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

Kiemelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti

EÜ 100 százalékos támogatási kategória

EÜ100 1.

Támogatott indikációk:

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

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.

Támogatott indikációk:

>> 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
210229713	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN (SOLOSTAR)	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210220214	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml
210807618	FIASP 100 EGYSÉG/ML FLEXTOUCH OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban
210807626	FIASP 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben
210289527	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210289535	HUMALOG 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ÜVEGBEN	1x10ml injekciós üvegben
210836900	LIPROLOG 100 EGYSÉG/ML JUNIOR KWIKPEN OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210800577	LIPROLOG 200 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3ml elõretöltött injekciós tollban
210331170	NOVORAPID FLEXPEN 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	10x3ml elõretöltött injekciós tollban
210331269	NOVORAPID PENFILL 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	10x3ml patronban
210182806	NOVORAPID 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN	1x10 ml

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

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210019786	MESTINON 60 MG BEVONT TABLETTA	150x üvegben (barna)

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

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
110017068	OXYGENIUM (GÁZ) 10 L 200 BAR	2 m3
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
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 vagy a központi transzplantációs várólistán szereplõ 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
210231516	ADVAGRAF 0,5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x
210231508	ADVAGRAF 1 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	60x
210382294	ADVAGRAF 3 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x
210231493	ADVAGRAF 5 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	50x
210181737	CELLCEPT 250 MG KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban
210181745	CELLCEPT 500 MG FILMTABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210213542	CERTICAN 0,25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210213550	CERTICAN 0,5 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210213568	CERTICAN 0,75 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al
210755934	DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755675	DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755811	DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban

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

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
210167830	VALCYTE 450 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210893504	VALGANCIKLOVIR ONKOGEN 450 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban polietilén
270986676	VALGANCIKLOVIR TARBIS 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.	60x

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

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
211003631	DYRUPEG 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,6ml elõretöltött fecskendõben
210848787	PELGRAZ 6 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben (tûvédõvel)+1 db alkoholos vattapamacs

TTT	Termék név	Kiszerelés

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
210134316	ALGOPYRIN 1 G/2 ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x2ml opc ampullában
210228872	ALGOZONE 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210901331	METAMIZOL STADA 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc//al/papír
210936611	METAMIZOL STADA 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc//al
210594914	OPTALGIN 500 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210975136	PANALGORIN 500 MG TABLETTA	1x10 buborékcsomagolásban színtelen

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
210103933	ADAMON 100 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	10x buborékcsomagolásban
210103967	ADAMON 150 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	10x buborékcsomagolásban
210103917	ADAMON 50 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210104719	CONTRAMAL 100 MG RETARD FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210104727	CONTRAMAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDATOS CSEPPEK	1x10ml üvegben
210088840	CONTRAMAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDATOS CSEPPEK ADAGOLÓPUMPÁVAL	1x96ml üvegben

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

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
210492560	CODOXY 10 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210492609	CODOXY 20 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210492641	CODOXY 40 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210492528	CODOXY 5 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210232889	DOLFORIN 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab
210980018	DOLFORIN 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210269098	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/al/amab
210979952	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	10x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210232855	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab
210979944	DOLFORIN 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210232863	DOLFORIN 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab
210979978	DOLFORIN 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210232871	DOLFORIN 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/al/amab
210979994	DOLFORIN 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x tasakban papír/pet/pe/al/koextrudált pa
210043557	DUROGESIC 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban
210043523	DUROGESIC 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban
210043531	DUROGESIC 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban
210043549	DUROGESIC 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x papír/pet/al és ciklikus olefin kopolimer védõtasakban
210224470	FENTANYL SANDOZ MAT 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe
210224488	FENTANYL SANDOZ MAT 25 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe
210224496	FENTANYL SANDOZ MAT 50 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe
210224501	FENTANYL SANDOZ MAT 75 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x védõtasakban papír/pe/al/pe
210226040	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban
210226016	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban
210226024	FENTANYL-RATIOPHARM 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban
210226032	FENTANYL-RATIOPHARM 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban
210988545	MATRIFEN 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210988189	MATRIFEN 12 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210988278	MATRIFEN 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210988367	MATRIFEN 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210988456	MATRIFEN 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x védõtasakban gyermekbiztos
210904258	METADON EP 10 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak
210904266	METADON EP 10 MG TABLETTA	90x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak
210904232	METADON EP 5 MG TABLETTA	10x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak
210904240	METADON EP 5 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban + gyermekbiztos hdpe kupak
270754100	MORFINA CLORIDRATO MONICO 10 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE	5x1ml
270754118	MORFINA CLORIDRATO MONICO 20 MG/1ML SOLUZIONE INIETTABILE	5x1ml

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210880983	AZACITIDIN SANDOZ 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú
210918427	AZACITIDINE ONCOEUROPE 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x100mg injekciós üvegben átlátszó i-es típusú (klórbutil gumidugóval)
210882294	AZACITIDINE ZENTIVA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú, (fluorotec gumidugóval)
210950835	AZACITIDINE ZENTIVA 25 MG/ML POR SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben i-es típusú, (omniflex gumidugóval)
210714768	BENDAMUSTINE ONKOGEN 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	5x100mg injekciós üvegben
211023958	DEGEVMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú üvegbõl
211015963	DENBRAYCE 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210755934	DEXAMETHASONE KRKA 20 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755675	DEXAMETHASONE KRKA 4 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210755811	DEXAMETHASONE KRKA 8 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
211010573	ENWYLMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210012027	FTORAFUR 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x tartályban
210930746	HYDROXYCARBAMIDE PHARMACENTER 500 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben borostyánszínû
210014980	IMURAN 25 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al
210014998	IMURAN 50 MG FILMTABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban pvc//al
211012850	JUBEREQ 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210018015	LITALIR 500 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x üvegben iii-as típusú, dobozban
210744616	LONSURF 15 MG/6,14 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210744640	LONSURF 20 MG/8,19 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban
210214726	LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás
210949169	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban
210019532	MEDROL 100 MG TABLETTA	20x üvegben
210019508	MEDROL 16 MG TABLETTA	50x hdpe tartályban
210019524	MEDROL 32 MG TABLETTA	20x hdpe tartályban
210019485	MEDROL 4 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban
210364864	METILPREDNIZOLON-TEVA 40 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x üvegben
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
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
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
210903105	ONKOBEND 2,5 MG/ML POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	1x100mg injekciós üvegben i-es típusú
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben

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

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
210712601	OSPORIL 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml injekciós üvegben
210641575	ZOLEDRONSAV MELIOPHARMA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben i. típusú
210637047	ZOLEDRONSAV PHARMACENTER 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós tartályban
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
210938312	ZOLEDRONSAV RICHTER 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x pp tartályban + 1 db egyszerhasználatos infúziós szerelékkel
210630621	ZOLEDRONSAV SANDOZ 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x tartályban átlátszó, színtelen, mûanyag (cikloolefin kopolimer)
210637110	ZOLEDRONSAV TEVA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x5ml injekciós üvegben
210630736	ZOLEDRONSAV VIPHARM 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós tartályban
210879990	ZORTILA 4 MG/100 ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x100ml infúziós tartályban
210561440	ZORTILA 4 MG/5 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben

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
211023958	DEGEVMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú üvegbõl
211015963	DENBRAYCE 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
211010573	ENWYLMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
211012850	JUBEREQ 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben
210975916	WYOST 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1.7ml injekciós üvegben
210516356	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210994203	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211010890	YAXWER 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú átlátszó üveg

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
210526806	BONESSA 50 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210624109	BONESSA 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben
211023958	DEGEVMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú üvegbõl
211015963	DENBRAYCE 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
211010573	ENWYLMA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210526856	HOLMEVIS 50 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban
210526864	HOLMEVIS 6 MG/6 ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x6ml ampulla
210716689	IBANDRONATE PHARMACENTER 50 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban
210648705	IBANDRONIC ACID ACCORD 6 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x6ml injekciós üvegben
211012850	JUBEREQ 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
211000811	OSENVELT 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7 ml injekciós üvegben
210403430	OSSICA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210975916	WYOST 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1.7ml injekciós üvegben
210516356	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben
210994203	XGEVA 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211010890	YAXWER 120 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,7ml injekciós üvegben i-es típusú átlátszó üveg

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

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

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
210004414	BROMOCRIPTIN-RICHTER 2,5 MG TABLETTA	30x üvegben barna csõ

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
210042569	NORPROLAC 150 MIKROGRAMM TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210042543	NORPROLAC 25 MIKROGRAMM TABLETTA ÉS 50 MIKROGRAMM TABLETTA	3x buborékcsomagolásban (25 mcg + 50 mcg)
270998916	NORPROLAC 25/50 MCG TABLETTA	3x
271020732	NORPROLAC 75 MIKROGRAMM TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210042551	NORPROLAC 75 MIKROGRAMM TABLETTA	30x buborékcsomagolásban

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

EÜ100 8/h1.

Támogatott indikációk:

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
210934871	CAMCEVI 42 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db tû + 1 db tûvédõ eszköz
210043094	DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1x1 ml
210168705	DIPHERELINE SR 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla +1 steril buborékcsomagolás (szerelék)
210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla
210230756	ELIGARD 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban
210942620	ELIGARD 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó
210230764	ELIGARD 45 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban
210942646	ELIGARD 45 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó
210230706	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban
210942604	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó
210884343	LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben tasakban
210419106	LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM	1x elõretöltött fecskendõben
210214726	LUCRIN PDS DEPOT 11,25 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás
210719823	POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendõ+adapter+tû

TTT	Termék név	Kiszerelés
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
210730560	RESELIGO 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
270927834	RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE	1x
270923301	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI	1x
210730544	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban
210048874	ZOLADEX DEPOT 10,8 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210037506	ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben

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
210934871	CAMCEVI 42 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 1 db tû + 1 db tûvédõ eszköz
210230706	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban
210942604	ELIGARD 7,5 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x tálcás csomogalásban elõre összeszerelt fecskendõrendszert tartalmazó

TTT	Termék név	Kiszerelés
210884343	LEUPRORELIN PHARMACENTER 11,25 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben tasakban
210419106	LEUPRORELIN SANDOZ 5 MG IMPLANTÁTUM	1x elõretöltött fecskendõben
210719823	POLITRATE DEPOT 22,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben +oldószeres fecskendõ+adapter+tû
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
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban

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
210940602	ABAXAN 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210905432	ABIRATERON STADA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210932683	ABIRATERON TEVA 500 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc // alumínium
210903781	ABIRATERON ZENTIVA 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210909486	ABIRATERONE ACCORD 500 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210904630	ABIRATERONE G.L. 500 MG FILMTABLETTA	60x1 buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pvdc//al
210909444	ABIRATERONE KRKA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban naptári napokkal jelölt csomagolás
210925440	ABIRATERONE PHARMASCIENCE 500 MG FILMTABLETTA	60x átlátszó buborékcsomagolásban pvdc/pe/pvc//al
210931001	ABIRATERONE QILU 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban átlátszó pvc//al
210901551	ABIRATERONE RICHTER 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210908579	ABIRATERONE SANDOZ 1000 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//opa/al/pvc
210920880	ABIRATERONE VIPHARM 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pvdc//al
210959059	ERLEADA 240 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/pctfe/alu)
210852867	ERLEADA 60 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban
210933493	GRUMABIX 500 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210880852	NUBEQA 300 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban
210908294	TATICA 500 MG FILMTABLETTA	6x10 buborékcsomagolásban al//pvc/pe/pvdc
210826191	XTANDI 40 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban
210670697	XTANDI 40 MG LÁGY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban
210761919	ZYTIGA 500 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- 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)

Kijelölt intézet

- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ100 8/i.

Támogatott indikációk:

>> Hormonreceptor pozitív emlõdaganat kezelésére 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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210384319	AFINITOR 10 MG TABLETTA	30x
210384288	AFINITOR 5 MG TABLETTA	30x
210230536	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210362294	ANABREST 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
211003233	ANASTROZOL PHARMACENTER 1 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//al
210383753	ANASTROZOL STADA 1 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210454740	ANASTROZOLE ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210314770	ARILLA 1 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210479342	ARIMIDEX 1 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban
210096746	AROMASIN 25 MG BEVONT TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210602610	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	100x hdpe tartályban
210602660	ATROCELA 1 MG FILMTABLETTA	28x hdpe tartályban
210361840	ETRUZIL 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210958697	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210958663	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210840967	EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210840933	EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210916506	EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210916491	EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210865569	EVEROLIMUS VIPHARM 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210867202	EVEROLIMUS VIPHARM 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210429711	EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210429729	EXEMESTANE PHARMACENTER 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210429761	EXEMIN 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc-al)
210370124	FAMOS 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210404290	FEMARA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/aluminium

TTT	Termék név	Kiszerelés
210889000	FULVESTRANT APTAPHARMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 2 biztonsági tû
210848630	FULVESTRANT EVER PHARMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben (i-es típusú üveg) biztonsági injekciós tûvel
210834487	FULVESTRANT MYLAN 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben +1 biztonsági tû
210889644	FULVESTRANT PHARMASCIENCE 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 1 biztonsági tû
210889660	FULVESTRANT PHARMASCIENCE 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg + 2 biztonsági tû
210726838	FULVESTRANT SANDOZ 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben
210865315	FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x5ml elõretöltött fecskendõben +1 steril, hipodermiás tû
210865323	FULVESTRANT STADA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ	2x5ml elõretöltött fecskendõben +2 steril, hipodermiás tû
210740183	FULVESTRANT TEVA 250 MG/5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben 1 db biztonsági tû dobozban
210889929	FULVESTRANT VIPHARM 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i es típusú üveg + 2 biztonsági tû
210864301	FULVESZTRANT ACCORD 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i. típusú üvegbõl készült, és egy biztonsági injekciós tû (bd safetyglide?)
210597302	FUNAMEL 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc/pvdc-al
210879209	IBRANCE 100 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al
210802595	IBRANCE 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al
210879217	IBRANCE 125 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al
210802626	IBRANCE 125 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al
210879194	IBRANCE 75 MG FILMTABLETTA	21x buborékcsomagolásban pvc/opa/al/pvc/al
210802587	IBRANCE 75 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/pvc/al
210889678	IMARSA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i es típusú üveg + 2 biztonsági tû
210820470	KISQALI 200 MG FILMTABLETTA	63x buborékcsomagolásban (pa/alu/pvc)
210820462	KISQALI 200 MG FILMTABLETTA	63x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc)
210608331	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc//al
210479481	LETROVENA 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210374770	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210691156	LETROZOL PHACE 2,5 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210609345	LETROZOLE TEVA 2,5 MG FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210550350	TEARAN 25 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210890653	VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg, rögzítendõ tûvel
210890661	VASTALOMA 250 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x5ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg rögzítendõ tûvel
210867210	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al
210867228	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al
210866989	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210866997	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al
210850190	VERZENIOS 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)
210850213	VERZENIOS 150 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)
210850174	VERZENIOS 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pctfe/pe/pvc/alu)
210037336	ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban

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
210045070	SALAGEN 5 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban

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
210103080	ANDROCUR 100 MG TABLETTA	1x50 buborékcsomagolásban pvc//al (laminált pvc réteggel ellátva)
210168284	ANDROCUR 100 MG TABLETTA	1x60 buborékcsomagolásban pvc//al (laminált pvc réteggel ellátva)
210232122	BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210383266	BICALUTAMIDE PHARMACENTER 150 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
211008021	BICALUTAMIDE PHARMACENTER 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210219051	BILUTAMID 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210231126	CAPRO 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210719085	CAPRO 50 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc// al

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

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
270907672	BCG CULTURE SSI 2,5X 108 CFU 30 MG	4x
270730067	BCG LIVE USP, SII ONCO-BCG	3x
270940599	CALGEVAX 11,25 MG POR INTRAVEZIKÁLIS SZUSZPENZIÓHOZ	4x
270948555	CALGEVAX 11,25 MG POR INTRAVEZIKÁLIS SZUSZPENZIÓHOZ	4x
270720509	ONCO-BCG INJECTION (BCG FOR IMMUNOTHERAPY I.P.-FREEZE-DRIED) (PHARMAROAD)	1x3ml
270756762	ONKO-BCG 50 PROSZEK I ROZPUSZCZALNIK DO SPRORZ¥DZANIA ZAWIESINY DO PODAWANIA DO PÊCHERZA MOCZOWEGO	1x
270956891	VESICULTURE (ANGOL PRIMER ÉS SZEKUNDER ÉS KÉTNYELVÛ (EN/FR) PIL NYELVÛ NEMZETKÖZI CSOMAGOLÁS) 2,5X 108 CFU 30 MG	4x fiola

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
210231134	EMETRON 4 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210231142	EMETRON 8 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

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

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

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

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
210781529	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x buborékcsomagolásban
210869898	APREPITANT PHARMACENTER 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT PHARMACENTER 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125mg buborékcsomagolásban +2x80 mg buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210880810	APREPITANT-Q PHARMA 125 MG KEMÉNY KAPSZULA + APREPITANT-Q PHARMA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125 mg + 2x80mg buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210221862	EMEND 125 MG KEMÉNY KAPSZULA EMEND 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	1x125mg +2x80 mg

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

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

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
210148535	FLUDARA 10 MG FILMTABLETTA	20x buborékcsomagolásban opa/al/pp//al, hdpe tartályban

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

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

Kijelölt intézet

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

Kijelölt intézet

- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- 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 Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum (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)

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
210837419	ERLOTINIB ACTAVIS 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210837427	ERLOTINIB ACTAVIS 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210878300	ERLOTINIB KRKA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//papír/al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210878318	ERLOTINIB KRKA 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//papír/al
210818318	ERLOTINIB STADA 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210870132	ERLOTINIB VIPHARM 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210870140	ERLOTINIB VIPHARM 150 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210876099	GEFITINIB ONKOGEN 250 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/alumínium
210877087	GEFITINIB PHARMACENTER 250 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//alumínium
210894403	GEFITINIB PHARMASCIENCE 250 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban al-opa/alu/pvc
210850857	GEFITINIB TEVA 250 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- 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)

Kijelölt intézet

- 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)

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
210166321	CIFLOXIN 250 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban
210166339	CIFLOXIN 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban
210111758	CIFRAN 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210173784	CIPRINOL 250 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210173776	CIPRINOL 500 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210050295	KREON 10.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban
210016893	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban
210016885	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	50x hdpe tartályban
210971970	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210113166	PANGROL 25 000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x mûanyag tartályban

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Tüdõgyógyászat	írhat

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

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

Kijelölt intézet

- Ajkai Magyar Imre Kórház-Rendelõintézet (Veszprém megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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
210006042	CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml opc ampullában
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210011380	FLUANXOL DEPOT 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml ampulla
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla

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
210688420	ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porüveg+oldószerüveg
210721985	ABILIFY MAINTENA 400 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210972374	ABILIFY MAINTENA 960 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3,2ml elõretöltött fecskendõben (coc) + 2 tû

TTT	Termék név	Kiszerelés
210231710	ABILIFY 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210230625	AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210347901	AMISULPRID-RATIOPHARM 200 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210148404	AMITREX 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210141070	AMITREX 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210141088	AMITREX 200 MG TABLETTA	90x buborékcsomagolásban pvc//al
210148412	AMITREX 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc//al
210229268	AMITREX 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc//al
210723987	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210723979	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210726529	ARIPIPRAZOL STADA 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210726600	ARIPIPRAZOL STADA 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210714093	ARIPIPRAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210713699	ARIPIPRAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210709593	ARISPPA 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210708335	ARISPPA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210708343	ARISPPA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210833368	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210716574	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel
210870491	ASDUTER 10 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210833376	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210715706	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel
210870522	ASDUTER 15 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210320153	CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA	100x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban
210229365	CLOZAPINE GEROT 100 MG TABLETTA	20x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban
210229357	CLOZAPINE GEROT 25 MG TABLETTA	50x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban
210919180	EGOROPAL 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210919198	EGOROPAL 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210919156	EGOROPAL 25 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210919164	EGOROPAL 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210919172	EGOROPAL 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210718657	EXPLEMED 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210717588	EXPLEMED 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210717596	EXPLEMED 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210291100	INVEGA 3 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210291948	INVEGA 6 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210292091	INVEGA 9 MG RETARD TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210705785	KETILEPT PROLONG 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210706024	KETILEPT PROLONG 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210706074	KETILEPT PROLONG 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210705094	KETILEPT PROLONG 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219920	KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219946	KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210701862	KVENTIAX SR 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210701927	KVENTIAX SR 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210701985	KVENTIAX SR 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210780345	KVENTIAX SR 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210730269	KVENTIAX SR 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210230049	KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230065	KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230057	KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230073	KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210652885	LEPONEX 100 MG TABLETTA	100x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210652908	LEPONEX 100 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210667830	LEPONEX 25 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210972552	NIAPELF 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x1ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210972560	NIAPELF 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210972536	NIAPELF 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210972544	NIAPELF 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x0,75ml elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210441496	OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442230	OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441420	OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442175	OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441365	OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442117	OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441616	OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210440953	OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441543	OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210910055	PALIPERIDON TEVA 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû

TTT	Termék név	Kiszerelés
210910047	PALIPERIDON TEVA 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210910063	PALIPERIDON TEVA 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben + 2 tû
210390881	PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390899	PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390904	PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390865	PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390873	PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210837744	PARNIDO 3 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210837817	PARNIDO 6 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210837883	PARNIDO 9 MG RETARD TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210719970	PIPRASON 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210380446	QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380454	QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210639081	QUETIAPINE-TEVA 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium
210940903	QUETIAPINE-TEVA 150 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210380462	QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210604824	QUETIAPINE-TEVA 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium
210940911	QUETIAPINE-TEVA 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210380438	QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380470	QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210604816	QUETIAPINE-TEVA 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium
210940929	QUETIAPINE-TEVA 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210604808	QUETIAPINE-TEVA 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium
210940937	QUETIAPINE-TEVA 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210604832	QUETIAPINE-TEVA 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/aclar ? alumínium
210940880	QUETIAPINE-TEVA 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc/al
210817435	REAGILA 1,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210981690	REAGILA 1,5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al
210817532	REAGILA 3 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210981713	REAGILA 3 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al
210815653	REAGILA 4,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210981739	REAGILA 4,5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al
210815734	REAGILA 6 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210981755	REAGILA 6 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pa/al/pvc/papír/pet/al
210717033	RESTIGULIN 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210717067	RESTIGULIN 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210717083	RESTIGULIN 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210365771	RISPERDAL CONSTA 25 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû
210365789	RISPERDAL CONSTA 37,5 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû
210365797	RISPERDAL CONSTA 50 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1 elõretöltött oldószeres fecskendõ+adapter+tû
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
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
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
210845585	RXULTI 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210845577	RXULTI 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210845593	RXULTI 3 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210845608	RXULTI 4 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210048573	SERDOLECT 12 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210048581	SERDOLECT 16 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210048599	SERDOLECT 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210048565	SERDOLECT 4 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210228987	SEROQUEL XR 200 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban
210229145	SEROQUEL XR 300 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban
210228995	SEROQUEL XR 400 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban dobozban
210228979	SEROQUEL XR 50 MG RETARD TABLETTA	60x buborékcsomagolásban és dobozban
210892265	TALSIAN 100 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210892273	TALSIAN 200 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210892281	TALSIAN 200 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210746278	TREVICTA 175 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210746286	TREVICTA 263 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210746294	TREVICTA 350 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210746309	TREVICTA 525 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210496190	XEPLION 100 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210496182	XEPLION 150 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210496213	XEPLION 50 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210496205	XEPLION 75 MG RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x elõretöltött fecskendõben +2 tû
210364000	YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210364026	YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210364042	YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210306735	ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al
210306743	ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al
210362252	ZYPADHERA 210 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x210mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer
210362260	ZYPADHERA 300 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x300mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer
210362278	ZYPADHERA 405 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x405mg injekciós üvegben +1x3 ml oldószer

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
Megkötés nélkül	Pszichiátria	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

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

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210006042	CISORDINOL DEPOT 200 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x1ml opc ampullában
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla

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
210219920	KETILEPT 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219946	KETILEPT 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230049	KVENTIAX 100 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230065	KVENTIAX 200 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230057	KVENTIAX 25 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210230073	KVENTIAX 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210380446	QUETIAPINE-TEVA 100 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380454	QUETIAPINE-TEVA 150 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380462	QUETIAPINE-TEVA 200 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380438	QUETIAPINE-TEVA 25 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210380470	QUETIAPINE-TEVA 300 MG FILMTABLETTA	60x átlátszatlan fehér buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

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
210231710	ABILIFY 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210723987	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210723979	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG TABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210726529	ARIPIPRAZOL STADA 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210726600	ARIPIPRAZOL STADA 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210714093	ARIPIPRAZOL-TEVA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210713699	ARIPIPRAZOL-TEVA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210709593	ARISPPA 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210708335	ARISPPA 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210708343	ARISPPA 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//alumínium
210833368	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal

TTT	Termék név	Kiszerelés
210716574	ASDUTER 10 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel
210870491	ASDUTER 10 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210833376	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210715706	ASDUTER 15 MG TABLETTA	28x hdpe tartályban szilikagél smg nedvességmegkötõ betéttel
210870522	ASDUTER 15 MG TABLETTA	56x hdpe tartályban nedvességmegkötõ betéttel, csavarmentes kupakkal
210718657	EXPLEMED 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210717588	EXPLEMED 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210717596	EXPLEMED 30 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441496	OLANZAPIN TEVA 10 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442230	OLANZAPIN TEVA 10 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441420	OLANZAPIN TEVA 15 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442175	OLANZAPIN TEVA 15 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441365	OLANZAPIN TEVA 20 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210442117	OLANZAPIN TEVA 20 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441616	OLANZAPIN TEVA 5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210440953	OLANZAPIN TEVA 5 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210441543	OLANZAPIN TEVA 7,5 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210390881	PARNASSAN 10 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390899	PARNASSAN 15 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390904	PARNASSAN 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390865	PARNASSAN 5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210390873	PARNASSAN 7,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210719970	PIPRASON 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210717033	RESTIGULIN 10 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210717067	RESTIGULIN 15 MG TABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210717083	RESTIGULIN 30 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210364000	YPSILA 40 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210364026	YPSILA 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210364042	YPSILA 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210306735	ZELDOX 60 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al
210306743	ZELDOX 80 MG KEMÉNY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban pvc/al//pvc/al

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
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla

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
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

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
210453150	CISORDINOL 10 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210453168	CISORDINOL 25 MG FILMTABLETTA	50x hdpe tartályban
210013463	HALOPERIDOL-RICHTER 1,5 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban
210013471	HALOPERIDOL-RICHTER 5 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x1ml ampulla

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
210219742	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210226969	PERDOX 1 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x100ml üvegben
210219750	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219768	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210219776	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357281	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357312	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357469	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210357493	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban

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
210006602	CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	100x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210132720	CONVULEX 300 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al)
210008905	DIPHEDAN TABLETTA	25x barna üvegpalackban
210021903	NEUROTOP 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210021929	NEUROTOP 600 MG RETARD TABLETTA	50x buborékcsomagolásban tabletták sárga pvc/pvdc//al
210038853	TEGRETOL 100 MG/5 ML BELSÕLEGES SZUSZPENZIÓ	1x100ml üvegben
210624939	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210665812	TEGRETOL 200 MG TABLETTA	50x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al super triplex

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210183535	RILUTEK 50 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210370190	SCLEFIC 50 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc//al

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
210137217	MINIRIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml üvegben
270894269	MINURIN 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml
210106533	NOCUTIL 0,1 MG/ML OLDATOS ORRSPRAY	1x5ml üvegben

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
210064333	MINIRIN 0,1 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban
210064341	MINIRIN 0,2 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban
210223238	NOCUTIL 0,1 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban
210222622	NOCUTIL 0,2 MG TABLETTA	30x hdpe tartályban

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

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210123080	SANDIMMUN NEORAL 10 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210031055	SANDIMMUN NEORAL 100 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban
210031063	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x50ml üvegben
210031039	SANDIMMUN NEORAL 25 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban
210031047	SANDIMMUN NEORAL 50 MG LÁGY KAPSZULA	50x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
230226620	LOPROFIN ALACSONY FEHÉRJE TARTALMÚ TEJHELYETTESÍTÕ ITAL	27x200 ml
110006588	MAYDIS AMYLUM	1000 g
230847492	MILUPA LP DRINK	6x400 g
230850259	MILUPA LP FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART KÖRTÉS ÍZESÍTÉSÛ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	fémdoboz, 6x300 g/doboz
230850241	MILUPA LP-FRUITY ALACSONY FEHÉRJETART ALMÁS-BANÁNOS ÍZESÍTÉSÛ PÉP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	fémdoboz, 6x300 g/doboz
110010325	SOLANI AMYLUM	1000 g

TTT	Termék név	Kiszerelés
110010333	TRITICI AMYLUM	1000 g
230950091	VITAFLO PROZERO CHOCOLATE CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	18x250 ml
230873265	VITAFLO PROZERO (18X250 ML) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	18x250 ml
230873257	VITAFLO PROZERO (6X1 L) SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	6x1 l

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
230834376	COMIDA PKU A FORMULA+LCP SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g
230834423	COMIDA PKU B PINA COLADA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x14,3 g
230834465	COMIDA PKU B SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x13,7 g
231005140	MEVALIA PKU GMPOWER PINA COLADA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	488g
231005132	MEVALIA PKU GMPOWER VANÍLIA SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	468g
230024264	P-AM MATERNAL SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	500 g fémdoboz
230679742	PKU ANAMIX FIRST SPOON SEMLEGES ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x12,5g fémdoboz
230104111	PKU ANAMIX INFANT SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g
230711879	PKU ANAMIX JUNIOR POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g
230711895	PKU ANAMIX JUNIOR POR CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g
230711861	PKU ANAMIX JUNIOR POR ÍZESÍTETLEN SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g
230711900	PKU ANAMIX JUNIOR POR VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x36g
230993188	PKU GMPRO ULTRA LIMONÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33,4 g-os tasakok (1002 g) kartondobozban
230993196	PKU GMPRO ULTRA VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33,4 g-os tasakok (1002 g) kartondobozban
230851865	PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	60x62,5ml
230851873	PKU LOPHLEX LQ 10 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	60x62,5ml

TTT	Termék név	Kiszerelés
230851784	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY BOGYÓS GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton
230851807	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY CITRUS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton
230851792	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY NARANCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton
230851815	PKU LOPHLEX LQ 20 JUICY TRÓPUSI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	kartondoboz, 30x125 ml/karton
230888642	PKU LOPHLEX POR BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)
230884240	PKU LOPHLEX POR ÍZESÍTÉS NÉLKÜLI SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)
230888650	PKU LOPHLEX POR NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x28 g (840 g)
230923256	PKU LOPHLEX SELECT LQ BARACK TEA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x125 ml
230923264	PKU LOPHLEX SELECT LQ MENTA TEA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x125 ml
230850267	PKU LOPHLEX SENSATION BOGYÓS GYÜMÖLCSÖK SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	12x3x109g kartondobozban
230834384	PKU MOTION RED FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)
230875762	PKU MOTION YELLOW FRUITS 20 SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)
230834392	PKU MOTION 20 TRÓPUSI GYÜMÖLCS SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x 140ml (4200 ml)
230877463	PKU SYNERGY CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x33g papírkarton dobozban
231024649	VITAFLO PKU AIR 15 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)
231024631	VITAFLO PKU AIR 15 CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)
231024623	VITAFLO PKU AIR 15 KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x130 ml (tasakok faltkartonban)
231024607	VITAFLO PKU AIR 20 BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024592	VITAFLO PKU AIR 20 CITRUS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024584	VITAFLO PKU AIR 20 KARIBI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024576	VITAFLO PKU AIR 20 KÁVÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024615	VITAFLO PKU AIR 20 MANGÓ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024568	VITAFLO PKU COOLER 10 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x87 ml (tasakok faltkartonban)
231024550	VITAFLO PKU COOLER 10 MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x87 ml (tasakok faltkartonban)
231024681	VITAFLO PKU COOLER 20 ERDEI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok kartonban)
231024542	VITAFLO PKU COOLER 20 MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024526	VITAFLO PKU COOLER 20 MANGÓ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024657	VITAFLO PKU COOLER 20 NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
231024534	VITAFLO PKU COOLER 20 NATÚR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x174 ml (tasakok faltkartonban)
230667850	VITAFLO PKU EXPRESS 20 CITROM ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g
230667868	VITAFLO PKU EXPRESS 20 NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g
230667876	VITAFLO PKU EXPRESS 20 NATÚR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g
230667842	VITAFLO PKU EXPRESS 20 TRÓPUSI GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x34 g
230599536	VITAFLO PKU GEL MÁLNA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g

TTT	Termék név	Kiszerelés
230599528	VITAFLO PKU GEL NARANCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g
230599510	VITAFLO PKU GEL NATUR ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x24 g
230854871	VITAFLO PKU SPHERE 15 CSOKOLÁDÉ ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x27 g
230854863	VITAFLO PKU SPHERE 15 PIROS BOGYÓS GYÜMÖLCS ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x27 g
230854855	VITAFLO PKU SPHERE 15 VANÍLIA ÍZÛ SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	30x27 g
230993170	VITAFLO PKU START SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	4x400 g (fémdobozban)

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
230454223	HUMANA SL TEJMENTES SPECIÁLIS - GYÓGYÁSZATI CÉLRA SZÁNT - TÁPSZER ÚJSZÜLÖTT KÓRTÓL	500 g (2 x 250 g) (kombinált fólia/kartondoboz)

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
110006588	MAYDIS AMYLUM	1000 g

TTT	Termék név	Kiszerelés
110010325	SOLANI AMYLUM	1000 g

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
110010309	FRUCTOSUM	1000 g

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
231022883	BEBA KORASZÜLÖTTEKNEK SPEC. GYÓGY. ÉLELM.	400 g henger alakú fémdobozban
230861527	MILUMIL NENATAL TÁPSZER	400 g fémdobozban

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
Háziorvos	Megkötés nélkül	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Infektológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Szülészet-nõgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
271019008	ROVAMICINA 3000000 U.I. COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	12x

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Infektológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Trópusi betegségek	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210226325	BARACLUDE 0,05 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x210ml palackban
210226317	BARACLUDE 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 buborékcsomagolásban
210876609	ENTECAVIR PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LTD 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210816594	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210816625	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/al/pvc//al)
210816617	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc//al)
210825412	ENTECAVIR VIATRIS 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc-alu)
210825404	ENTECAVIR VIATRIS 0,5 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210978972	ENTECAVIR ZENTIVA 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210841662	ENTEKAVIR ONKOGEN 0,5 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al és doboz
210228848	PEGASYS 180 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben +4 injekciós tû
210811667	TENOFOVIR DISOPROXIL VIATRIS 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210897401	TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210726927	TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210742240	VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210183844	ZEFFIX 100 MG FILMTABLETTA	28x

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

Kijelölt intézet

- Ajkai Magyar Imre Kórház-Rendelõintézet (Veszprém megye)
- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelõintézet (Nógrád megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház, I. Belgyógyászat-Gasztroenterológia Osztály (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- 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)

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
210043094	DECAPEPTYL DEPOT POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla +1x1 ml
210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla
210214734	LUCRIN PDS DEPOT 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben kétkamrás
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
270927834	RESELIGO 3,6 MG IMPLANT W AMPULKO-STRZYKAWCE	1x
270923301	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTAT V NAPOLNJENI INJEKCIJSKI BRIZGI	1x
210730544	RESELIGO 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210816748	ZILDALIS 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben háromrétegû, laminált petp/al/pe tasakban és dobozban
210037506	ZOLADEX DEPOT 3,6 MG IMPLANTÁTUM ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben

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

Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)

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
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
210517001	FIRAZYR 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben +1 injekciós tû
210920953	ICATIBANT FRESENIUS 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3ml elõretöltött fecskendõben i. típusú üveg + egy hipodermiás injekciós tû
210913736	ICATIBANT STADA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x3ml elõretöltött fecskendõben (i. típusú színtelen üveg) +1 tû

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

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

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): 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
210977308	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211004530	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1ml elõretöltött injekciós tollban
211020617	OMLYCLO 300 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x2ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211031171	OMLYCLO 300 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x2ml elõretöltött injekciós tollban
210977293	OMLYCLO 75 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211004522	OMLYCLO 75 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,5ml elõretöltött injekciós tollban
210698116	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben 26 g-s rögzített tûvel
210961056	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban

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

Kijelölt intézet

- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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)

Kijelölt intézet

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

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

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)
- 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

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210640846	ADCIRCA 20 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210227949	REVATIO 20 MG FILMTABLETTA	90x buborékcsomagolásban
210854762	TADALAFIL AOP 20 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al

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

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

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

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

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 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
210959910	ADRIDE 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban
210825195	ANAGRELIDE STADA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban
210832621	ANAGRELIDE VIPHARM 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban
210227957	THROMBOREDUCTIN 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban

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
210048866	KETOSTERIL FILMTABLETTA	100x buborékcsomagolásban
210230104	KETOSTERIL FILMTABLETTA	300x buborékcsomagolásban

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

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
210950445	ARBICEN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210950194	ARBICEN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210943820	AREGALU 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al-papír naptáras
210693378	AUBAGIO 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210510847	AVONEX 30 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x elõretöltött injekciós tollban +4 tû+4 védõkupak
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)
210887951	BONAXON 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc //al
210944460	BOXARID 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pa/al/pvc/al)
210943252	BOZILOS 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban alu/pvc/alu/opa
210955623	BRIUMVI 150 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x6ml injekciós üvegben
210884482	CHANTICO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210950843	CLEFIREM 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210214491	COPAXONE 20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	28x elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg
210705044	COPAXONE 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	12x1ml elõretöltött fecskendõben i-es típusú üveg
210968731	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc//al naptárjelzésû
210968723	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban átlátszatlan pvc/pe/pvdc//al naptárjelzésû
210949648	DIMETIL-FUMARÁT ONKOGEN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban (fehér pvc/pvdc/al)
210949664	DIMETIL-FUMARÁT ONKOGEN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban (fehér pvc/pvdc/al)
210950403	DIMETIL-FUMARÁT RATIOPHARM 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu
210950429	DIMETIL-FUMARÁT RATIOPHARM 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc//alu
210942052	DIMETIL-FUMARÁT SANDOZ 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
210942078	DIMETIL-FUMARÁT SANDOZ 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban al//pvc/pvdc
211002164	DIMETIL-FUMARÁT STADA ARZNEIMITTEL 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
211002295	DIMETIL-FUMARÁT STADA ARZNEIMITTEL 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210947646	DIMETIL-FUMARÁT STADA 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210947735	DIMETIL-FUMARÁT STADA 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210897142	EFIGALO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210886400	FIMODIGO 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210914067	FINGOLIMOD ONKOGEN 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc //al
210911661	FINGOLIMOD RICHTER 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210889783	FINGOLIMOD STADA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210887901	FINGOLIMOD-Q PHARMA 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210947565	JAXTERAN 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210947573	JAXTERAN 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210904012	KESIMPTA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,4ml elõretöltött injekciós tollban
210693417	LEMTRADA 12 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x injekciós üvegben
210892697	LOGNIF 0,25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210892702	LOGNIF 0,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210822846	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	1x buborékcsomagolásban
210822854	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	4x buborékcsomagolásban
210822870	MAVENCLAD 10 MG TABLETTA	6x buborékcsomagolásban
210879128	MAYZENT 0,25 MG FILMTABLETTA	12x buborékcsomagolásban titrálócsomag
210879144	MAYZENT 0,25 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban
210925953	MAYZENT 1 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pa/alu/pvc/alu
210879136	MAYZENT 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210830807	OCREVUS 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x10ml injekciós üvegben
210976831	OCREVUS 920 MG OLDATOS INJEKCIÓ	1x23ml injekciós üvegben
210894437	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN (I.M.)	2x elõretöltött fecskendõben
210694714	PLEGRIDY 125 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban
210694683	PLEGRIDY 63 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN, PLEGRIDY 94 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1+1x63+94mcg elõretöltött injekciós tollban
210385909	REBIF 44 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	4x patronban
210824937	REMUREL 40 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	12x elõretöltött fecskendõben
211014292	RIULVY 174 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc-alu)
211014315	RIULVY 348 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc-alu)
210683454	TECFIDERA 120 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x buborékcsomagolásban
210683462	TECFIDERA 240 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban
210963896	TERIFLUNOMID ONKOGEN 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe/ alumínium
210944363	TERIFLUNOMIDE PHARMASCIENCE 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pa/al/pvc/al)

TTT	Termék név	Kiszerelés
210942874	TERIFLUNOMIDE SANDOZ 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al, levéltárcában
210941501	TERIFLUNOMIDE STADA 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban alu/pvc/alu/opa
211012402	TERIFLUNOMIDE TEVA GMBH 14 MG FILMTABLETTA	28x(1x28)x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al, tokban
210946690	TERIFLUNOMIDE ZENTIVA 14 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
211019315	TERIFLUNOMIDE-Q PHARMA 14 MG FILMTABLETTA	28x átlátszó buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210901153	TYSABRI 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x1ml elõretöltött fecskendõben
210292554	TYSABRI 300 MG KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x15ml

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- 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)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Vaszary Kolos Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Nagykanizsai Kanizsai Dorottya Kórház (Zala megye)
- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház (Nógrád megye)
- Nyírõ Gyula Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (Budapest)
- 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)

Kijelölt intézet

- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ100 35.

Támogatott indikációk:

>> Auxológiai, biokémiai és radiológiai vizsgálattal igazolt, és kétféle GH provokációs teszttel (a csúcskoncentráció 10 ng/ml, azaz 30 mE/l alatt van) 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
210043793	GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x kétrekeszes patronban
210043808	GENOTROPIN 12 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5x kétrekeszes patronban
210012344	GENOTROPIN 5,3 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5x kétrekeszes patronban
211011870	NORDITROPIN FLEXPRO 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható
211011888	NORDITROPIN FLEXPRO 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható
211011862	NORDITROPIN FLEXPRO 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos, eldobható
210864254	NORDITROPIN NORDIFLEX 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható
210864408	NORDITROPIN NORDIFLEX 15 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható
210864246	NORDITROPIN NORDIFLEX 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,5ml elõretöltött injekciós tollban többadagos eldobható
210699065	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,5ml patronban surepal 10-höz való patron (üveg)

TTT	Termék név	Kiszerelés
210698792	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,5ml patronban surepal 5-höz való patron (üveg)
210478663	SAIZEN 5,83 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,03ml patronban üveg
210478647	SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x1,5ml patronban
210478639	SAIZEN 8 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	1x2,5ml patronban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Endokrinológia (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- 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)

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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210937243	DARUPH 111 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937201	DARUPH 40 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937219	DARUPH 55 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937235	DARUPH 79 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210885292	DASATINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210885268	DASATINIB ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210885284	DASATINIB ONKOGEN 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210859398	DASATINIB STADA 70 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe
210851976	DASATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210853677	DASATINIB TEVA 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210853685	DASATINIB TEVA 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210865496	GLIVEC 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvdc/alu)
210185155	GLIVEC 400 MG FILMTABLETTA	30x
210947272	IMATINIB ACCORD 100 MG FILMTABLETTA	120x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)
210947298	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alu/alu)
210783563	IMATINIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu)
210881450	IMATINIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210929583	IMATINIB PHARMACENTER 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210731574	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/al)
210731590	IMATINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	120x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210731639	IMATINIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (pvc/pe/pvdc/al)
210728482	IMATINIB STADA 100 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban
210728505	IMATINIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210691481	IMATINIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc/pe/pvc/al
210748068	LATIB 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban
210748076	LATIB 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
210710497	NIBIX 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x buborékcsomagolásban pa/al/pvc//alu
210710528	NIBIX 400 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pa-al/pvc//alu

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budapesti Károlyi Sándor Kórház (Budapest)

Kijelölt intézet

- 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)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Dunaújvárosi Szent Pantaleon Kórház-Rendelõintézet (Fejér megye)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyöngyösi Bugát Pál Kórház (Heves 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)
- 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)
- 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)

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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210670142	BOSULIF 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210670168	BOSULIF 500 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210994017	BOSUTINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/al/opa nem perforált buborékcsomagolásban
210994025	BOSUTINIB ONKOGEN 500 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban al//pvc/al/opa nem perforált
211015549	BOSUTINIB SANDOZ 100 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
211015599	BOSUTINIB SANDOZ 500 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210937243	DARUPH 111 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937201	DARUPH 40 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937219	DARUPH 55 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210937235	DARUPH 79 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210872029	DASATINIB KRKA 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu
210872037	DASATINIB KRKA 140 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu
210871992	DASATINIB KRKA 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu
210872003	DASATINIB KRKA 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/alu/pvc/alu
210885292	DASATINIB ONKOGEN 100 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210885268	DASATINIB ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210885284	DASATINIB ONKOGEN 70 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
210861044	DASATINIB STADA 140 MG FILMTABLETTA	30x tablettatartályban hdpe
210859364	DASATINIB STADA 50 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe
210859398	DASATINIB STADA 70 MG FILMTABLETTA	60x tablettatartályban hdpe
210851976	DASATINIB TEVA 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210853677	DASATINIB TEVA 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210853685	DASATINIB TEVA 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban nagysûrûségû polietilén
210980563	KRUFTON 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x(4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al, (gyûjtõcsomagolásban)
210980589	KRUFTON 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x(4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al, (gyûjtõcsomagolásban)
210984177	NILOTINIB ACCORD 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu) (4 × 28) kapszula (gyûjtõcsomagolás)
210985644	NILOTINIB ACCORD 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/alu) (4 × 28) kapszula (gyûjtõcsomagolás)
210977219	NILOTINIB PHARMASCIENCE 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (4x28) pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)
210977251	NILOTINIB PHARMASCIENCE 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (4x28) pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)

TTT	Termék név	Kiszerelés
210986137	NILOTINIB STADA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x (4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)
210985238	NILOTINIB STADA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x (4x28) buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (gyûjtõcsomagolásban)
210981307	NILOTINIB TEVA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (egységcsomagolásban)
210981323	NILOTINIB TEVA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al (egységcsomagolásban)
210938134	SCEMBLIX 20 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc/alu)
210938142	SCEMBLIX 40 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban (pctfe/pvc/alu)
210361329	SPRYCEL 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210472201	SPRYCEL 140 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210231859	SPRYCEL 50 MG FILMTABLETTA	60x hdpe palackban
210231867	SPRYCEL 70 MG FILMTABLETTA	60x hdpe palackban
210494481	TASIGNA 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban
210518510	TASIGNA 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	112x buborékcsomagolásban (pvc/pvdc/al), gyûjtõcsomagolás

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

Kijelölt intézet

- Tolna Vármegyei Balassa János Kórház (Tolna megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Haematológia	írhat

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

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)

Kijelölt intézet

- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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
210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)

Kijelölt intézet

- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktatókórház (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)
- 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 Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum (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)

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
210384319	AFINITOR 10 MG TABLETTA	30x
210384288	AFINITOR 5 MG TABLETTA	30x
210989606	AXITINIB ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)
210989703	AXITINIB ACCORD 5 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)
210948202	AXITINIB ONKOGEN 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210948210	AXITINIB ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210811926	CABOMETYX 20 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban
210811942	CABOMETYX 40 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210812249	CABOMETYX 60 MG FILMTABLETTA	30x hdpe palackban
	210958697	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
	210958663	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc/al
	210840967	EVEROLIMUS KRKA 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
	210840933	EVEROLIMUS KRKA 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban
	210916506	EVEROLIMUS ONKOGEN 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210916491	EVEROLIMUS ONKOGEN 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210865569	EVEROLIMUS VIPHARM 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210867202	EVEROLIMUS VIPHARM 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210632403	INLYTA 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
	210632372	INLYTA 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
	210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
	210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
	210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
	210972120	PAZOPANIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210972269	PAZOPANIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210925547	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210925610	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
új	211027342	PAZOPANIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210947492	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210947531	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210974627	PAZOPANIB SANDOZ 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210974635	PAZOPANIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210924672	PAZOPANIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210924680	PAZOPANIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210922191	PAZOPANIB ZENTIVA 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
	210922264	PAZOPANIB ZENTIVA 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
	210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210867210	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al
210867228	VERIMMUS 10 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al
210866989	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (3x10) opa/al/pvc//al
210866997	VERIMMUS 5 MG TABLETTA	30x buborékcsomagolásban (6x5) opa/al/pvc//al
210441721	VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210441690	VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)

Kijelölt intézet

- Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Budapesti Uzsoki Utcai Kórház (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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
210989606	AXITINIB ACCORD 1 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)
210989703	AXITINIB ACCORD 5 MG FILMTABLETTA	56x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (alumínium/alumínium)
210948202	AXITINIB ONKOGEN 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210948210	AXITINIB ONKOGEN 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210883274	FENESA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210632403	INLYTA 1 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210632372	INLYTA 5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210903066	KLERTIS 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210903074	KLERTIS 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
	210903082	KLERTIS 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban pvc/aclar//al
	210231184	NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA	112x
	210972120	PAZOPANIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210972269	PAZOPANIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210925547	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210925610	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
új	211027342	PAZOPANIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210947492	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210947531	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210974627	PAZOPANIB SANDOZ 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210974635	PAZOPANIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210924672	PAZOPANIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210924680	PAZOPANIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210922191	PAZOPANIB ZENTIVA 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
	210922264	PAZOPANIB ZENTIVA 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210921878	RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al naptárjelzés nélküli perforált
	210937390	SORACELL 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc ? alumínium
	210943430	SORAFENIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
	210882692	SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210882422	SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210907002	SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
	210853928	SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/aclar/pvc-al)
	210908082	SORATINA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc - alumínium
	210906690	SUGANET 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210906705	SUGANET 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210906713	SUGANET 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban szárítószerrel ellátott opa/al/pe//al lehúzható
	210914601	SUNDIT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
	210914619	SUNDIT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al
	210914627	SUNDIT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban átlátszó pvc/pctfe//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210906048	SUNITINIB ACCORD 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210906056	SUNITINIB ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210905246	SUNITINIB ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210914994	SUNITINIB PHARMASCIENCE 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915005	SUNITINIB PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915013	SUNITINIB PHARMASCIENCE 37,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210915021	SUNITINIB PHARMASCIENCE 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvac (pvc/pctfe)//al
210861450	SUNITINIB STADA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210861484	SUNITINIB STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210857786	SUNITINIB STADA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210836277	SUNITINIB TEVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836285	SUNITINIB TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210836308	SUNITINIB TEVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x buborékcsomagolásban
210938362	SUNITINIB VIPHARM 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938370	SUNITINIB VIPHARM 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210938388	SUNITINIB VIPHARM 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210907400	SUNITINIB-AZR 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907418	SUNITINIB-AZR 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210907434	SUNITINIB-AZR 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pe//al lehúzható
210223490	SUTENT 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223505	SUTENT 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210223513	SUTENT 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe palackban
210441721	VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210441690	VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210858122	ZESUVA 12,5 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858091	ZESUVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban
210858180	ZESUVA 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	30x hdpe tartályban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Gyõr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Gyõr-Moson-Sopron megye)

Kijelölt intézet

- 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)

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
210008036	DESFERAL 0,5 G POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ	10x injekciós üvegben

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

>> 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
210913265	DEFERASIROX PHARMASCIENCE 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban al//átlátszó pvc/pe/pvdc
210902866	DEFERASIROX SANDOZ 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210888737	EXFERANA 180 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210888745	EXFERANA 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pvdc//al
210789098	EXJADE 180 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210789137	EXJADE 360 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház, I. Belgyógyászati Osztály (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)
- Gyöngyösi Bugát Pál Kórház (Heves 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)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház, Haematologia (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Győr-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)
- 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)

Kijelölt intézet

- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Haematológiai és Haemosztazeológiai Osztály (Vas megye)
- Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház (Veszprém megye)

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
210845771	LENALIDOMID TEVA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-al
210845789	LENALIDOMID TEVA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-al
210845802	LENALIDOMID TEVA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-al
210845755	LENALIDOMID TEVA 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-al
210850043	LENALIDOMIDE ACCORD 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210850069	LENALIDOMIDE ACCORD 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210850085	LENALIDOMIDE ACCORD 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210850019	LENALIDOMIDE ACCORD 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210899592	LENALIDOMIDE KRKA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)
210899607	LENALIDOMIDE KRKA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)
210899631	LENALIDOMIDE KRKA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvcpet/alu)
210887773	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210887781	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210887799	LENALIDOMIDE PHARMASCIENCE 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210876552	LENALIDOMIDE SANDOZ 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210889987	LENALIDOMIDE STADA 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210889995	LENALIDOMIDE STADA 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210889979	LENALIDOMIDE STADA 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210889123	LIGNARON 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210889131	LIGNARON 15 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210889157	LIGNARON 25 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210889107	LIGNARON 5 MG KEMÉNY KAPSZULA	21x buborékcsomagolásban pvc/pctfe//al
210871942	THALIDOMIDE ACCORD 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/ pctfe/alu) és dobozban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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

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

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
210883274	FENESA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210231184	NEXAVAR 200 MG FILMTABLETTA	112x
210921878	RENIXOLA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al naptárjelzés nélküli perforált
210937390	SORACELL 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc ? alumínium
210943430	SORAFENIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210882692	SORAFENIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210882422	SORAFENIB STADA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
210907002	SORAFENIB STADA 400 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210853928	SORAFENIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	112x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (pvc/aclar/pvc-al)
210908082	SORATINA 200 MG FILMTABLETTA	112x buborékcsomagolásban opa/alumínium/pvc - alumínium

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- 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)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Onkológiai Klinika (Hajdú-Bihar megye)
- Dél-pesti Centrumkórház - Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Haematológia	írhat

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

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet Madarász Utcai Telephely (Budapest)

Kijelölt intézet

- 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 Székesfehérvár (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Szolnok (Budapest)
- Országos Vérellátó Szolgálat Szombathely (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)

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
210277554	LYSODREN 500 MG TABLETTA	100x hdpe tartályban

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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

Kijelölt intézet

- 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)

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
210751477	ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210845226	BIKTARVY 50 MG/200 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210282606	CELSENTRI 150 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210287193	CELSENTRI 300 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban
210852647	DELSTRIGO 100 MG/300 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210864610	DOVATO 50 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210741951	DUNOTRISIN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x tartályban (1×30)
210581806	EDURANT 25 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210807008	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban (alu/alu)
210742012	EMTRICITABINE/TENOFOVIR-DISOPROXIL TEVA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban (nedvességmegkötõ betéttel)
210293330	EPIVIR 10 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x
210184735	EPIVIR 150 MG FILMTABLETTA	60x tartályban
210293356	EPIVIR 300 MG FILMTABLETTA	30x tartályban
210598544	INTELENCE 200 MG TABLETTA	60x hdpe tartályban
210290015	ISENTRESS 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210817786	ISENTRESS 600 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
210839704	JULUCA 50 MG/25 MG FILMTABLETTA	30x tartályban
210224535	KALETRA 200 MG/50 MG FILMTABLETTA	120x hdpe tartályban
210217651	KIVEXA 600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
210853520	PIFELTRO 100 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210708149	REZOLSTA 800 MG/150 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210185422	STOCRIN 600 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210821353	SYMTUZA 800 MG/150 MG/200 MG/10 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210877875	TABINERA 200 MG/245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

TTT	Termék név	Kiszerelés
210811667	TENOFOVIR DISOPROXIL VIATRIS 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210897401	TENOFOVIR ONKOGEN 245 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210726927	TENOFOVIR TEVA 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210899990	TIVICAY 5 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x hdpe tartályban +1 mérõpohár +1 szájfecskendõ
210686101	TIVICAY 50 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210699366	TRIUMEQ 50 MG/600 MG/300 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210742240	VIROFOB 245 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
210243262	ZIAGEN 20 MG/ML BELSÕLEGES OLDAT	1x flakonban +fecskendõ+adapter

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek hemato-onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Klinikai onkológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Sugártherápia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210367927	TEMODAL 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 tasakban
210729323	TEMOZOLOMIDE ACCORD 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban
210729365	TEMOZOLOMIDE ACCORD 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban
210729404	TEMOZOLOMIDE ACCORD 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban
210729284	TEMOZOLOMIDE ACCORD 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban
210729446	TEMOZOLOMIDE ACCORD 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x tasakban
210936051	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu
210936069	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu
210936077	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu

TTT	Termék név	Kiszerelés
210936043	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu
210935348	TEMOZOLOMIDE PHARMACENTER 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x buborékcsomagolásban alu-alu
210772708	TEMOZOLOMIDE SUN 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210772724	TEMOZOLOMIDE SUN 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210772740	TEMOZOLOMIDE SUN 180 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210772693	TEMOZOLOMIDE SUN 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210772766	TEMOZOLOMIDE SUN 250 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban
210423854	TEMOZOLOMIDE TEVA 140 MG KEMÉNY KAPSZULA	5x üveg tartályban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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 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)

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

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
210374241	FIRMAGON 120 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	2x injekciós üvegben
210374233	FIRMAGON 80 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x
210931946	ORGOVYX 120 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban

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
210865585	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	10x buborékcsomagolásban
210865593	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	15x buborékcsomagolásban
210899178	DOPTELET 20 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban
211002902	ELTROMBOPAG ACCORD 25 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
211004441	ELTROMBOPAG ACCORD 50 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban (opa/alu/pvc/alu)
210990348	ELTROMBOPAG KRKA 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210990398	ELTROMBOPAG KRKA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210968707	ELTROMBOPAG ONKOGEN 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-//al
210968684	ELTROMBOPAG ONKOGEN 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc-//al
211022821	ELTROMBOPAG PHARMASCIENCE 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
211022813	ELTROMBOPAG PHARMASCIENCE 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
211002431	ELTROMBOPAG STADA 25 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
211002499	ELTROMBOPAG STADA 50 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210995186	ELTROMBOPAG VIPHARM 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pa/alu/pvc//alu
210995495	ELTROMBOPAG VIPHARM 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pa/alu/pvc//alu
210838156	NPLATE 125 MIKROGRAMM POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x125mcg porüveg
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
210369092	NPLATE 250 MIKROGRAMM POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x250mcg porüveg
210436807	REVOLADE 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban

TTT	Termék név	Kiszerelés
210436831	REVOLADE 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban
210973794	TOCIETA 25 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al
210973859	TOCIETA 50 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban opa/al/pvc//al

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- Keszthelyi Kórház és Rendelõintézet (Zala megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (Komárom-Esztergom megye)
- Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelõintézet (Győr-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)

EÜ100 57.

Támogatott indikációk:

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	Érsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Gyermek hemato-onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Haematológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Idegsebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	Mellkassebészet	javasolhat és írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvõbeteg gyógyintézet	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
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

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

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

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

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
210610168	DIFICLIR 200 MG FILMTABLETTA	20x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban

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

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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Országos Onkológiai Intézet (Budapest)
- Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ (Baranya megye)

Kijelölt intézet

- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ (Budapest)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)

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
210016893	KREON 25.000 EGYSÉG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	100x hdpe tartályban

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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Bõrgyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210977308	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1ml elõretöltött fecskendõben (üveg)

TTT	Termék név	Kiszerelés
211004530	OMLYCLO 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1ml elõretöltött injekciós tollban
211020617	OMLYCLO 300 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x2ml elõretöltött fecskendõben (üveg)
211031171	OMLYCLO 300 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x2ml elõretöltött injekciós tollban
210698116	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben 26 g-s rögzített tûvel
210961056	XOLAIR 150 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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 kijelölt tüdõgyógyászati centrumban ILD multidiszciplináris konzultációt (tüdõgyógyász, radiológus és patológiai minta esetén patológus) követõen.

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
210824903	ESBRIET 267 MG FILMTABLETTA	252x buborékcsomagolásban (fenntartó csomag)
210824880	ESBRIET 801 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban
210996182	LUNIDOC 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210996205	LUNIDOC 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210996637	NINTEDANIB ONKOGEN 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x adagonként perforált buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al/pet
210996653	NINTEDANIB ONKOGEN 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x adagonként perforált buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al/pet

TTT	Termék név	Kiszerelés
210992196	NINTEDANIB SANDOZ 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992201	NINTEDANIB SANDOZ 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992170	NINTEDANIB TEVA GMBH 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992188	NINTEDANIB TEVA GMBH 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210710780	OFEV 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210710803	OFEV 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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)
- 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)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala 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

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

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
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Neurológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210814233	DACEPTON 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x patronban
210727274	DACEPTON 5 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	1x5darab injekciós üvegben
210327553	DUODOPA 20 MG/ML+5 MG/ML INTESZTINÁLIS GÉL	7x100ml pvc zsákban
210910330	LECIGON 20 MG/ML + 5 MG/ML + 20 MG/ML INTESZTINÁLIS GÉL	7x47ml patronban
210937374	PRODUODOPA 240 MG/ML + 12 MG/ML OLDATOS INFÚZIÓ	7x10ml injekciós üvegben i-es típusú tiszta, színtelen

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

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
210799653	CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x10ml injekciós üvegben
210813936	CINQAERO 10 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ	1x2,5ml injekciós üvegben
210833449	FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210864880	FASENRA 30 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban
210864741	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210864759	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban
210739166	NUCALA 100 MG POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben

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

Kijelölt intézet

- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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 (Csongrád-Csanád megye)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Gyermekgyógyászati 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 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
270873247	KONAKION INIET OS 2 MG/0,2 ML INJEKCIÓ	5x
270861575	KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML OLDATOS INJEKCIÓ	5x
270861583	KONAKION MM PAEDIATRIC 2 MG/0,2 ML ORAL/I.V.	5x0,2 ml
270867288	KONAKION MM 2 MG LÖSUNG	5x0,2 ml
270864581	KONAKION PRÍMA INFANZIA 2 MG/0,2 ML ORALE E INIETTABILE	5x
210423480	KONAKION 2 MG/0,2 ML PAEDIATRIC OLDATOS INJEKCIÓ	5x0,2ml ampulla +szájfecskendõ mûanyag tálcán és dobozban

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
210958003	BOCLEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//alumínium
210957992	BOCLEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//aluminium
210761969	STAYVEER 125 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210761951	STAYVEER 62,5 MG FILMTABLETTA	56x buborékcsomagolásban

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
	210706901	BEMFOLA 150 NE/0,25 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû
	210706919	BEMFOLA 225 NE/0,375 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû
	210706927	BEMFOLA 300 NE/0,50 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû
	210710439	BEMFOLA 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû
	210706896	BEMFOLA 75 NE/0,125 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +1 injekciós tû
	210213665	CETROTIDE 0,25 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ (ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN)	1x injekciós üvegben
	210894380	CEZIBOE 0,25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben biztonsági eszközzel összeállított , buborékcsomagolásban + 1 törlõkendõ
	210741066	CHORAPUR 5000 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3x porüveg+oldószerüveg
	210360616	CRINONE 80 MG/G HÜVELYGÉL	15x applikátor
	210805967	CYCLOGEST 400 MG HÜVELYKÚP	15x szalagcsomagolásban pvc/pe
*	210145692	DIPHERELINE SR 3,75 MG POR ÉS OLDÓSZER RETARD SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓHOZ	1x porampulla+oldószerampulla
	210077695	FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üveg+oldószerampulla
	210077700	FOSTIMON HP 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üveg+oldószerampulla
	210936085	GANIRELIX GEDEON RICHTER 0,25 MG/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,25mg elõretöltött fecskendõben
	210211558	GONAL-F 300 NE/0,48 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,48ml elõretöltött injekciós tollban +8 db tû
	210211566	GONAL-F 450 NE/0,72 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,72ml elõretöltött injekciós tollban +12 db tû
	210211574	GONAL-F 900 NE/1,44 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,44ml elõretöltött injekciós tollban +20 db tû
	210391138	GONAPEPTYL 0,1 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	7x1ml boroszilikát 1-es típusú üveg fecskendõben

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210935055	MENOPUR 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üvegben + 10 db oldószert tartalmazó 1-es típusú ampulla
	210710706	MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x injekciós üvegben
	210710722	MERIOFERT KIT 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10x injekciós üvegben
*	210022412	NORCOLUT 5 MG TABLETTA	20x buborékcsomagolásban pvc/alu
	210693564	OVALEAP 300 NE/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x0,5ml patronban +10 db injekciós tû
	210693572	OVALEAP 450 NE/0,75 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x0,75ml patronban +10 db injekciós tû
	210693580	OVALEAP 900 NE/1,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x1,5ml patronban +20 db injekciós tû
	270977431	OVITRELLE F-PEN 250MCG (1) KAZ	1x elõretöltött injekciós tollban
	210603713	OVITRELLE 250 MIKROGRAMM OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban
	210215316	OVITRELLE 250 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,5ml elõretöltött fecskendõben
	210813245	PERGOVERIS (300 NE + 150 NE)/0,48 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,48ml elõretöltött injekciós tollban +5 db injekciós tû
	210813253	PERGOVERIS (450 NE + 225 NE)/0,72 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,72ml elõretöltött injekciós tollban +7 db injekciós tû
	210813261	PERGOVERIS (900 NE + 450 NE)/1,44 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,44ml elõretöltött injekciós tollban +14 db injekciós tû
	210644133	PROLUTEX 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ	7x injekciós üvegben
	210183234	PUREGON 300 NE/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x patronban +7 tû toll nélkül
	210335394	PUREGON 900 NE/1,08 ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x patronban +3x3 tû (puregon pen injekciós tollhoz)
	210816803	REKOVELLE 12 MIKROGRAMM/0,36 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +3 injekciós tû
	210816811	REKOVELLE 36 MIKROGRAMM/1,08 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +6 injekciós tû
	210816845	REKOVELLE 72 MIKROGRAMM/2,16 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +9 injekciós tû
*	210722630	SUPREFACT OLDATOS INJEKCIÓ	1x5,5ml injekciós üvegben
*	210862121	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	28x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al
*	210862139	TUBANIS 2 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban pvc / pvdc / al
	210080541	UTROGESTAN 100 MG HÜVELYKAPSZULA	30x buborékcsomagolásban
	210860535	UTROGESTAN 200 MG LÁGY HÜVELYKAPSZULA	15x buborékcsomagolásban pvc/alumínium
*	210416645	VISANNE 2 MG TABLETTA	28x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)
*	210416653	VISANNE 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban (pvc/al fémfólia)
*	210852134	ZAFRILLA 2 MG TABLETTA	84x buborékcsomagolásban zöld, pvc//al, naptári jelöléssel
	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

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)

Kijelölt intézet

- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- DUNAMENTI REK Reprodukciós Központ (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- 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)

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
210839720	MYLOTARG 5 MG POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	1x injekciós üvegben

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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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
210835768	RYDAPT 25 MG LÁGY KAPSZULA	56x buborékcsomagolásban

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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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
210834754	PREVYMIS 240 MG FILMTABLETTA	28x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 36 hónap.

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

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

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

Támogatott indikációk:

>> 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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Reumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210976328	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0.4ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)
210807919	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)
210921608	HUKYNDRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210989436	HUKYNDRA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT TOLLBAN	1x0,8 ml elõretöltött injekciós tollban + 1 alkoholos törlõkendõ
210949347	HYRIMOZ 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban
210949397	HYRIMOZ 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban
210960220	YUFLYMA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,2ml elõretöltött fecskendõben üveg, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900149	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 6 alkoholos törlõkendõ
210900199	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 6 alkoholos törlõkendõ
210900092	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210900115	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210900131	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 4 alkoholos törlõkendõ
210900157	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	6x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 6 alkoholos törlõkendõ
210931239	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,8ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210931247	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ

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

Kijelölt intézet

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- Hévízgyógyfürdõ és Szent András Reumakórház (Zala megye)
- Kistarcsai Flór Ferenc Kórház (Pest megye)
- Komárom-Esztergom Vármegyei Vaszary Kolos 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)

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

Támogatott indikációk:

>> 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
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gastroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Gyermek gasztroenterológia	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Reumatológia	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210976328	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0.4ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)
210807919	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)
210816049	BENEPALI 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,51ml elõretöltött fecskendõben
210785175	BENEPALI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben
210785191	BENEPALI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x1ml elõretöltött injekciós tollban
210392451	CIMZIA 200 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x1ml elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõ
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
210224446	ENBREL 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben +4 db alkoholos törlõkendõ
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
210224462	ENBREL 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x elõretöltött fecskendõben + 4 db alkoholos törlõkendõ
210383313	ENBREL 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x elõretöltött injekciós tollban (myclic) + 4 db alkoholos törlõkendõ
210816099	ERELZI 25 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,5ml elõretöltött fecskendõben
210816138	ERELZI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x1ml elõretöltött fecskendõben
210816170	ERELZI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x1ml elõretöltött injekciós tollban
210848761	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben automata tûvédõvel+2 db alkoholos törlõkendõ

TTT	Termék név	Kiszerelés
210848779	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 db alkoholos törlõkendõ
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)
210827294	HUMIRA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõkendõ
210735829	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ
210735837	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ
210819047	HUMIRA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõkendõ buborékcsomagolásban
210854835	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõ
210854843	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõ
210390988	SIMPONI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210390483	SIMPONI 50 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban
210900084	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210900165	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900107	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210900173	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900123	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 4 alkoholos törlõkendõ
210900181	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 4 alkoholos törlõkendõ

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén megye)
- Budai Irgalmasrendi Kórház (Budapest)
- Budapesti Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelõintézet (Budapest)
- Budapesti Szent Margit Kórház (Budapest)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ Kenézy Gyula Campus (Hajdú-Bihar megye)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (Budapest)
- Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Fejér megye)

Kijelölt intézet

- Györ-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház (Györ-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 Vaszary Kolos 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)

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
210875467	SPRAVATO 28 MG OLDATOS ORRSPRAY	1x0,2ml injekciós üvegben

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

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

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

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

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
210726252	REPATHA 140 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban

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
210898635	LEQVIO 284 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben
210930330	LEQVIO 284 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,5ml elõretöltött fecskendõben biztonsági tûvédõvel
210726252	REPATHA 140 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x elõretöltött injekciós tollban

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
210871756	XOSPATA 40 MG FILMTABLETTA	84x buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Bács-Kiskun Vármegyei Oktatókórház (Bács-Kiskun megye)
- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- 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)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)

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 (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)

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
210857778	BESREMI 250 MIKROGRAMM/0,5 ML OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban +2 tû
210708123	JAKAVI 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675524	JAKAVI 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675558	JAKAVI 20 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675493	JAKAVI 5 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban

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
210708123	JAKAVI 10 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675524	JAKAVI 15 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675558	JAKAVI 20 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban
210675493	JAKAVI 5 MG TABLETTA	56x buborékcsomagolásban

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
210899217	INREBIC 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	120x hdpe tartályban

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

EÜ100 88.

Támogatott indikációk:

>> Cisztaképzõdesnek, illetve a veseelégtelenseg kialakulásának lassítására felnõtteknél a kezelés megkezdésekor fenálló 2.3. stádiumú krónikus veseelegtelenséggel (CKD) járó autoszómális domináns policisztás vesebetegség (ADPKD) eseten (a bGFR-vesztés éves mérteke >= 3 ml/perc/1,73m2, >= 4 év átlagában legalább 5 méres alapjan és/vagy 1C vagy 1D osztály a MAYO klasszifikáció szerint), amennyiben bizonyított a betegség gyors progressziója.

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	Nephrológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210769713	JINARC 15 MG TABLETTA + JINARC 45 MG TABLETTA	28+28x buborékcsomagolásban
	210769747	JINARC 30 MG TABLETTA + JINARC 60 MG TABLETTA	28+28x buborékcsomagolásban
új	210764470	JINARC 30 MG TABLETTA + JINARC 90 MG TABLETTA	28+28x buborékcsomagolásban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): Q6120

EÜ100 89.

Támogatott indikációk:

>> A rosszindulatú lágyrész sarcomák kezelésére az adott készítmény alkalmazási elõírásában foglaltak szerint.

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

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

	TTT	Termék név	Kiszerelés
	210972120	PAZOPANIB ACCORD 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210972269	PAZOPANIB ACCORD 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210925547	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210925610	PAZOPANIB GEDEON RICHTER 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
új	211027342	PAZOPANIB ONKOGEN 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210947492	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210947531	PAZOPANIB PHARMASCIENCE 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210974627	PAZOPANIB SANDOZ 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210974635	PAZOPANIB SANDOZ 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban pvc/pe/pvdc//al
	210924672	PAZOPANIB TEVA 200 MG FILMTABLETTA	30x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210924680	PAZOPANIB TEVA 400 MG FILMTABLETTA	60x buborékcsomagolásban átlátszó alumínium-pvc/pe/pvdc
	210922191	PAZOPANIB ZENTIVA 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
	210922264	PAZOPANIB ZENTIVA 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban
	210441721	VOTRIENT 200 MG FILMTABLETTA	30x hdpe tartályban
	210441690	VOTRIENT 400 MG FILMTABLETTA	60x hdpe tartályban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): C49

EÜ100 90.

Támogatott indikációk:

>> Egyéb, krónikus fibrotizáló, progresszív fenotípusú intersitialis tüdõbetegségek (ILD) esetén (progresszív pulmonális fibrózis) kijelölt tüdõgyógyászati centrumban ILD multidiszciplináris konzultációt (tüdõgyógyász, radiológus és patológiai minta esetén patológus) követõen.

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
210996182	LUNIDOC 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210996205	LUNIDOC 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210996637	NINTEDANIB ONKOGEN 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x adagonként perforált buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al/pet
210996653	NINTEDANIB ONKOGEN 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x adagonként perforált buborékcsomagolásban pa/al/pvc//al/pet
210992196	NINTEDANIB SANDOZ 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992201	NINTEDANIB SANDOZ 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992170	NINTEDANIB TEVA GMBH 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210992188	NINTEDANIB TEVA GMBH 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x1 adagonként perforált buborékcsomagolásban opa/al/pvc-alumínium
210710780	OFEV 100 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban
210710803	OFEV 150 MG LÁGY KAPSZULA	60x buborékcsomagolásban

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

Kijelölt intézet

- Békés Vármegyei Központi Kórház (Békés megye)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (Borsod-Abaúj-Zemplén 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)
- 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)

Kijelölt intézet

- 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)
- Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház (Zala megye)

EÜ100 91.

Támogatott indikációk:

>> Felnõtteknél glomerulációkkal vagy Hunner-léziókkal, illetve közepesen erõs, erõs fájdalommal, valamint sürgetõ és gyakori vizelési ingerrel jellemezhetõ, cisztoszkópos vizsgálat segítségével diagnosztizált hólyagfájdalom szindróma kezelésére olyan betegeknél, akiknél a hólyag malignus betegségeit vizeletcitológiával és szövettani mintavétellel dokumentáltan kizárták. Továbbá endometriozis, colitis, chron betegség a beteg panasza és klinikai vizsgálatok alapján nem igazolható. A kezelésre adott válasz 6 havonta újraértékelendõ. Amennyiben nem történik javulás a fájdalom, sürgetõ vizelési inger, gyakoriság és nycturia vonatkozásában a kezelés megkezdése után 6 hónappal, a terápiát le kell állítani.
A kezelésre pozitívan reagálók esetében a terápia krónikus jelleggel addig folytatandó, ameddig a kezelésre adott pozitív válasz tart. A javulás tényét és mértékét a beteg által dokumentáltan rögzíteni kell.

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

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

Szakorvosi javaslat érvényességi ideje: 12 hónap.

TTT	Termék név	Kiszerelés
210816188	ELMIRON 100 MG KEMÉNY KAPSZULA	90x hdpe palackban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): N3010

EÜ100 92.

Támogatott indikációk:

>> Nem fertõzéses eredetû, intermedier, posterior és panuveitis kezelésére olyan felnõtt betegeknél, akik nem megfelelõen reagálnak a kortikoszteroid-kezelésre, illetve olyan betegeknél, akiknél kortikoszteroid-mentes kezelés szükséges.
Krónikus, nem fertõzéses eredetû anterior uveitis kezelésére olyan 2 évnél idõsebb gyermekeknél, akik nem megfelelõen reagáltak a hagyományos kezelésre vagy nem tolerálták azt, illetve akiknél a hagyományos kezelés nem alkalmazható.

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

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

TTT	Termék név	Kiszerelés
210976328	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0.4ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)
210807919	AMGEVITA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban (sureclick)

TTT	Termék név	Kiszerelés
210921608	HUKYNDRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210848761	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben automata tûvédõvel+2 db alkoholos törlõkendõ
210848779	HULIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 db alkoholos törlõkendõ
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)
210827294	HUMIRA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõkendõ
210735829	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ
210735837	HUMIRA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban (40 mg/0,4 ml)+2 alkoholos törlõkendõ
210819047	HUMIRA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõkendõ buborékcsomagolásban
210949347	HYRIMOZ 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban
210949397	HYRIMOZ 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml elõretöltött injekciós tollban
210854835	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,8ml elõretöltött fecskendõben +2 alkoholos törlõ
210854843	IDACIO 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,8ml elõretöltött injekciós tollban +2 alkoholos törlõ
210960220	YUFLYMA 20 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,2ml elõretöltött fecskendõben üveg, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900084	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210900165	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900107	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210900173	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	2x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 2 alkoholos törlõkendõ
210900123	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 4 alkoholos törlõkendõ
210900181	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	4x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 4 alkoholos törlõkendõ
210900149	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben + 6 alkoholos törlõkendõ
210900199	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	6x0,4ml elõretöltött fecskendõben tûvédõvel, + 6 alkoholos törlõkendõ
210900092	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210900115	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	2x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ
210900131	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	4x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 4 alkoholos törlõkendõ

TTT	Termék név	Kiszerelés
210900157	YUFLYMA 40 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	6x0,4ml elõretöltött injekciós tollban + 6 alkoholos törlõkendõ
210931239	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x0,8ml elõretöltött fecskendõben + 2 alkoholos törlõkendõ
210931247	YUFLYMA 80 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x0,8ml injekciós tollban + 2 alkoholos törlõkendõ

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): H4411

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 93.

Támogatott indikációk:

>> Olyan primér, kétoldali, diffúz orrpolippal járó CRS-szes (CRSwNP) betegek részére, aki korábban legalább egyszer endoszkópos orr-, és melléküregmûteten (ESS) átestek (kivétel, ha a mûtet kontraindikált), valamint legalább fél éve alkalmaznak naponkénti orrirrigációt sóoldattal és intranazális kortikoszteroidot, valamint az alábbi öt feltétel közül legalább háromnak megfelelnek:
1. Szisztémás szteroidigény áll fenn (>2x/év vagy három hónapos kisdózisú szteroidot kap vagy a szisztemás szteroid kontraindikált);
2. A Sino-Nasal Outcome Test-22 (SNOT22) több, mint 40 pontot értek el;
3. Szaglásteszttel igazolt hyposmia/anosmia, és a szaglásscore >= 2 (három pontos skálán);
4. Fennálló asthma bronchiale (folyamatos inhalatív szteroidigény);
5. Igazolt 2-es típusú gyulladás (eozinofil sejtszám szérumban >=150 vagy szövetben/kenetben >= 10/látómezõ vagy szérum össz-IgE >= 100 IU/ml vagy asthma bronchiale és NERD együttes fennállása).

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

Munkahely	Szakképesítés	Jogosultság
Kijelölt intézmény	Illetékes szakorvos	írhat
Kijelölt intézmény szakorvosa	Fül-orr-gégegyógyászat	írhat

TTT	Termék név	Kiszerelés
210864741	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x elõretöltött fecskendõben
210864759	NUCALA 100 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x elõretöltött injekciós tollban
210941488	TEZSPIRE 210 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT FECSKENDÕBEN	1x1,91ml elõretöltött fecskendõben
210948171	TEZSPIRE 210 MG OLDATOS INJEKCIÓ ELÕRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	1x1,91ml elõretöltött injekciós tollban

Elfogadható BNO kódok (beleértve az összes azonosan kezdõdõ kódot): J3240, J3280, J3290, J3300

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)
- Debreceni Egyetem Klinikai Központ (Hajdú-Bihar megye)

Kijelölt intézet

- Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (Budapest)
- Észak-budai Szent János Centrumkórház (Budapest)
- Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház (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)
- Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (Csongrád-Csanád megye)
- Vas Vármegyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (Vas megye)