítve a betegség progressziójáig

>> Recidivált vagy refrakter Ph+ ALL-es felnõtt beteg kezelésére monoterápiában a betegség progressziójáig

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

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210947272	IMATINIB ACCORD 100 MG FILMTABLETTA	120x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210947298	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ
210783563	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)	SZ
210805917	IMATINIB ONKOGEN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210881450	IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210929583	IMATINIB PHARMACENTER 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210731574	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/al)	SZ
210731590	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210731639	IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)	SZ
210728482	IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban	SZ
210728505	IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210691481	IMATINIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al	SZ
210748068	LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban	SZ
210748076	LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210710497	NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//alu	SZ
210710528	NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pa-al/pvc//alu	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

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 gyógyszert rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906909	SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906917	SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906925	SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210942696	SUNITINIB PHARMANOX 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210942719	SUNITINIB PHARMANOX 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210859330	SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859762	SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859932	SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210858944	SZUNITINIB VIATRIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857671	SZUNITINIB VIATRIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857736	SZUNITINIB VIATRIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)

Kijelölt intézet

- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 37/b.

Támogatott indikációk:

>> Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) kezelésére - a finanszírozási eljárásrend szerint

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210384319	AFINITOR 10 MG TABLETTA	30x	SZ
210384288	AFINITOR 5 MG TABLETTA	30x	SZ
210989606	AXITINIB ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)	SZ
210989703	AXITINIB ACCORD 5 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)	SZ
210948202	AXITINIB ONKOGEN 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210948210	AXITINIB ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210811926	CABOMETYX 20 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban	SZ
210811942	CABOMETYX 40 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban	SZ
210812249	CABOMETYX 60 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban	SZ
210958697	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210958663	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al	SZ
210840967	EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210840933	EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210916506	EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210916491	EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210865569	EVEROLIMUS VIPHARM 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210867202	EVEROLIMUS VIPHARM 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210632403	INLYTA 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210632372	INLYTA 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210925563	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 200 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc	SZ
210925636	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 400 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc	SZ
210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906909	SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906917	SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906925	SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210942696	SUNITINIB PHARMANOX 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210942719	SUNITINIB PHARMANOX 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210859330	SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859762	SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859932	SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210858944	SZUNITINIB VIATRIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857671	SZUNITINIB VIATRIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857736	SZUNITINIB VIATRIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210867210	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al	SZ
210867228	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al	SZ
210866989	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al	SZ
210866997	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al	SZ
210441721	VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210441690	VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)

Kijelölt intézet

- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Urológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 37/c.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210989606	AXITINIB ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)	SZ
210989703	AXITINIB ACCORD 5 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)	SZ
210948202	AXITINIB ONKOGEN 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210948210	AXITINIB ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210883274	FENESA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210632403	INLYTA 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210632372	INLYTA 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al	SZ
210231184	NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA	112x	SZ
210925563	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 200 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc	SZ
210925636	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 400 MG FILMTABLETTA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc	SZ
210921878	RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al naptárjelzés nélküli perforált	SZ
210937390	SORACELL 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc ? alumínium	SZ
210943430	SORAFENIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210882692	SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210882422	SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210907002	SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210853928	SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/aclar/pvc-al)	SZ
210908082	SORATINA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc - alumínium	SZ
210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al	SZ
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210906909	SUNITINIB KRKA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906917	SUNITINIB KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210906925	SUNITINIB KRKA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210942696	SUNITINIB PHARMANOX 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210942719	SUNITINIB PHARMANOX 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al	SZ
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható	SZ
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban	SZ
210859330	SZUNITINIB SANDOZ 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859762	SZUNITINIB SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210859932	SZUNITINIB SANDOZ 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210858944	SZUNITINIB VIATRIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857671	SZUNITINIB VIATRIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210857736	SZUNITINIB VIATRIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban alumínium-opa/alu/pvc	SZ
210441721	VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210441690	VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)

Kijelölt intézet

- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Urológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 38/a.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus vastúlterhelés, amennyiben transzfúzió okozta haemosiderosis, vagy idiopathiás (primer) haemochromatosis, vagy porphyria cutanea tardaval együttjáró vastúlterhelés áll fenn

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Csecsemõ-gyermekgyógyászat	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210008036	DESFERAL 0,5 G POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ	10x injekciós üvegben	SZ

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

EÜ100 38/b.

Támogatott indikációk:

>> Krónikus vastúlterhelés kezelése 6 éves és idõsebb, béta-thalassaemia majorban szenvedõ 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 vastúlterhelés nem transzfúziós okú, hanem a vérszegénységgel együtt járó tartós haemolysis miatt alakul ki, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen

Támogatott indikációk:

>> A nagy mennyiségû (7 ml/ttkg/hó értéket elérõ vagy azt meghaladó) vörösvértest-koncentrátumot igénylõ, transzplantációs listára került myelodysplasia (MDS) szindrómás beteg részére, haemosiderosis kivédése céljából, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen

>> Nemzetközi prognosztikai index alapján kedvezõ prognózisú (a várható élettartama 3 évnél hosszabb) gyakori transzfúziót (7 ml/ttkg/hó értéket elérõ vagy azt meghaladó vörösvértest koncentrátum) kapó MDS-ben szenvedõ betegek részére, ahol a csontvelõi myeloblaszt arány nem haladhatja meg az 10%-ot, s a cytogenetikai vizsgálat eredménye normális vagy abban kedvezõ eltérések vannak (nem támogathatók az 5 és 7 chromosoma vesztéssel járó esetek), a kezelést 2000 ng/ml-es ferritin szint elérésekor lehet elkezdeni

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210913265	DEFERASIROX PHARMASCIENCE 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//átlátszó pvc/pe/pvdc	SZ
210902866	DEFERASIROX SANDOZ 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210888737	EXFERANA 180 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210888745	EXFERANA 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210789098	EXJADE 180 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210789137	EXJADE 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D46, D5610

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Gyöngyösi Bugát Pál Kórház (Heves megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház, Haematologia (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat Sopron (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Baranya megye)

Kijelölt intézet

- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Haematológiai és Haemosztazeológiai Osztály (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház, I. Belgyógyászati Osztály (Budapest)

EÜ100 38/c.

Támogatott indikációk:

>> Aktív, elõrehaladott myeloma multiplex kezelésére a meghatározott finanszírozási protokoll eljárásrend szerint

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210845771	LENALIDOMID TEVA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban	SZ
210845789	LENALIDOMID TEVA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban	SZ
210845802	LENALIDOMID TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban	SZ
210845755	LENALIDOMID TEVA 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban	SZ
210850043	LENALIDOMIDE ACCORD 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210850069	LENALIDOMIDE ACCORD 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210850085	LENALIDOMIDE ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210850019	LENALIDOMIDE ACCORD 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210899592	LENALIDOMIDE KRKA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)	SZ
210899607	LENALIDOMIDE KRKA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)	SZ
210899631	LENALIDOMIDE KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)	SZ
210887773	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210887781	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210887799	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210876544	LENALIDOMIDE SANDOZ 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210876552	LENALIDOMIDE SANDOZ 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210876560	LENALIDOMIDE SANDOZ 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban	SZ
210889987	LENALIDOMIDE STADA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889995	LENALIDOMIDE STADA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889979	LENALIDOMIDE STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889123	LIGNARON 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889131	LIGNARON 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889157	LIGNARON 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210889107	LIGNARON 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al	SZ
210871942	THALIDOMIDE ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/alu) és dobozban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C9000

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

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 (Ca>2,4 mmol/l) vagy normokalcaemia esetén (Ca<2,4 mmol/l), ha a szérum iPTH>800 pg/ml és a mellékpajzsmirigy sebészeti eltávolítása kontraindikált

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210608941	PARICALCITOL FRESENIUS 5 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml injekciós üvegben i. típusú	SZ
210949177	PARICALCITOL ONKOGEN 5 MIKROGRAMM/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla	SZ
210359380	ZEMPLAR 2 MIKROGRAMM LÁGY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei FMC Nefrológiai Központ (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház, Nephrológiai Szakambulancia (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház, Nephrológia (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, Immunnephrológia és Hypertonia Osztály (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház, I. Belgyógyászat (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 39/b.

Támogatott indikációk:

>> Végstádiumú veseelégtelenség fenntartó dialízisterápiája során kialakult szekunder hyperparathyreosis kezelése, amennyiben szérum iPTH 500-800 pg/ml között van, és a szérum Ca >2,4 mmol/l és a CaxP >4,44 mmol2/l2, vagy a szérum iPTH>800 pg/ml és a mellékpajzsmirigy sebészeti eltávolítása kontraindikált

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Nephrológia	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210886832	CINACALCET ACCORDPHARMA 30 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210886840	CINACALCET ACCORDPHARMA 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
271005025	CINACALCET MILPHARM 30 MG FILM-COATED TABLETS	28x	SZ
271005041	CINACALCET MILPHARM 60 MG FILM-COATED TABLETS	28x	SZ
210963888	CINACALCET ONKOGEN 30 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210963862	CINACALCET ONKOGEN 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al	SZ
210187096	MIMPARA 30 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210187107	MIMPARA 60 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210798958	PARSABIV 2,5 MG OLDATOS INJEKCIÓ	6x0,5ml injekciós üvegben	SZ
210764446	PARSABIV 5 MG OLDATOS INJEKCIÓ	6x1ml injekciós üvegben	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei FMC Nefrológiai Központ (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház, Nephrológiai Szakambulancia (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház, Nephrológia (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, Immunnephrológia és Hypertonia Osztály (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház, I. Belgyógyászat (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 41.

Támogatott indikációk:

>> Intermedier vagy elõrehaladott, 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 megfelelõ általános állapot (ECOG 0-2) esetén, amennyiben az elõzetes lokoregionális terápia nem hoz megfelelõ eredményt, vagy a beteg lokoregionális terápiára nem alkalmas, az onkoteam dokumentált döntése alapján, a WHO-kritériumok szerinti progresszióig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210883274	FENESA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210231184	NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA	112x	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210921878	RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al naptárjelzés nélküli perforált	SZ
210937390	SORACELL 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc ? alumínium	SZ
210943430	SORAFENIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210882692	SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210882422	SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210907002	SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210853928	SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/aclar/pvc-al)	SZ
210908082	SORATINA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc - alumínium	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 42.

Támogatott indikációk:

>> Enyhe és középsúlyos A hemofiliában vagy von Willebrand betegségben, spontán vérzés kezelésére vagy a vérzés megelõzésére kis mûtétek esetén

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210166664	OCTOSTIM 1,5 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x2,5ml üvegben	V

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet Madarász Utcai Telephely (Budapest)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat Gyõr (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Nyíregyháza (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Sopron (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Szolnok (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Szombathely (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Székesfehérvár (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Veszprém (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Zalaegerszeg (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Haematológia (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 43.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210277554	LYSODREN 500 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C7400

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I.sz. Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 50.

Támogatott indikációk:

>> Szerzett immunhiányos állapot (HIV/AIDS)

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210751477	ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210845226	BIKTARVY 50 MG/200 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210282606	CELSENTRI 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210287193	CELSENTRI 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210852647	DELSTRIGO 100 MG/300 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210864610	DOVATO 50 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210741951	DUNOTRISIN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x tartályban	SZ
210581806	EDURANT 25 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210807008	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (alu/alu)	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210742012	EMTRICITABINE/TENOFOVIR-DISOPROXIL TEVA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban (nedvességmegkötõ betéttel)	SZ
210293330	EPIVIR 10 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x	SZ
210184735	EPIVIR 150 MG FILMTABLETTA	60x tartályban	SZ
210293356	EPIVIR 300 MG FILMTABLETTA	30x tartályban	SZ
210598544	INTELENCE 200 MG TABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210290015	ISENTRESS 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210817786	ISENTRESS 600 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban	SZ
210839704	JULUCA 50 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x tartályban	SZ
210224535	KALETRA 200 MG/50 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban	SZ
210217651	KIVEXA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
210853520	PIFELTRO 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210708149	REZOLSTA 800 MG/150 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210185422	STOCRIN 600 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210821353	SYMTUZA 800 MG/150 MG/200 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210877875	TABINERA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210811667	TENOFOVIR DISOPROXIL VIATRIS 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210897401	TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210726927	TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210899990	TIVICAY 5 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x hdpe tartályban +1 mérõpohár +1 szájfecskendõ	SZ
210686101	TIVICAY 50 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210699366	TRIUMEQ 50 MG/600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210742240	VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ
210243262	ZIAGEN 20 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x flakonban +fecskendõ+adapter	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika (Baranya megye)

EÜ100 51.

Támogatott indikációk:

>> Újonnan diagnosztizált, glioblastoma multiformeban (RPA III-IV.), (KPS>70) sebészeti beavatkozást követõen, 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) követõen képalkotó eljárással igazolt recidíva, illetve progresszió esetén, az indikációt igazoló szövettani vizsgálat eredményeinek ismeretében

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Klinikai onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210367927	TEMODAL 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 tasakban	SZ
210729323	TEMOZOLOMIDE ACCORD 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban	SZ
210729365	TEMOZOLOMIDE ACCORD 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban	SZ
210729404	TEMOZOLOMIDE ACCORD 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban	SZ
210729284	TEMOZOLOMIDE ACCORD 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban	SZ
210729446	TEMOZOLOMIDE ACCORD 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban	SZ
210936051	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu	SZ
210936069	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu	SZ
210936077	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu	SZ
210936043	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu	SZ
210935348	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu	SZ
210772708	TEMOZOLOMIDE SUN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210772724	TEMOZOLOMIDE SUN 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210772740	TEMOZOLOMIDE SUN 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210772693	TEMOZOLOMIDE SUN 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210772766	TEMOZOLOMIDE SUN 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210423838	TEMOZOLOMIDE TEVA 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban	SZ
210423854	TEMOZOLOMIDE TEVA 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban	SZ
210423870	TEMOZOLOMIDE TEVA 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban	SZ
210423812	TEMOZOLOMIDE TEVA 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban	SZ
210405084	TEMOZOLOMIDE TEVA 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)

Kijelölt intézet

- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Onkoterápiás Intézet (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Onkoterápiás Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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 követõ kontrollvizsgálat már igazolja a hatásosságot és három hónapos terápiát követõen a rohamszám-redukció 50% felett van, legfeljebb két évig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
230869169	KETOCAL 2,5:1 LQ VANÍLIÍA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	32x200 ml	VN
230884216	KETOCAL 3:1 ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300 g	VN
230657847	KETOCAL 4:1 VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300 g fémdoboz	VN
230657839	KETOCAL 4:1 ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	300 g fémdoboz	VN

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

Kijelölt intézet

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

EÜ100 55.

Támogatott indikációk:

>> Súlyos tünetekkel járó (vérvizelés, súlyos vizelési panaszok, klinikailag bizonyítottan az alapbetegséggel összefüggõ csontfájdalmak), lokálisan elõrehaladott vagy áttétes hormondependens prostatarák kezelésére (Gleason score: >= 3-4, TNM klasszifikáció: N0-1, M0-1) onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejû antiandrogén terápia mellõzésével

>> Hormondependens prostatarák sugárterápiája esetén adjuvans és neoadjuvans formában onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejû antiandrogén terápia mellõzésével

>> Radikális prostatectomiát követõ relapsusok kezelésére onkoteam (urológus, klinikai onkológus, sugárterápiás szakorvos) dokumentált javaslata alapján, egyidejû antiandrogén terápia mellõzésével

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Urológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210374241	FIRMAGON 120 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	2x injekciós üvegben	SZ
210374233	FIRMAGON 80 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x	SZ
210931946	ORGOVYX 120 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban	SZ

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

EÜ100 56.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentáltan súlyos immun (idiopátiás) trombocytopeniás purpurában (ITP) szenvedõ felnõtt, valamint a készítmény alkalmazási elõiratában meghatározott 18 év alatti gyermek betegek részére (vérlemezkeszám 30×109/l alatt van és/vagy fokozott a vérzési rizikó), ha korábbi gyógyszeres terápiára tartósan nem reagált. A kezelést fel kell függeszteni, ha a vérlemezkeszám négyheti, maximális adag alkalmazása mellett sem éri el a klinikailag jelentõs vérzés elkerüléséhez szükséges szintet.

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210865585	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban	SZ
210865593	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	15x buborékcsomagolásban	SZ
210899178	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban	SZ
211002902	ELTROMBOPAG ACCORD 25 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
211004441	ELTROMBOPAG ACCORD 50 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)	SZ
210990348	ELTROMBOPAG KRKA 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210990398	ELTROMBOPAG KRKA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al	SZ
210968707	ELTROMBOPAG ONKOGEN 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-//al	SZ
210968684	ELTROMBOPAG ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-//al	SZ
210838156	NPLATE 125 MIKROGRAMM POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x125mcg porüveg	SZ
210369092	NPLATE 250 MIKROGRAMM POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x250mcg porüveg	SZ
210593552	NPLATE 250 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x250mcg porüveg +1 oldószeres elõretöltött fecskendõ+1 injekciós üveg adapter+1 tû+1 fecskendõ+4 alkoholos törlõ	SZ
210436807	REVOLADE 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ
210436831	REVOLADE 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D6930

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Országos Vérellátó Szolgálat Sopron (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Onkológiai Klinika (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 57.

Támogatott indikációk:

>> Hosszútávú, elsõdleges vagy másodlagos megelõzésként folyamatos alvadásgátló kezelés szükségessége esetén
- malignus daganatban szenvedõ beteg részére egyéb járulékos thrombogén tényezõ (immobilitás, kemoterápia, hormonterápia, angiogenezis-gátló, thalidomid vagy lenalinomid kezelés, a daganat, annak áttétje vagy nyirokpangás által okozott érkompresszió) fennállásának idõtartamára, valamint korábbi vénás thromboembóliás epizódot követõen,
- várandósság idején hosszútávú K-vitamin antagonistával végzett kezelés folytatásaként, ha az elõzményben provokáló tényezõ 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 FII G20210A pontmutáció, kombinált örökletes thrombosiskészség, klinikai és laboratóriumi definíciónak megfelelõ antifoszfolipid betegség van,
- az Eü90 4/a1., 4/b1. vagy 4/c1. indikációs pont szerinti legalább 3 hónapos megszakítás nélküli járóbeteg-ellátás keretében történõ 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Belgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Mellkassebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Plasztikai (égési) sebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szívsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Érsebészet	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210135223	CLEXANE 10000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben	V
210053887	CLEXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben	V
210053895	CLEXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben	V
210135299	CLEXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben	V
210135304	CLEXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	V
210229789	CLEXANE FORTE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	V
210229797	CLEXANE FORTE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben	V
210082608	FRAXIPARINE 3800 NE/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben	J
210082624	FRAXIPARINE 5700 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben	J
210082640	FRAXIPARINE 7600 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	J

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210082658	FRAXIPARINE 9500 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1,0ml elõretöltött fecskendõben	J
210141240	FRAXODI 11400 NE/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben	J
210141258	FRAXODI 15200 NE/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	J
210141266	FRAXODI 19000 NE/1,0 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben	J
210885705	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885682	HEPAXANE 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885713	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885690	HEPAXANE 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885755	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885747	HEPAXANE 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885543	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885527	HEPAXANE 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885551	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885535	HEPAXANE 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885624	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885608	HEPAXANE 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210885632	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõ nélkül	V
210885616	HEPAXANE 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x elõretöltött fecskendõben tûvédõvel	V
210809157	INHIXA 10 000 NE (100 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben	V
210852972	INHIXA 12 000 NE (120 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	V
210852930	INHIXA 15 000 NE (150 MG)/1 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x1ml elõretöltött fecskendõben	V
210809173	INHIXA 2000 NE (20 MG)/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,2ml elõretöltött fecskendõben	V
210809199	INHIXA 4000 NE (40 MG)/0,4 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,4ml elõretöltött fecskendõben	V
210809212	INHIXA 6000 NE (60 MG)/0,6 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,6ml elõretöltött fecskendõben	V
210809238	INHIXA 8000 NE (80 MG)/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	10x0,8ml elõretöltött fecskendõben	V

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ 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 elõ, vagy 15001 >/= fehérvértest/mcgL) clostridium difficile fertõzések kezelésére
- metronidazol és vankomicin kezelés eredménytelensége, illetve rezisztencia esetén, vagy
- immunszupprimált beteg részére, vagy
- olyan beteg részére, akinél a fertõzés miatt fel kellene függeszteni az onkológiai vagy hematológiai kezelést.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Infektológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210610168	DIFICLIR 200 MG FILMTABLETTA	20x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ

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

EÜ100 59.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210231184	NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA	112x	SZ
210921878	RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al naptárjelzés nélküli perforált	SZ
210882692	SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210882422	SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al	SZ
210908082	SORATINA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc - alumínium	SZ

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

Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 60.

Támogatott indikációk:

>> Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás esetén

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210016893	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban	VN

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

EÜ100 61.

Támogatott indikációk:

>> Olyan súlyos (eddigi kezelésekre nem reagáló), krónikus spontán urticariában szenvedõ 12 év feletti betegek kezelésére, akik esetében
-legalább 6 hónappal ezelõtt diagnosztizáltak urticariát,
-definíció szerint kizárt a pseudoallergiás, a gyógyszer- és egyéb allergiák, valamint a fertõzõ gócok szerepe a csalánkiütés hátterében,
-legalább 2 féle antihisztamin kezelést alkalmaztak, amelybõl a beteg egyet a maximálisan tolerálható emelt dózisban kapott legalább egy hónapig,
-egyéb harmadik vonalbeli terápiát alkalmaztak, de a beteg nem reagált rá megfelelõen 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Bõrgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210977308	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)	SZ
211004530	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210698116	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben 26 g-s rögzített tûvel	SZ
210961056	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): L5010

Kijelölt intézet

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

EÜ100 62.

Támogatott indikációk:

>> Idiopathiás pulmonalis fibrosisban (IPF) szenvedõ felnõttek kezelésére

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210824903	ESBRIET 267 MG FILMTABLETTA	252x buborékcsomagolásban (fenntartó csomag)	SZ
210713398	ESBRIET 267 MG KEMÉNY KAPSZULA	252x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ
210824880	ESBRIET 801 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ
210710780	OFEV 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ
210710803	OFEV 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdõgyógyászat (Baranya megye)
- Református Pulmonológiai Centrum (Pest megye)
- Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika, Deszk (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)

EÜ100 64.

Támogatott indikációk:

>> N. meningitidis C szerocsoportja által okozott invazív megbetegedés megelõzése céljából 2 éves korig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
220158265	NEISVAC-C 0,5 ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben tû nélkül vagy két tûvel	V

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

EÜ100 65.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210814233	DACEPTON 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x patronban	SZ
210727274	DACEPTON 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x5darab injekciós üvegben	SZ
210327553	DUODOPA 20 MG/ML+5 MG/ML INTESZTINÁLIS GÉL	7x100ml pvc zsákban	V
210910330	LECIGON 20 MG/ML + 5 MG/ML + 20 MG/ML INTESZTINÁLIS GÉL	7x47ml patronban	V

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus, Neurológiai Osztály (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Neurológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Nyírõ Gyula Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház, Neurológiai Osztály (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

EÜ100 66.

Támogatott indikációk:

>> Perzisztáló súlyos eozinofil asthma bronchiale kiegészíto kezelése céljából - a meghatározott finanszírozási eljárásrend (felnottkori asthma bronchiale) alapján

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	javasolhat és írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Tüdõgyógyászat	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Tüdõgyógyászat	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 4 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210799653	CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x10ml injekciós üvegben	SZ
210813936	CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x2,5ml injekciós üvegben	SZ
210833449	FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210864880	FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ
210864741	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210864759	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210739166	NUCALA 100 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J4590

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Pulmonológia (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Mátrai Gyógyintézet (Heves megye)
- Országos Korányi Pulmonológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Baranya megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ I. sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdõgyógyászat (Baranya megye)
- Református Pulmonológiai Centrum (Pest megye)
- Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinika (Budapest)
- Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Tüdõgyógyászati Klinika, Deszk (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)

EÜ100 67.

Támogatott indikációk:

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

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210879209	IBRANCE 100 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ
210802595	IBRANCE 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210879217	IBRANCE 125 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ
210802626	IBRANCE 125 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210879194	IBRANCE 75 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210802587	IBRANCE 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al	SZ
210820462	KISQALI 200 MG FILMTABLETTA	63x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc)	SZ
210850190	VERZENIOS 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ
210850213	VERZENIOS 150 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ
210850174	VERZENIOS 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)	SZ

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

EÜ100 68.

Támogatott indikációk:

>> Kezdeti endokrin-alapú kezelésként, egy aromatáz-inhibitorral kombinálva, a postmenopausában lévõ nõknél a hormonreceptor (HR)-pozitív, humán epidermális növekedési faktor-receptor 2 (HER2)-negatív, lokálisan elõrehaladott vagy metasztatizáló emlõrák kezelésére

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210820462	KISQALI 200 MG FILMTABLETTA	63x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc)	SZ

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

EÜ100 69.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210423480	KONAKION 2 MG/0,2 ML PAEDIATRIC OLDATOS INJEKCIÓ	5x0,2ml ampulla +szájfecskendõ mûanyag tálcán és dobozban	SZ
270873247	KONAKION INIET OS 2 MG/0,2 ML INJEKCIÓ	5x	SZ
270867288	KONAKION MM 2 MG LÖSUNG	5x0,2 ml	SZ
270861575	KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
270861583	KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML ORAL/I.V.	5x0,2 ml	SZ
270864581	KONAKION PRÍMA INFANZIA 2 MG/0,2 ML ORALE E INIETTABILE	5x	SZ

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

EÜ100 70.

Támogatott indikációk:

>> Szisztémás szklerózisban másodlagos Raynaud-szindrómával vagy fennálló digitális fekélybetegségben szenvedõ betegeknél, akik:
- korábban részesültek kálcium-csatorna blokkoló vagy pentoxifillin kezelésben, vagy ezekre kontraindikáltak, illetve intoleránsak
- elsõ észleléskor vagy követés során 1 éven belül >/= 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 rendelõ orvos munkahelyére és szakképesítésére vonatkozó elõírások:

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
III. progresszivitási szintû fekvõbeteg gyógyintézet	Allergológia és klinikai immunológia	javasolhat és írhat
III. progresszivitási szintû fekvõbeteg gyógyintézet	Reumatológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210958003	BOCLEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium	SZ
210957992	BOCLEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//aluminium	SZ
210761969	STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210761951	STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): I7302, M34

EÜ100 71.

Támogatott indikációk:

>> Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történõ finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet szerinti intézményi regisztrációs listán szereplõ, bizonyítottan meddõ párok asszisztált reprodukciós kezeléséhez, a készítmény alkalmazási elõírásával összhangban a szakorvos által elõírt idõtartamig.

>> A *-gal jelölt gyógyszerek az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet által, a 2005. évi XCV. törvény 25. § (6) bekezdése alapján kiadott engedély birtokában rendelhetõek kiemelt támogatással.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Andrológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

	TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
	210706901	BEMFOLA 150 NE/0,25 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû	SZ
	210706919	BEMFOLA 225 NE/0,375 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû	SZ
	210706927	BEMFOLA 300 NE/0,50 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû	SZ
	210710439	BEMFOLA 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû	SZ
	210706896	BEMFOLA 75 NE/0,125 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû	SZ
	210213665	CETROTIDE 0,25 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ (ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN)	1x injekciós üvegben	SZ
	210894380	CEZIBOE 0,25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben biztonsági eszközzel összeállított , buborékcsomagolásban + 1 törlõkendõ	SZ
	210741066	CHORAPUR 5000 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3x porüveg+oldószerüveg	SZ
	210360616	CRINONE 80 MG/G HÜVELYGÉL	15x applikátor	V
	210805967	CYCLOGEST 400 MG HÜVELYKÚP	15x szalagcsomagolásban	V
*	210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla	SZ
	210077700	FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üveg+oldószerampulla	SZ
	210077695	FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üveg+oldószerampulla	SZ
	210936085	GANIRELIX GEDEON RICHTER 0,25 MG/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,25mg elõretöltött fecskendõben	SZ
	210211558	GONAL-F 300 NE/0,48 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,48ml elõretöltött injekciós tollban +8 db tû	SZ
	210211566	GONAL-F 450 NE/0,72 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,72ml elõretöltött injekciós tollban +12 db tû	SZ
	210211574	GONAL-F 900 NE/1,44 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,44ml elõretöltött injekciós tollban +20 db tû	SZ
	210391138	GONAPEPTYL 0,1 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	7x1ml boroszilikát 1-es típusú üveg fecskendõben	SZ
	210935055	MENOPUR 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üvegben + 10 db oldószert tartalmazó 1-es típusú ampulla	SZ
	210710722	MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üvegben	SZ
	210710706	MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben	SZ
*	210022412	NORCOLUT 5 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/alu	J
	210693564	OVALEAP 300 NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x0,5ml patronban +10 db injekciós tû	SZ
	210693572	OVALEAP 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x0,75ml patronban +10 db injekciós tû	SZ
	210693580	OVALEAP 900 NE/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,5ml patronban +20 db injekciós tû	SZ
	210603713	OVITRELLE 250 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ
	210215316	OVITRELLE 250 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
	270977431	OVITRELLE F-PEN 250MCG (1) KAZ	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ
	210813245	PERGOVERIS (300 NE + 150 NE)/0,48 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,48ml elõretöltött injekciós tollban +5 db injekciós tû	SZ
	210813253	PERGOVERIS (450 NE + 225 NE)/0,72 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,72ml elõretöltött injekciós tollban +7 db injekciós tû	SZ
	210813261	PERGOVERIS (900 NE + 450 NE)/1,44 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,44ml elõretöltött injekciós tollban +14 db injekciós tû	SZ

	TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
	210644133	PROLUTEX 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ	7x injekciós üvegben	V
	210183234	PUREGON 300 NE/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x patronban +7 tû toll nélkül	SZ
	210816803	REKOVELLE 12 MIKROGRAMM/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +3 injekciós tû	SZ
	210816811	REKOVELLE 36 MIKROGRAMM/1,08 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +6 injekciós tû	SZ
	210816845	REKOVELLE 72 MIKROGRAMM/2,16 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +9 injekciós tû	SZ
*	210722630	SUPREFACT OLDATOS INJEKCIÓ	1x5,5ml injekciós üvegben	SZ
*	210862121	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al	V
*	210862139	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al	V
	210080541	UTROGESTAN 100 MG HÜVELYKAPSZULA	30x buborékcsomagolásban	V
	210860535	UTROGESTAN 200 MG LÁGY HÜVELYKAPSZULA	15x buborékcsomagolásban pvc/alumínium	V
*	210416645	VISANNE 2 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)	V
*	210416653	VISANNE 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)	V
*	210852126	ZAFRILLA 2 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban zöld, pvc//al, naptári jelöléssel ellátott	V
*	210852134	ZAFRILLA 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban zöld, pvc//al, naptári jelöléssel	V
	210902256	ZIVAFERT KIT 5000 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben + 1 ml oldószer (i-es típusú üveg) elõretöltött fecskendõben 1 db hosszú injekciós tûvel és 1 db vékony tûvel	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- DUNAMENTI REK Reprodukciós Központ (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 72.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210839720	MYLOTARG 5 MG POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	1x injekciós üvegben	I

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei 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)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 73.

Támogatott indikációk:

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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210835768	RYDAPT 25 MG LÁGY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei 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)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 74.

Támogatott indikációk:

>> Allogén vérképzõ õssejt-átültetést követõen, CMV-szeropozitív [R+], cytomegalovirus reaktiváció és betegség megelõzésére nagykockázatú betegek számára a transzplantációt követõ +100. napig

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210834754	PREVYMIS 240 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

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

EÜ100 76.

Támogatott indikációk:

>> In vitro és/vagy in vivo diagnosztikával igazolt, klinikai tüneteket okozó túlérzékenység gyakran allergizáló táplálékra, gyógyszerre, rovarméregre abban az esetben, ha súlyos szisztémás reakció szerepel a kórtörténetben, illetve bármilyen okból (foglakozás, környezet) nagy az anaphylaxia veszélye.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Megkötés nélkül	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Megkötés nélkül	Bõrgyógyászat	írhat
Megkötés nélkül	Fül-orr-gégegyógyászat	írhat

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje 12 hónap.

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

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

EÜ100 77/a1.

Támogatott indikációk:

>> Crohn betegség

>> Felnõttkori súlyos (18 éves kor felett, Mayo score > vagy = 9) colitis ulcerosa

>> Spondylitis ankylopoetica

>> Aktív, súlyos arthritis psoriatica

>> Súlyos tünetekkel (PASI > vagy = 15 vagy BSA > vagy = 10 vagy DLQI > vagy = 10) járó plakkos psoriasis

>> Rheumatoid arthritis (több mint 4 ACR kritérium legalább 3 hónapja)

>> Juvenilis idiopáthiás arthritis.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Bõrgyógyászat	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Reumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210807919	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)	SZ
210976328	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0.4ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)	SZ
210921608	HUKYNDRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210949347	HYRIMOZ 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210949397	HYRIMOZ 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210960220	YUFLYMA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,2ml elõretöltött fecskendõben üveg, + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900149	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 6 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900199	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 6 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900092	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900115	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900131	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 4 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900157	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	6x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 6 alkoholos törlõkendõ	SZ
210931239	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,8ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210931247	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K50, K51, L40, M05, M06, M07, M08, M45

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)

Kijelölt intézet

- Hévízgyógyfürdõ és Szent András Reumakórház (Zala megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekkórháza (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szolnoki MÁV Kórház és Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)

EÜ100 77/a2.

Támogatott indikációk:

>> A megelõzõ 3 hónapban e pont alá tartozó gyógyszerrel kezelt beteg részére, illetve azon beteg részére, akinél az EÜ77/a1. pontra besorolt készítményekkel szemben intolerancia áll fenn, vagy az adott készítmények kontraindikáltak, vagy az adott készítmények mellett a beteg progrediált, a finanszírozási eljárásrendekben meghatározottak szerint.

>> Crohn betegség

>> Felnõttkori súlyos (18 éves kor felett, Mayo score > vagy = 9) colitis ulcerosa kezelésére

>> Spondylitis ankylopoetica

>> Aktív, súlyos arthritis psoriatica

>> Súlyos tünetekkel (PASI > vagy = 15 vagy BSA > vagy = 10 vagy DLQI > vagy = 10) járó plakkos psoriasis

>> Rheumatoid arthritis (több mint 4 ACR kritérium legalább 3 hónapja)

>> Juvenilis idiopáthiás arthritis

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Allergológia és klinikai immunológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Bõrgyógyászat	írhat

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Reumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210807919	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)	SZ
210976328	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0.4ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)	SZ
210816049	BENEPALI 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,51ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210785175	BENEPALI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210785191	BENEPALI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x1ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210392451	CIMZIA 200 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x1ml elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõ	SZ
210552522	ENBREL 10 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ GYERMEKGYÓGYÁSZATI ALKALMAZÁSRA	4x injekciós üvegben + 4 db elõretöltött fecskendõ + 4 db injekciós tû + 4 db injekciós üveg feltétet + 8 db törlõkendõ	SZ
210224446	ENBREL 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben +4 db alkoholos törlõkendõ	SZ
210181826	ENBREL 25 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	4x injekciós üvegben + 4 db elõretöltött fecskendõ + 4 db injekciós tû + 4 db injekciós üveg feltét + 8 db törlõkendõ	SZ
210224462	ENBREL 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben + 4 db alkoholos törlõkendõ	SZ
210383313	ENBREL 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x elõretöltött injekciós tollban (myclic) + 4 db alkoholos törlõkendõ	SZ
210816099	ERELZI 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,5ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210816138	ERELZI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben	SZ
210816170	ERELZI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x1ml elõretöltött injekciós tollban	SZ
210848761	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben automata tûvédõvel+2 db alkoholos törlõkendõ	SZ
210848779	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 db alkoholos törlõkendõ	SZ
210849929	HULIO 40 MG/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ	2x0,8ml injekciós üvegben +2 elõretöltött fecskendõ+2 tû+2 steril üvegadapter+4 alkoholos törlõkendõ (gyûjtõcsomagolásban)	SZ
210827294	HUMIRA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210735829	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210185189	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben (40 mg/0,8 ml)+2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210735837	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210290057	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (40 mg/0,8 ml)+2 alkoholos törlõkendõ buborékfóliában	SZ
210289810	HUMIRA 40 MG/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ GYERMEKGYÓGYÁSZATI ALKALMAZÁSRA	2x injekciós üvegben +2 fecskendõ+2 tû+2 steril adapter+4 alkoholos törlõkendõ	SZ
210819047	HUMIRA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõkendõ buborékcsomagolásban	SZ
210854835	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõ	SZ
210854843	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõ	SZ
210854827	IDACIO 40 MG/0,8 ML OLDATOS INJEKCIÓ GYERMEKGYÓGYÁSZATI ALKALMAZÁSRA	1x0,8ml injekciós üvegben +1 fecskendõ+1 tû+1 adapter+2 alkoholos törlõ	SZ
210390988	SIMPONI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben	SZ
210390483	SIMPONI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban	SZ
210900084	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900165	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900107	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900173	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900123	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 4 alkoholos törlõkendõ	SZ
210900181	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 4 alkoholos törlõkendõ	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): K50, K51, L40, M05, M06, M07, M08, M45

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet (Budapest)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Hévízgyógyfürdõ és Szent András Reumakórház (Zala megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)

Kijelölt intézet

- Magyarországi Református Egyház Bethesda Gyermekkórháza (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Szolnoki MÁV Kórház és Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)

EÜ100 79.

Támogatott indikációk:

>> Dokumentált terápiarezisztens depresszió esetén azon betegek részére, akiknek az aktuális, közepesen súlyos vagy súlyos depresszív epizódja nem reagált legalább két különbözõ antidepresszánssal végzett kezelésre.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Fekvõbeteg gyógyintézeti háttérrel rendelkezõ járóbeteg szakr.	Pszichiátria	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210875467	SPRAVATO 28 MG OLDATOS ORRSPRAY	1x0,2ml injekciós üvegben	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): F33

EÜ100 80.

Támogatott indikációk:

>> Wilson-kór kezelésére olyan felnõtteknél, serdülõknél és 5 éves vagy idõsebb gyermekeknél, akiknél a D-penicillamin kezelés során a kezelés azonnali felfüggesztését indokló, dokumentáltan súlyos mellékhatás jelentkezett

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Kijelölt szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Belgyógyászat	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Endokrinológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Neurológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210864903	CUFENCE 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben	SZ
210825658	CUPRIOR 150 MG FILMTABLETTA	72x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): E83

Kijelölt intézet

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

EÜ100 81.

Támogatott indikációk:

>> Homozigóta familiáris hypercholesterinaemia kezelésére

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210726252	REPATHA 140 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban	SZ

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

EÜ100 82.

Támogatott indikációk:

>> Szekunder prevencióként azon felnõtt betegek kezelésére, akik életmódváltás, szívérrendszeri társbetegségek (pl. diabetes, hipertonia) célértékre történõ kezelése, továbbá akik kórelõzményében akut koronária szindróma (STEMI, non-STEMI, instabil angina), coronaria revaszkularizáció (coronaria bypass vagy coronaria intervenció), ischaemias stroke, perifériás artériás revaszkularizáció (sebészi, vagy endovaszkuláris), vagy vaszkuláris okból bekövetkezett amputáció szerepel és LDL-C szintje meghaladja a 1,8 mmol/L szintet 3 havi maximálisan tolerált dózisú sztatin kezelés és 1 havi ezetimibe-kezelés ellenére:
- egy sztatinnal vagy sztatinnal és egyéb lipidszintcsökkentõ terápiákkal kombinálva
- bizonyítható sztatin intolerancia (CK emelkedés, egyértelmûen sztatin terápiára visszavezethetõ szignifikáns májfunkció eltérés) vagy sztatin ellenjavallatt esetén önmagában vagy egyéb lipidszintcsökkentõ terápiákkal kombinálva

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210898635	LEQVIO 284 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben	J
210930330	LEQVIO 284 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben biztonsági tûvédõvel	J
210726252	REPATHA 140 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban	SZ

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

EÜ100 83.

Támogatott indikációk:

>> Relabáló vagy refrakter, FLT3-ITD mutációval rendelkezõ akut myeloid leukémiában (AML) szenvedõ felnõtt betegek kezelésére, monoterápiaként. A haemopoeticus-õssejttranszplantáció (HSCT) utáni fenntartó kezelésként a terápia nem adható.

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210871756	XOSPATA 40 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban	SZ

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

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)
- Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelõintézet (Heves megye)
- Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Hetényi Géza Kórház-Rendelõintézet (Jász-Nagykun-Szolnok megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Somogy megye)
- Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

Kijelölt intézet

- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

EÜ100 85.

Támogatott indikációk:

>> Polycythaemia verában (PV) szenvedõ, felnõtt betegek kezelésére, akik dokumentáltan rezisztensek vagy intoleránsak legalább 3 hónapos hidroxikarbamid (hidroxiurea, HU) kezelésre. Amennyiben a 32. héten végzett laboratóriumi vizsgálat során a hematocrit > 45% vagy a thrombocytaszám > 400 G/l vagy a fehérvérsejtszám >10 G/l , a terápiát fel kell függeszteni.
A terápia leállítandó, ha legalább 28 napnyi kezelést követõen, legalább két hónapig, havi 2 E-nyi vörösvérsejt transzfúziós igény mutatkozik, vagy legalább grade 3 szintû trombocitopenia, anémia, vagy vérzés lép fel. Relabáló a beteg, ha legalább 3 hónapos kezelés mellett a lép újra megnövekszik, amelyet a léptérfogat <10 %-os vagy a lépméret <30 %-os csökkenése jellemez a kezdeti választ követõen.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210708123	JAKAVI 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675524	JAKAVI 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675558	JAKAVI 20 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675493	JAKAVI 5 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D45

EÜ100 86.

Támogatott indikációk:

>> Primer myelofibrosisban vagy polycythaemia vera utáni myelofibrosisban vagy essentialis thrombocythaemia utáni myelofibrosisban szenvedõ felnõtt betegek betegséggel összefüggõ splenomegaliájának kezelésére. Amennyiben a 24. héten a lép kiindulási térfogatához viszonyított, képalkotó vizsgálattal igazoltan ? 35%-os csökkenés nem mutatható ki, a terápiát fel kell függeszteni.
A terápia leállítandó, ha legalább 28 napnyi kezelést követõen, legalább két hónapig, havi 2 E-nyi vörösvérsejt transzfúziós igény mutatkozik, vagy legalább grade 3 szintû trombocitopenia, anémia, vagy vérzés lép fel. Relabáló a beteg, ha legalább 3 hónapos kezelés mellett a lép újra megnövekszik, amelyet a léptérfogat <10 %-os vagy a lépméret <30 %-os csökkenése jellemez a kezdeti választ követõen, kivéve azon betegeknél, akiknek betegsége során a lépvéna vagy véna portae krónikus thrombosia következett be.

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210708123	JAKAVI 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210675524	JAKAVI 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675558	JAKAVI 20 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ
210675493	JAKAVI 5 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D4710

EÜ100 87.

Támogatott indikációk:

>> Primer myelofibrosisban, polycythaemia vera utáni myelofibrosisban vagy essentialis thrombocythaemia utáni myelofibrosisban szenvedõ felnõttek betegséggel összefüggõ splenomegaliájának vagy tüneteiknek kezelésére, ruxolitinib kezelést követõen, annak ellenjavallata vagy hatástalansága esetén.
Amennyiben a 24. héten a lép kiindulási térfogatához viszonyított, képalkotó vizsgálattal igazoltan >/= 35%-os csökkenés nem mutatható ki, a terápiát hatástalanság miatt fel kell függeszteni, kivéve azon betegeknél, akiknek betegsége során a lépvéna vagy véna portae krónikus thrombosia következett be.
Intolerancia miatt a terápia leállítandó, ha legalább 28 napnyi kezelést követõen, legalább két hónapig, havi 2 E-nyi vörösvérsejt transzfúziós igény mutatkozik, vagy legalább grade 3 szintû trombocitopenia, anémia, vagy vérzés lép fel.
Refrakter betegnél a terápia leállítandó amennyiben 3 hónapos kezelés mellett a léptérfogat <10 %-os vagy a lépméret <30 %-os csökkenése jellemezõ

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés	Rendelhetõség
210899217	INREBIC 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x hdpe tartályban	SZ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): D4710