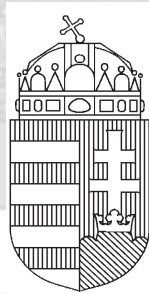


EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÖZLÖNY

AZ ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR HIVATALOS LAPJA

Szerkesztőség:
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Telefon: 298-2404
E-mail: akarsai@oep.hu



Megjelenik
havonta

Ára: 2100 Ft

FELHÍVÁS!

Felhívjuk tisztelt Előfizetőink figyelmét a közlőny utolsó oldalán közzétett tájékoztatóra és a 2008. évi előfizetési árainkra

TARTALOMJEGYZÉK

OEP-utasítások

30/2007. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás a gyógyszergyártó és -forgalmazó cégekkel az általuk forgalmazott, törzskönyvezett gyógyszerek tárgyában kötendő támogatásvolumen-szerződések előkészítésének, megkötésének, nyilvántartásának és teljesítésük figyelemmel kísérésének rendjéről	2
31/2007. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás az eszközök és források értékelésének szabályozásáról	18
1/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás az OEP és igazgatási szervei által üzemeltetett gépjárművek használatának rendjéről	18
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás a törzskönyvezett gyógyszerek Egészségbiztosítási Alapból történő támogatá-	

sába való befogadásának és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásának eljárásrendjéről	18
3/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás az elektronikus hatósági ügyintézésről	25

OEP-közlemények

a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2007. december hónap folyamán meghozott határozatairól	26
a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapításáról	81

OEP-utasítások

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár
főigazgatójának

30/2007. (Eb. K. 1/2008.) számú OEP-utasítása

a gyógyszergyártó és -forgalmazó cégekkel az általuk forgalmazott, törzskönyvezett gyógyszerek tárgyában kötendő támogatásvolumen-szerződések előkészítésének, megkötésének, nyilvántartásának és teljesítésük figyelemmel kísérésének rendjéről

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 30/A. §-ában, a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: K. r.) 10/C. § (1) bekezdésében, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 26.§-ában és 28. §-ában, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendeletben (a továbbiakban: R.) foglaltaknak megfelelően a gyógyszergyártó és -forgalmazó cégekkel (továbbiakban: Gyártó) az általuk forgalmazott, törzskönyvezett gyógyszerek tárgyában kötendő támogatásvolumen-szerződések előkészítésének, megkötésének, nyilvántartásának és teljesítésük figyelemmel kísérésének rendjét a következők szerint szabályozom:

I. Fejezet

Az utasítás hatálya

1. Az utasítás tárgyi hatálya kiterjed minden, az Ebtv., a K. r., a Gyftv. és a R. szerint társadalombiztosítási támogatásban részesülő gyógyszer támogatásvolumen, mint támogatási technika keretében történő támogatása tárgyában kötendő, polgári jogszonyt megtestesítő szerződésre, illetve szerződésmódosításra (továbbiakban: szerződés).
2. Az utasítás személyi hatálya az Országos Egészségbiztosítási Pénztárra (továbbiakban: OEP) terjed ki.
3. Az összeférhetetlen személy közreműködésének kizárása érdekében javaslattevőként, jogi, pénzügyi, szakmai ellenjegyzőként összeférhetetlenségi okból nem járhat el az,
 - a) aki az OEP-pel szerződő fél lenne, vagy az OEP-pel szerződő féllel együtt jogosított vagy kötelezett lenne,
 - b) aki az OEP-pel szerződő fél képviselőjével a Ptk. 685. § b) pontja szerinti hozzátartozói viszonyban van,
 - c) aki az OEP-pel szerződő féllel maga, vagy b) pont szerinti hozzátartozója vezető tisztségviselői vagy egyéb befolyást biztosító jogviszonyban van,
 - d) akitől az ügyben tárgyilagos eljárás egyéb okból nem várható el (pl. elfoglultság).
4. Az összeférhetetlenségről az érintett haladéktalanul köteles írásban tájékoztatni felettesét és az ügyben nem járhat el. Az összeférhetetlenség megállapítását követően a felettes vezető a feladat ellátására – a szükséges jogkörrel rendelkező – más személyt jelöl ki.

II. Fejezet

Általános rendelkezések

1. Az Ebtv. alapján az OEP szerződést köthet a gyógyszer forgalomba hozatalára jogosulttal az árhoz nyújtott támogatással forgalmazható termék áráról, mennyiségéről, minőségi követelményéről, illetve a felek által lényegesnek ítélt egyéb kérdésekről.
2. A K. r. szerint az OEP az Ebtv. fenti rendelkezése alapján megkötött támogatásvolumen-szerződésben a forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve a forgalomba hozó számára az Egészségbiztosítási Alap javára történő – feltételhez kötött – befizetési kötelezettséget írhat elő. A szerződés rögzíti a befizetés alapját és mértékét.

3. A Gyftv. szerint az OEP a költségvetési keretek betarthatósága érdekében, a már támogatott, illetve az újonnan befogadott készítményekre támogatásvolumen-szerződést köthet. A befizetés részletes szabályait a gyártó, illetve forgalmazó és az OEP között létrejött támogatásvolumen-szerződés tartalmazza.

A még nem támogatott hatóanyagot tartalmazó újonnan befogadott készítmény indikációhoz kötött kiemelt, illetve emelt támogatással kizárólag támogatásvolumen-szerződés vagy beszerzési eljárás keretében kerülhet befogadásra.

4. A R. szerint a támogatásvolumen nagysága a betegség prevalenciájából, illetve incidenciájából következő kezelésre alkalmas betegszám illetékes szakmai kollégium által javasolt nagysága alapján kerül meghatározásra.

III. Fejezet

Javaslatétel a szerződéskötésre, a szerződés előkészítése

1. A Gyógyszerügyi Főosztály mindenkor vezetője (továbbiakban: Javaslattevő) kezdeményezi a készítmény támogatásvolumen-szerződés keretében történő finanszírozását.

2. A befogadási eljárás során és/vagy a szerződés megkötése előtt az OEP számára az illetékes szakmai kollégium részéről kiadott vélemény birtokában a Gyógyszerügyi Főosztály számításokat végez az érintett betegek számáról, a készítmény várható felhasználásáról, továbbá a gyógyszerkassza betarthatóságát illetően a készítmény várható forgalma által keletkező bruttó tb. támogatás kiáramlás nagyságáról és dinamikájáról.

A Javaslattevő mérlegeli a fenti körülményeket, majd azok alapján készíti elő javaslatát a szerződés vonatkozásában.

Az érintett Gyártó – közös szerződés esetén valamennyi érintett Gyártó – és az OEP között tárgyalás lefolytatására kerül sor a megkötendő szerződésben rögzítendő feltételekről. Az OEP-et a tárgyalásokon a Javaslattevő és/vagy az általa kijelölt személyek képviselik.

Amennyiben támogatásvolumen-szerződéssel érintett új hatóanyag, vagy új eü. indikációs pont létesítése, illetve már meglévő eü. indikációs pont módosítása kapcsán az OEP felterjeszti javaslatát az Egészségügyi Minisztérium felé, abban az esetben – a költségvetési hatások mérlegelésének elősegítésére – a javaslat felterjesztését megelőzően az OEP és a Gyártó között a jelen utasítás 4. sz. melléklete szerinti előszerződés aláírására kerül sor. Az előszerződés tartalmazza a megkötendő szerződés lényeges tartalmi elemeit.

Az előszerződések – a jelen főigazgató utasítás és mellékleteinek jogi és pénzügyi ellenjegyzését követően – egyenként nem igényelnek jogi, illetve pénzügyi ellenjegyzést.

3. A Gyártó befizetési kötelezettségének megállapítása a jelen fejezet 2. pont szerinti tárgyaláson született szóbeli megállapodás szerint történik, az alább részletezett változatok egyike szerint:

(A) 1 naptári évre vagy 1 naptári évnél rövidebb időszakra megkötött támogatásvolumen-szerződés, havi és/vagy éves befizetési konstrukcióval (1. sz. melléklet)

I. bruttó tb. támogatási összeg szerinti határérték megállapításával, vagy

II. határérték kijelölése nélkül olyan formában, hogy a Gyártó vállalja, hogy minden tb. támogatással értékesített mennyiségi egység után visszafizet az E-Alap számára egy, a tárgyaláson meghatározott és a szerződésben rögzített összeget. A visszafizetendő összeg megadható a szerződésben a bruttó tb. támogatási összeg százalékos formájában vagy abszolút értékben, forint egységben kifejezve, vagy

III. az I. és II. pontban szereplő lehetőségek tetszőleges kombinációjával egyéb módon meghatározott visszafizetési feltételek.

(B) Több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében, éves befizetési konstrukcióval kombinálva (2. sz. melléklet)

A szerződés megkötése bruttó tb. támogatási összeg szerinti határérték megállapításával történik. A határérték összege a szerződés hatályának időtartamára vonatkozik, miközben a Gyártó vállalja, hogy az előre meghatározott éves befizetési keretösszegek túllépése esetén fizetést teljesít az E-Alap számára.

A végelszámolást az OEP a szerződés hatályának lejártát követően a szerződésben meghatározottak szerint készíti el.

A Gyógyszerügyi Főosztály a szerződés hatályának időtartamát az alábbiak szerint állapítja meg:

I. Amennyiben a befogadás kezdő napja január 1., abban az esetben a szerződés hatályának időtartama 3 év.

II. Amennyiben a befogadás kezdő napja nem január 1., abban az esetben a szerződés hatályának időtartama:

a befogadás kezdő napjától a befogadás évének utolsó naptári napjáig terjedő időszak (a továbbiakban: **0. törtév**)

+
3 év.

Az éves befizetések alapját képező keretösszegek az egész évekre vonatkozóan a határérték százalékában kifejezve:

1. évben: 20%
2. évben: 35%
3. évben: 45%

Amennyiben a szerződés hatályosulása következtében az első egész évet megelőzően 0. törtév is érinti a szerződés hatályos időszakát, abban az esetben a Gyógyszerügyi Főosztály a 0. törtévre eső éves befizetési keretösszeget minden esetben az első egész évre jutó éves befizetési keretösszeg arányos részeként állapítja meg.

Továbbá a határérték 0. törtévre jutó összege egyenlő a 0. törtévre eső éves befizetési keretösszeg értékével.

A végelszámolás során a határérték, a szerződés hatálya alatt a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás – vényforgalmi szemléletben –, valamint a jelen szerződés alapján teljesített éves befizetések együttes figyelembevételével történik az egyenleg megállapítása. Ennek eredményeként a Gyártó részéről további befizetés vagy az OEP részéről a túlteljesítés visszautalása történik meg.

A támogatásvolumen-szerződésben meghatározott feltételek alapján befizetett összeg sem az éves befizetések esetében, sem a hatályos időszak egészére vonatkozóan nem haladhatja meg az adott időszak során a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás értékének 50%-át.

(C) Több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében, havi befizetési konstrukcióval (3. sz. melléklet)

Határérték megjelölése nélkül olyan formában, hogy a Gyártó vállalja, hogy minden tb. támogatással értékesített mennyiségi egység után visszafizet az E-Alap számára egy, a tárgyaláson meghatározott és a szerződésben rögzített összeget. A visszafizetendő összeg megadható a szerződésben a bruttó tb. támogatási összeg százalékos formájában, vagy abszolút értékben, Forint egységben kifejezve.

D) Több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében a B) és a C) pontban szereplő lehetőségek tetszőleges kombinációja.

A készítmények adott időszakra vonatkozó forgalma minden esetben vényforgalmi szemléletben értendő és eszerint kell rögzíteni a szerződésben is.

Abban az esetben, amennyiben a szerződésben foglalt határérték kettő vagy kettőnél több gyártó készítményeinek együttes tb. támogatására vonatkozik, akkor az éves befizetési keretösszegek és a határérték felett az egyes gyártók – a készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás összege által meghatározott – piaci részesedés alapján teljesítenek befizetést.

4. Az OEP és a Gyártó a szerződés hatálya alatt köteles újratárgyalni a határértéket az alábbi esetekben:

- a szerződés hatálya alatt változik a szerződés hatálybalépésének napján érvényes eü. indikációs pont szövege és/vagy
- a szerződés hatálya alatt változik a szerződés tárgyát képező készítmények támogatási mértéke és/vagy
- a szerződés hatálya alatt a szerződés tárgyát képező készítmény újabb eü. indikációs ponton válik tb. támogatottá, azaz bővül a készítmény tb. támogatással elérhető terápiás területe.

5. Az adott eü. indikációs ponthoz tartozó készítmények tárgyában közös határértéket tartalmazó szerződés esetén a határérték nem kerülhet újratárgyalásra abban az esetben, ha az adott eü. indikációs pont változatlansága mellett arra további készítmény kerül befogadásra. Ekkor a határérték az újonnan befogadott készítményre is vonatkozik, meggátolva ezáltal a gyógyszerkassza terheinek pótlólagos növekedését ugyanazon betegcsoport esetében.
6. A szerződéses jogviszony létesítését a jogszabályi előírások, valamint a Gyártóval lefolytatott, a jelen fejezet 2. pont szerinti tárgyaláson született megállapodás alapján a Javaslattevő kezdeményezi.
7. A feladat végrehajtására vonatkozó javaslat elfogadása után a szerződés megkötéséért (a feladat végrehajtásáért) felelős Gyógyszerügyi Főosztály a Gyártóval lefolytatott tárgyalásokon született szóbeli megállapodások és – amennyiben készült – az előszerződés alapján elkészíti a megkötendő szerződés tervezetét.
8. Az OEP érdekének védelmére, szerződésszegés esetére legalább a Ptk. szerinti késedelmi kamatot kell a szerződésbe beépíteni.
9. A szerződés hatályának vége minden esetben a költségvetési év végéhez igazodóan kerül meghatározásra.
10. A jelen főigazgatói utasítás III. fejezet 3. (B), (C), (D) pont szerinti több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződések a határozott időtartam lejárta előtt megszűnnek, ha:
- az arra jogosult a szerződést felmondja, vagy
 - az OEP általános jogutód nélkül úgy szűnik meg, hogy a jelen szerződésből eredő jogok és kötelezettségek vonatkozásában sincs jogutódja.

Az OEP jogosult a fenti szerződéseket a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozatával, 30 napos felmondási idő közbeiktatásával – indokolási kötelezettség nélkül – felmondani.

Amennyiben a jelen főigazgatói utasítás III. fejezet 3. (B) és (D) pont szerinti több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződések a fentiekben nevesített esetekben a határozott időtartam lejárta előtt megszűnnek, abban az esetben a szerződő felek egymással rendkívüli végelszámolást hajtanak végre. A rendkívüli végelszámolás részleteit az utasítás 2. sz. melléklete tartalmazza.

IV. Fejezet

A szerződés aláírása a kötelezettségvállaló részéről

1. A Gyógyszerügyi Főosztály a szerződés-tervezetet elektronikus formában véleményezésre megküldi a szerződő Gyártó részére.
A Gyártó cégjegyzésre jogosult képviselője, vagy írásbeli meghatalmazásával az általa kijelölt személy a szerződést 5 eredeti példányban aláírásával látja el, majd azokat átadja a Gyógyszerügyi Főosztálynak.
2. A Gyártókkal kötendő szerződések blanketta példányai – melyeket a jelen utasítás 1–3. számú melléklete tartalmaz – általános irányvonalakat határoznak meg, szövegükben – egyedi esetekben – eltérés lehetséges az egyes Gyártókkal lefolytatott tárgyalásokon létrejött megállapodásoknak megfelelően.

V. Fejezet

Jogi, pénzügyi, szakmai ellenjegyzés A szerződés hatályosulása

1. **Jogi ellenjegyzés:** tanúsítja, hogy a szerződés(ek), szerződésmódosítás(ok) tervezetei teljes körűen megfelelnek a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek és a belső szabályzatokban foglaltaknak. Jogi ellenjegyzőként jogi diplomával és jogi szakvizsgával rendelkező, a jogi szakterülethez tartozó személy járhat el, akként, hogy a szerződés utolsó oldalát

aláírása felett ügyvédi, jogtanácsosi bélyegzőlenyomatával látja el. Ezen túlmenően fel kell tüntetni az ellenjegyzés dátumát is.

2. Pénzügyi ellenjegyzés: tanúsítja, hogy a szerződés(ek), szerződésmódosítás(ok) tervezeteiben megjelölt határérték (bruttó tb. támogatási összeg alapján számított keretösszeg) fedezete az ellenjegyzés időpontjában rendelkezésre áll és egyidejűleg elkülönítésre kerül, a kötelezettség vállalása nem sért gazdálkodási szabályokat, a szerződésszerű teljesítés módját az OEP elfogadja a hatályos jogszabályi rendelkezések és a belső utasítások figyelembevételével. A pénzügyi ellenjegyzés megtételére a pénzügyi szakterület vezetője, illetve távollétében helyettese jogosult, akként, hogy a szerződés minden oldalát szignójával látja el, míg az utolsó oldalon a szignó felett keretes pénzügyi ellenjegyzés elnevezésű bélyegzőlenyomatot is alkalmaznia kell. A fentiekben túl fel kell tüntetni az ellenjegyzés dátumát is.

3. Szakmai ellenjegyzés: tanúsítja, hogy a szerződés(ek), szerződésmódosítás(ok) tervezetei teljes körűen megfelelnek a jogszabályi előírásoknak és a szakmai követelményeknek, valamint a szerződéskötést megelőző, az adott készítményt forgalmazó céggel folytatott tárgyalásokon született szóbeli megállapodásoknak és – amennyiben készült – az előszerződésnek.

4. A szerződő Gyártó által aláírt szerződéstervezetet a Javaslattevő szakmai ellenjegyzésével ellátva – az OEP részéről kötelezettséget vállaló részéről aláíratlanul, a jelen fejezet 9. pontjában szereplő dokumentumok csatolásával – ellenjegyzés céljából öt eredeti példányban a jogi és pénzügyi szakterületnek kell megküldeni.

5. Az ellenjegyzésre jogosult szakterületek a részükre a jelen utasításban foglaltak szerint szabályosan megküldött szerződéstervezetet kötelesek szakterületenként 2 munkanapon belül ellenjegyezni, illetve a tervszellettel kapcsolatos szakmai észrevételüket a Javaslattevő részére elkészíteni és megküldeni.

6. Véleményeltérés esetén a Javaslattevő és az észrevételező ellenjegyzésre jogosult szakterületek – szükség esetén az érintett szakmai főigazgató-helyettesek bevonásával – kötelesek a lehető legrövidebb időn belül egyeztető megbeszélést folytatni. Eredménytelen egyeztetés esetén a Javaslattevő köteles a szerződéstervezetet a vitás kitétel megjelölésével, valamint az eltérő vélemények részletes kifejtésével döntés céljából vezetői értekezlet elé terjeszteni.

7. Javaslattevő köteles az észrevétel elfogadása és a szerződéstervezetbe történő beépítése, valamint az eredményes egyeztetés lefolytatása után az ellenjegyzés folyamatát ismételten megindítani. Ez esetben a rendelkezésre álló határidő újra kezdődik.

8. A szerződő Gyártó által aláírt, továbbá szakmai, jogi és pénzügyi ellenjegyzéssel ellátott szerződéstervezetet a Javaslattevőnek a kötelezettségvállalásra jogosult vezető(k) részére öt eredeti példányban kell beterveznie.

9. A Javaslattevő a tervezethez csatolni köteles a szerződő fél harminc napnál nem régebbi eredeti cégkivonatát – átalakulás esetén cégmásolatát – vagy annak másolati példányát, továbbá a szerződést aláíró személy aláírási címpéldányának másolati példányát. Amennyiben a szerződést nem a cégjegyzésre jogosult írja alá, az általa meghatalmazott személy – a cégjegyzésre jogosult eredeti, írásbeli meghatalmazásával – jogosult eljárni.

10. A kötelezettségvállalásra jogosult vezető(k) – egyeztetés esetén – cégszerű aláírásukkal látják el a szerződést, melyet ezt követően átadnak a Gyógyszerügyi Főosztály részére.

A szerződésekben minden esetben fel kell tüntetni a szerződéskötés, illetve az OEP részéről kötelezettséget vállaló aláírásának dátumát.

11. A Javaslattevő köteles a szerződés egy cégszerűen aláírt, eredeti példányát az aláírást követő 3 munkanapon belül a pénzügyi szakterületnek nyilvántartás és megőrzés céljából megküldeni.

Továbbá köteles a Javaslattevő a szerződés egy cégszerűen aláírt, eredeti példányát a szerződő Gyártó részére átadni.

VI. Fejezet

A szerződésből fakadó adatszolgáltatás

1. Az OEP Gyógyszerügyi Főosztályát a szerződés tárgyát képező gyógyszer vonatkozásában havi rendszerességű adatszolgáltatási kötelezettség terheli a Gyártó felé. A Gyógyszerügyi Főosztály az Informatikai Stratégiai és Fejlesztési Főosztály által az Adattárház állományából rendelkezésre bocsátott hivatalos forgalmi adatokat az érintett cégek mindegyike részére a tárgyhót követő második hónap utolsó napjáig jelentés formájában hivatalos levélben megküldi.
2. A jelentés TTT-ként tartalmazza a készítmények adott hónapra vonatkozó doboz – illetve egyéb kiszerelési forma szerinti – forgalmának nagyságát, az összes eltérő TAJ szám mennyiségét, valamint a termék forgalmának nettó termelői áron vagy bruttó tb. támogatás alapján számított összegét.

VII. Fejezet

A szerződés szerinti elszámolás

1. A Gyártó az OEP havi/éves elszámolásának, éves befizetési értesítésének, valamint végelszámolásának kézhezvételét követő 30 napon belül az éves költségvetési törvényben meghatározott jogcímre, az Egészségbiztosítási Alapnak a szerződésben meghatározott számlájára a szerződésben foglaltaknak megfelelően teljesíti fizetési kötelezettségét.
2. Amennyiben a Gyártó a havi/éves adatközlésben, az éves befizetési értesítésben, a havi/éves elszámolásban, illetve a végelszámolásban számszaki vagy elvi hibát, elírást fedez fel, az ezzel kapcsolatos írásbeli észrevételét az adatközlés vagy elszámolás kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül teheti meg. Az OEP köteles az észrevételre – annak kézhezvételétől számított – 8 munkanapon belül írásban válaszolni. Az OEP – egyetértése esetén – a kifogásolt adatközlést/elszámolást módosítja, egyet nem értése esetén korábbi adatközlését fenntartja, egyben közli a gyártói észrevétel elutasításának indokát. A vita ily módon történő rendezésének végső határideje az OEP havi/éves elszámolásának, éves befizetési értesítésének, illetve végelszámolásának kézhezvételét követő 30. nap, amikor is a Gyártó fizetési kötelezettsége esedékessé válik.

VIII. Fejezet

Nyilvántartások vezetése, a teljesítés figyelemmel kísérése

A szerződésekben rögzített jogok érvényesítését és kötelezettségek teljesítését a Gyógyszerügyi Főosztály az Ellátási Pénzügyi és Számviteli Főosztály együttműködésével köteles ellenőrizni. A szerződésekkel kapcsolatos nyilvántartások és dokumentációk vezetését, valamint teljesítésük figyelemmel kísérését a Gyógyszerügyi Főosztály mindenkor vezetője által kijelölt személy végzi, akinek ezen tevékenységét, jogkörét és kötelezettségeit munkaköri leírásban kell rögzíteni.

A nyilvántartás tartalmazza:

iktatószám, szerződésszám,
aláírás időpontja és helye,
szerződés tárgya,
szerződő fél megnevezése,
teljesítés határideje,
havi forgalmi adatok,
szerződés megszűnésének időpontja és módja.

IX. Fejezet

Záró rendelkezések

1. Jelen utasítás az aláírás napján lép hatályba, ezzel egyidejűleg a 17/2005. (Eb. K. 7.) sz. OEP főigazgatói utasítás hatályát veszti.
2. Az utasítás az Egészségbiztosítási Közlönyben teljes terjedelmében megjelenik.

Budapest, 2007. december 31.

Dr. Székely Tamás s. k.,
főigazgató

TÁMOGATÁSVOLUMEN-SZERZŐDÉS

(1 naptári évre vagy 1 naptári évnél rövidebb időszakra megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében, havi és/vagy éves befizetési konstrukcióval)

amely létrejött a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30/A. §-ában, a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 10/C. § (1) bekezdésében, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 26. §-ában és 28. §-ában, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 11. §-ában biztosított felhatalmazás alapján

egyrésztől a(z)

cégnév:
székhely:
cégjegyzékszám:
adószám:
bankszámlaszám:
képviselő neve, tisztsége:

a továbbiakban **Gyártó**

másrésztől az

Országos Egészségbiztosítási Pénztár (székhely: 1139 Budapest, Váci út 73/A, képviseli: a mindenkori főigazgató, vagy egészségügyi-ellátási főigazgató-helyettes)

a továbbiakban **OEP**

(a továbbiakban együttesen: **Felek**)

között alulírott napon és helyen az alábbi feltételek mellett:

1. A szerződés tárgyát a Gyártó alábbi készítményei képezik:

törzskönyvi szám	gyógyszernév	kiszerezés (csomagolási egység)	nettó termelői ár (Ft)	bruttó tb. támogatás (Ft)

2.*

a) A Felek a gyártói befizetési kötelezettséggel nem járó, az OEP által a szerződés 1. pontjában megnevezett készítmény(ek)re folyósított bruttó tb. támogatási összeget – vényforgalmi szemléletben – a szerződés hatályos időszakára vonatkozóan ...Ft-ban, azaz ... forintban határozzák meg (a továbbiakban: **határérték**).

* A megfelelő rész kitöltendő.

A határértéket meg nem haladó részre a Gyártó befizetési kötelezettsége 0%.

A határérték felett a Gyártó befizetési kötelezettsége 100%.

Azaz Felek rögzítik, hogy a határértéket meghaladó tb. támogatási összeg teljes mértékben a Gyártó befizetési kötelezettségévé válik.

b) Felek megállapodnak abban, hogy Gyártó az 1. pontban megnevezett készítmények esetében minden – a szerződés hatályos időszaka alatt tb. támogatással forgalmazott – csomagolási egység után befizeti a bruttó tb. támogatás ... %-át a 4. pontban megjelölt számlára.

c) Felek megállapodnak abban, hogy Gyártó az 1. pontban megnevezett készítmények esetében minden – a szerződés hatályos időszaka alatt tb. támogatással forgalmazott – csomagolási egység után befizet ... Ft-ot a 4. pontban megjelölt számlára.

d)

(az a), b) és c) pontban részletezett lehetőségek tetszőleges kombinációjával meghatározott befizetési feltételek)

3. Gyártó tudomásul veszi, hogy a készítmények tb. támogatott forgalmi adatait az OEP által regisztrált adatok képezik.

Az OEP legkésőbb minden tárgyhót követő második hónap utolsó napján írásban közli a Gyártóval az alábbiakat:

a) a készítmény tárgyhavi tb. támogatott tényleges forgalma (tb. támogatással értékesített csomagolási egység mennyisége),

b) az a) pont szerinti forgalom eredményezte bruttó tb. támogatás kiáramlás,

c) havi befizető gyártó esetén a gyártót terhelő befizetési kötelezettség összege,

d) tárgyhavi betegszám.

Az éves befizető gyártó esetén az utolsó havi adatközlés egyben éves adatközlés, mely a fent részletezett havi adatokon túl tartalmazza a szerződés hatályos időszakára vonatkozóan a gyártót terhelő befizetési kötelezettség összegét.

A gyártó az OEP havi és éves adatközlésére, valamint elszámolására annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban számszaki észrevételt tehet. Az OEP köteles a gyártói észrevételt annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban megválaszolni. Az OEP – egyetértése esetén – a kifogásolt adatközlést, valamint elszámolást módosítja, egyet nem értése esetén korábbi adatközlését és elszámolását fenntartja, egyben közli a gyártói észrevétel elutasításának indokát.

4. Gyártó kötelezettséget vállal arra, hogy az OEP*

a) havi,

b) éves

elszámolásának kézhezvételétől számított 30 napon belül az éves költségvetési törvényben meghatározott jogcímre az Egészségbiztosítási Alapnak a Magyar Államkincstárnál vezetett számlájára (10032000-01743991-00000000 OEP Ellátási Számla, 723 KTK megjelölés) a szerződés szerinti befizetési kötelezettségét teljesíti.

Gyártó tudomásul veszi, hogy az OEP adatközléseiben és elszámolásaiban foglalt elírásból, számszaki vagy elvi hibából eredő további igényét a gyártóval szemben a Ptk. szerinti elévülési időn belül érvényesítheti.

5. Gyártó tudomással bír a készítmény vonatkozásában az OEP-et terhelő ellátási kötelezettségről, melynek megfelelően kötelezettséget vállal a készítmény – igény szerinti – folyamatos forgalmazására.

6. Gyártó a 4. pontban foglalt befizetési kötelezettségének késedelmes teljesítése esetén a Ptk. szerinti mértékű késedelmi kamat fizetésére köteles.

7. Felek a jelen szerződést kizárólag írásban, egyező akarattal módosíthatják.

8. Felek megállapodnak abban, hogy jogvita esetén megkísérlik a vita peren kívüli rendezését. Az egyeztetésről írásos, a felek által aláírt jegyzőkönyv készül. Az egyeztetés – annak kézhezvételétől számított 30 napon túli – eredménytelensége esetén bármely fél jogosult igényét a bíróság előtt érvényesíteni.

* A megfelelő rész aláhúzendó.

9. Jelen szerződés határozott időtartamra jött létre, hatálya-tól-ig tart.

10.*

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogviták elbírálásánál a magyar anyagi jog szabályai az irányadók.

Felek a jelen szerződésből eredő vagyoni jogviták elbírálására kikötik a magyar bíróságok joghatóságát. A bírósági eljárásra a magyar eljárásjogi szabályok az irányadók.

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogvita esetére – a pertárgy értékétől függően – kikötik a Pesti Központi Kerületi bíróság, illetve a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét.

Szerződő felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a jelen szerződés bármely rendelkezése érvénytelen, vagy részben érvénytelen, úgy ez a további rendelkezések érvényességét és hatályosságát nem érinti és a szerződés az érvénytelen, vagy részben érvénytelen kikötések nélkül, a szerződés irányadó alapelvei szerint bírálendő el.

Felek a szerződést elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt – erre jogosult képviselőik útján – 5 példányban jóváhagyólag aláírták.

Budapest,

Képv.: **Gyártó**

Képv.: **Országos Egészségbiztosítási Pénztár**

2. számú melléklet

TÁMOGATÁSVOLUMEN-SZERZŐDÉS

(több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében, éves befizetési konstrukcióval kombinálva)

amely létrejött a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30/A. §-ában, a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 10/C. § (1) bekezdésében, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 26. §-ában és 28. §-ában, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 11. §-ában biztosított felhatalmazás alapján

egyrészt a(z)

cégnév:

székhely:

cégjegyzékszám:

adószám:

bankszámlaszám:

képviselő neve, tisztsége:

a továbbiakban **Gyártó**

másrészt az

Országos Egészségbiztosítási Pénztár (székhely: 1139 Budapest, Váci út 73/A, képviseli: a mindenkori főigazgató, vagy egészségügyi-ellátási főigazgató-helyettes)

a továbbiakban **OEP**

(a továbbiakban együttesen: **Felek**)

között alulírott napon és helyen az alábbi feltételek mellett:

* Külföldi szerződő fél esetében alkalmazandó bekezdés.

1. A szerződés tárgyát a Gyártó alábbi készítményei képezik:

törzskönyvi szám	gyógyszernév	kiszereles (csomagolási egység)	bruttó tb. támogatás (Ft)

2. Jelen szerződés határozott időtartamra jött létre, hatálya-tól-ig tart. („Szerződéses időszak”)

3. A Felek a gyártói befizetési kötelezettséggel nem járó, az OEP által a szerződés 1. pontjában megnevezett készítmény(ek)re folyósított bruttó tb. támogatási összeget – vényforgalmi szemléletben – a szerződéses idősakra vonatkozóan ...Ft-ban, azaz ... forintban határozzák meg (a továbbiakban **határérték**).

A határértéket meg nem haladó részre a Gyártó befizetési kötelezettsége 0%.

A határérték felett a Gyártó befizetési kötelezettsége 100%.

Azaz Felek rögzítik, hogy a határértéket meghaladó tb. támogatási összeg a Gyártó befizetési kötelezettségévé válik.

Gyártó kötelezettséget vállal arra, hogy amennyiben a Szerződéses időszak alábbiakban megjelölt szakaszaiban (0. törtév, 1. év, 2. év, 3. év) az 1. pontban megjelölt készítmény(ek)re folyósított bruttó tb. támogatás összege – vényforgalmi szemléletben – meghaladja a megnevezett forint összeget (a továbbiakban: **éves befizetési keretösszeg**), abban az esetben a túllépésnek megfelelő mértékű **éves befizetést** teljesít a 7. pontban megjelölt számlára:

- *0. törtév (*pontos dátum – pontos dátum*): Ft (azaz ... Ft)
- 1. év (*pontos dátum – pontos dátum*): Ft (azaz ... Ft)
- 2. év (*pontos dátum – pontos dátum*): Ft (azaz ... Ft)
- 3. év (*pontos dátum – pontos dátum*): Ft (azaz ... Ft)

Felek megállapodnak abban, hogy a támogatásvolumen-szerződésben meghatározott feltételek alapján befizetett összeg sem az éves befizetések esetében, sem a hatályos időszak egészére vonatkozóan nem haladhatja meg az adott időszak során a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás értékének 50%-át.

Az OEP a fenti időszakokra vonatkozó **éves befizetési értesítéseket** legkésőbb a tárgyidőszakot követő 2. hónap végéig küldi meg a Gyártó részére.

A 3. év forgalma a Gyártó számára nem keletkeztet külön éves befizetési kötelezettséget. Helyette végelszámolást kap az OEP-től legkésőbb a szerződés hatályának lejártát követő második hónap utolsó napjáig.

A **végelszámolás** során a határérték, a szerződés hatálya alatt a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás – vényforgalmi szemléletben –, valamint a jelen szerződés alapján teljesített éves befizetések együttes figyelembevételével történik az **egyenleg** megállapítása. Ennek eredményeként a Gyártó részéről további befizetés vagy az OEP részéről a túlteljesítés visszautalása történik meg.

4. Felek a szerződés hatálya alatt újratárgyalják a határértéket, amennyiben:

- a szerződés hatálya alatt változik a szerződés hatálybalépésének napján érvényes, a szerződés 5. pontjában megnevezett eü. indikációs pont szövege és/vagy
- a szerződés hatálya alatt változik a szerződés tárgyát képező készítmény támogatási mértéke és/vagy
- a szerződés hatálya alatt a szerződés tárgyát képező készítmény újabb eü. indikációs ponton válik tb. támogatottá, azaz bővül a készítmény tb. támogatással elérhető terápiás területe.

* A megfelelő adatokkal kiegészítendő.

Gyártó tudomásul veszi, hogy **a határérték nem kerülhet újratárgyalásra** abban az esetben, ha a szerződés hatálybalépésének napján érvényes, a szerződés 5. pontjában megnevezett eü. indikációs pont szövegének változatlansága mellett az indikációs pontra további készítmény(ek) kerül(nek) befogadásra. Ekkor a határérték az újonnan befogadott készítmény(ek)re is vonatkozik, s a gyártókat a – szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás összege által meghatározott – piaci részesedésük alapján terheli befizetési kötelezettség a határérték felett.*

5. A jelen szerződés hatálybalépésének napján érvényes, a szerződés által érintett **eü. indikációs pont(ok)**: a 32/2004. (IV. 26.) EszCsM rendelet sz. mellékletének kiemelt/emelt, indikációhoz kötött (eü. ...%) pontja(i) az alábbi megszövegezéssel:

.....

6. Gyártó tudomásul veszi, hogy a készítmények tb. támogatott forgalmi adatait az OEP által regisztrált adatok képezik.

Az OEP legkésőbb minden tárgyhót követő második hónap utolsó napján írásban közli a Gyártóval az alábbiakat:

- a) a készítmény tárgyhavi tb. támogatott tényleges forgalma (tb. támogatással értékesített csomagolási egység mennyisége),
- b) az a.) pont szerinti forgalom eredményezte bruttó tb. támogatáskiáramlás,
- c) tárgyhavi betegszám.

A gyártó az OEP havi adatközlésére, az éves befizetési értesítésre, valamint a végelszámolásra annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban számszaki észrevételt tehet. Az OEP köteles a gyártói észrevételt annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban megválaszolni. Az OEP – egyetértése esetén – a kifogásolt adatközlést, éves befizetési értesítést, valamint végelszámolást módosítja, egyet nem értése esetén korábbi álláspontját fenntartja, egyben közli a gyártói észrevétel elutasításának indokát.

7. Gyártó kötelezettséget vállal arra, hogy az éves befizetési értesítés, továbbá a végelszámolás kézhezvételétől számított 30 napon belül az éves költségvetési törvényben meghatározott jogcímre az Egészségbiztosítási Alapnak a Magyar Államkincstárnál vezetett számlájára (10032000-01743991-00000000 OEP Ellátási Számla, 723 KTK megjelölés) az OEP által megjelölt fizetési kötelezettségét teljesíti.

Gyártó tudomásul veszi, hogy az OEP adatközléseiben foglalt elírásból, számszaki vagy elvi hibából eredő további igényt a gyártóval szemben a Ptk. szerinti elévülési időn belül érvényesítheti.

8. Gyártó tudomással bír a készítmény vonatkozásában az OEP-et terhelő ellátási kötelezettségről, melynek megfelelően kötelezettséget vállal a készítmény – igény szerinti – folyamatos forgalmazására.

9. Gyártó a befizetési kötelezettségének késedelmes teljesítése esetén a Ptk. szerinti mértékű késedelmi kamat fizetésére köteles.

10. Felek a jelen szerződést kizárólag írásban, egyező akaratú módosíthatják.

Jelen szerződés a határozott időtartam lejárta előtt megszűnik, ha:

- az arra jogosult a szerződést felmondja, vagy
- az OEP általános jogutód nélkül úgy szűnik meg, hogy a jelen szerződésből eredő jogok és kötelezettségek vonatkozásában sincs jogutódja.

Az OEP jogosult jelen szerződést a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozatával, 30 napos felmondási idő közbeiktatásával – indokolási kötelezettség nélkül – felmondani.

11. Felek megállapodnak, hogy amennyiben a szerződés a 10. pontban foglaltak alapján szűnik meg, Felek egymással – a szerződés megszűnésének napjával – elszámolnak (a továbbiakban **rendkívüli végelszámolás**).

* Csak abban az esetben alkalmazandó, amikor a szerződés megkötésére egyazon eü. indikációs pont alá tartozó készítmények tárgyában kerül sor.

Rendkívüli végelszámolás esetén Felek a rendkívüli végelszámolás alapjául szolgáló határértéket (a továbbiakban: **rendkívüli határérték**) az alábbiak szerint állapítják meg:

- amennyiben a szerződés a naptári év utolsó napján szűnik meg, a rendkívüli határérték a megszűnés évére és az azt megelőző időszakra megállapított – a szerződés 3. pontjában rögzített – éves befizetési keretösszegek együttes összege,
- amennyiben a szerződés év közben szűnik meg, a rendkívüli határérték megállapítása során a szerződés megszűnésének évére vonatkozóan az éves befizetési keretösszeg arányos része vehető figyelembe az előző időszakokra megállapított befizetési keretösszegekkel történő összeszámlálás során.

A szerződés hatálya alatt a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatásnak – vényforgalmi szemléletben – a rendkívüli határértéket meghaladó részére a Gyártó befizetési kötelezettsége 100%-os, azaz teljes összegű. Ebből levonásra kerül a Gyártó által a szerződés hatálya alatt teljesített éves befizetések együttes összege. Amennyiben az így kalkulált összeg pozitív előjelű, abban az esetben a Gyártó teljesít további befizetést, ha negatív előjelű, akkor az OEP visszafizeti a Gyártónak a többleteljesítést a szerződésben megjelölt számlaszámára.

12. Felek megállapodnak abban, hogy jogvita esetén megkísérlik a vita peren kívüli rendezését. Az egyeztetésről írásos, a felek által aláírt jegyzőkönyv készül. Az egyeztetés – annak kézhezvételétől számított 30 napon túli – eredménytelenség esetén bármely fél jogosult igényét a bíróság előtt érvényesíteni.

Szerződő felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a jelen szerződés bármely rendelkezése érvénytelen, vagy részben érvénytelen, úgy ez a további rendelkezések érvényességét és hatályosságát nem érinti és a szerződés az érvénytelen, vagy részben érvénytelen kikötések nélkül, a szerződés irányadó alapelvei szerint bírálendő el.

13.*

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogviták elbírálásánál a magyar anyagi jog szabályai az irányadók.

Felek a jelen szerződésből eredő vagyoni jogviták elbírálására kikötik a magyar bíróságok joghatóságát. A bírósági eljárásra a magyar eljárásjogi szabályok az irányadók.

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogvita esetére – a pertárgy értékétől függően – kikötik a Pesti Központi Kerületi bíróság, illetve a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét.

Felek a szerződést elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt – erre jogosult képviselőik útján – 5 példányban jóváhagyólag aláírták.

Budapest,

Képv.: **Gyártó**

Képv.: **Országos Egészségbiztosítási Pénztár**

* Külföldi szerződő fél esetében alkalmazandó bekezdés.

TÁMOGATÁSVOLUMEN-SZERZŐDÉS

(több naptári évre megkötött támogatásvolumen-szerződés esetében, havi befizetési konstrukcióval)

amely létrejött a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30/A. §-ában, a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 10/C. § (1) bekezdésében, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 26. §-ában és 28. §-ában, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 11. §-ában biztosított felhatalmazás alapján

egyrésről a(z)

cégnév:
székhely:
cégjegyzékszám:
adószám:
bankszámlaszám:
képviselő neve, tisztsége:

a továbbiakban **Gyártó**

másrésről az

Országos Egészségbiztosítási Pénztár (székhely: 1139 Budapest, Váci út 73/A, képviseli: a mindenkori főigazgató, vagy egészségügyi-ellátási főigazgató-helyettes)

a továbbiakban **OEP**(a továbbiakban együttesen: **Felek**)

között alulírott napon és helyen az alábbi feltételek mellett:

1. A szerződés tárgyát a Gyártó alábbi készítményei képezik:

törzskönyvi szám	gyógyszernév	kiszerelés (csomagolási egység)	nettó termelői ár (Ft)	bruttó tb. támogatás (Ft)

2. Jelen szerződés határozott időtartamra jött létre, hatálya-tól-ig tart. („Szerződéses időszak”)

3.*

a) Felek megállapodnak abban, hogy Gyártó az 1. pontban megnevezett készítmények esetében minden – a Szerződéses Időszak alatt tb. támogatással forgalmazott – csomagolási egység után befizeti a bruttó tb. támogatási összeg ... %-át az 5. pontban megjelölt számlára.

* A megfelelő rész kitöltendő.

b) Felek megállapodnak abban, hogy Gyártó az 1. pontban megnevezett készítmények esetében minden – a Szerződéses Időszak alatt tb. támogatással forgalmazott – csomagolási egység után befizet ... Ft-ot az 5. pontban megjelölt számlára.

4. Gyártó tudomásul veszi, hogy a készítmények tb. támogatott forgalmi adatait az OEP által regisztrált adatok képezik.

Az OEP legkésőbb minden tárgyhót követő második hónap utolsó napján írásban közli a Gyártóval az alábbiakat:

- a) a készítmény tárgyhavi tb. támogatott tényleges forgalma (tb. támogatással értékesített csomagolási egység mennyisége),
- b) az a) pont szerinti forgalom eredményezte bruttó tb. támogatás kiáramlás,
- c) a gyártót terhelő befizetési kötelezettség összege,
- d) tárgyhavi betegszám.

A gyártó az OEP havi adatközlésére, valamint elszámolására annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban számszaki észrevételt tehet. Az OEP köteles a gyártói észrevételt annak kézhezvételétől számított 8 napon belül írásban megválaszolni. Az OEP – egyetértése esetén – a kifogásolt adatközlést valamint elszámolást módosítja, egyet nem értése esetén korábbi adatközlését és elszámolását fenntartja, egyben közli a gyártói észrevétel elutasításának indokát.

5. Gyártó kötelezettséget vállal arra, hogy az OEP havi elszámolásának kézhezvételétől számított 30 napon belül az éves költségvetési törvényben meghatározott jogcíme az Egészségbiztosítási Alapnak a Magyar Államkincstárnál vezetett számlájára (10032000-01743991-00000000 OEP Ellátási Számla, 723 KTK megjelölés) a szerződés szerinti befizetési kötelezettségét teljesíti.

Gyártó tudomásul veszi, hogy az OEP adatközléseiben és elszámolásaiban foglalt elírásból, számszaki vagy elvi hibából eredő további igényét a gyártóval szemben a Ptk. szerinti elévülési időn belül érvényesítheti.

6. Gyártó tudomással bír a készítmény vonatkozásában az OEP-et terhelő ellátási kötelezettségről, melynek megfelelően kötelezettséget vállal a készítmény – igény szerinti – folyamatos forgalmazására.

7. Gyártó az 5. pontban foglalt befizetési kötelezettségének késedelmes teljesítése esetén a Ptk. szerinti mértékű késedelmi kamat fizetésére köteles.

8. Felek a jelen szerződést kizárólag írásban, egyező akarattal módosíthatják.

9. Jelen szerződés a határozott időtartam lejárta előtt megszűnik, ha:

- az arra jogosult a szerződést felmondja, vagy
- az OEP általános jogutód nélkül úgy szűnik meg, hogy a jelen szerződésből eredő jogok és kötelezettségek vonatkozásában sincs jogutódja.

Az OEP jogosult jelen szerződést a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozatával, 30 napos felmondási idő közbeiktatásával – indokolási kötelezettség nélkül – felmondani.

10. Felek megállapodnak abban, hogy jogvita esetén megkísérlik a vita peren kívüli rendezését. Az egyeztetésről írásos, a felek által aláírt jegyzőkönyv készül. Az egyeztetés – annak kézhezvételétől számított 30 napon túli – eredménytelensége esetén bármely fél jogosult igényét a bíróság előtt érvényesíteni.

Szerződő felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a jelen szerződés bármely rendelkezése érvénytelen, vagy részben érvénytelen, úgy ez a további rendelkezések érvényességét és hatályosságát nem érinti és a szerződés az érvénytelen, vagy részben érvénytelen kikötések nélkül, a szerződés irányadó alapelvei szerint bírálendő el.

11.*

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogviták elbírálásánál a magyar anyagi jog szabályai az irányadók.

* Külföldi szerződő fél esetében alkalmazandó bekezdés.

Felek a jelen szerződésből eredő vagyoni jogviták elbírálására kikötik a magyar bíróságok joghatóságát. A bírósági eljárásra a magyar eljárási szabályok az irányadók.

Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésből eredő jogvita esetére – a pertárgy értékétől függően – kikötik a Pesti Központi Kerületi bíróság, illetve a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét.

Felek a szerződést elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt – erre jogosult képviselőik útján – 5 példányban jóváhagyólag aláírták.

Budapest,

Gyártó
Képv.:

Országos Egészségbiztosítási Pénztár
Képv.:

4. számú melléklet

ELŐSZERZŐDÉS

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30/A. §-ában, a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 10/C. § (1) bekezdésében, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatiségédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 26. §-ában és 28. §-ában, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 11. §-ában biztosított felhatalmazás alapján

egyrészt a(z)

cégnév:
székhely:
cégijegyzékszám:
adószám:
bankszámlaszám:
képviselő neve, tisztsége:

(a továbbiakban: **Gyártó**)

másrészt az

Országos Egészségbiztosítási Pénztár (székhely: 1139 Budapest, Váci út 73/A, képviseli: a mindenkori főigazgató vagy egészségügyi-ellátási főigazgató-helyettes)

(a továbbiakban: **OEP**)

(a továbbiakban együttesen: **Felek**)

kijelentik, hogy a IV. pontban megnevezett eü. indikációs pontnak a 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet ... sz. mellékletében történő hatálybalépését követő 30 napon belül támogatásvolumen-szerződést kötnek az alábbi lényeges tartalmi elemek mellett.

I. A támogatásvolumen-szerződés tárgya:

törzskönyvi szám	gyógyszernév	kiszereles (csomagolási egység)	nettó termelői ár (Ft)	bruttó tb. támogatás (Ft)

II. A támogatásvolumen-szerződés hatálya:

- a) amennyiben a tb. támogatásba történő befogadás kezdő napja 2008. január 1. előtti napra esik, abban az esetben a szerződés hatálya a befogadás kezdő napjától 2010. december 31-ig tart („0. törtév” + 3 egész év),
- b) amennyiben a tb. támogatásba történő befogadás kezdő napja 2008. január 1., abban az esetben a szerződés hatálya: 2008. január 1. – 2010. december 31. (3 egész év),
- c) amennyiben a tb. támogatásba történő befogadás kezdő napja a 2008. január 2. – 2008. december 31. közötti időszakra esik, abban az esetben a szerződés hatálya a befogadás kezdő napjától 2011. december 31-ig tart („0. törtév” + 3 egész év).

III. A támogatásvolumen-szerződésben a hatályos időszakra vonatkozó határérték (a Gyártó részére befizetési kötelezettséggel nem járó, az OEP által az előszerződés I. pontjában megnevezett készítmény(ek)re folyósított bruttó tb. támogatási összeg vényforgalmi szemléletben) **3 egész naptári évre összesen Ft.**

Az éves befizetések alapját képező keretösszegek az egész évekre vonatkozóan a határérték százalékában kifejezve:

- 1. évben: 20%
- 2. évben: 35%
- 3. évben: 45%

Amennyiben a II. pontban foglaltaknak megfelelően az első egész évet megelőzően „0. törtév” is érinti a szerződés hatályos időszakát, abban az esetben a „0. törtév” eső éves befizetési keretösszeg minden esetben egyenlő az 1. egész évre jutó éves befizetési keretösszeg arányos részével.

A határérték „0. törtév” jutó összege egyenlő a „0. törtév” eső éves befizetési keretösszeg értékével.

Felek megállapodnak, hogy a támogatásvolumen-szerződésben meghatározott feltételek alapján befizetett összeg sem az éves befizetések esetében, sem a hatályos időszak egészére vonatkozóan nem haladhatja meg az adott időszak során a szerződés tárgyát képező készítményekre folyósított bruttó tb. támogatás értékének 50%-át.

IV. Gyártónak tudomása van arról, hogy az OEP az I. pontban megnevezett készítmény(ek) tb. támogatásba történő befogadását az alábbi eü. indikációs pont keretében javasolja:

(javasolt indikációs pont szövege)

Az OEP az eü. indikációs pont javaslatát a jelen előszerződéssel együtt terjeszti fel az Egészségügyi Minisztérium részére.

V. Jelen előszerződésre a magyar jog rendelkezései az irányadók.

Budapest,

Gyártó
Képv.:

Országos Egészségbiztosítási Pénztár
Képv.:

**Az OEP főigazgatójának
31/2007. (Eb. K. 1/2008.) számú utasítása
az eszközök és források értékelésének szabályozásáról**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

* * *

**Az OEP főigazgatójának
1/2008. (Eb. K. 1.) számú utasítása
az OEP és igazgatási szervei által üzemeltetett gépjárművek használatának rendjéről**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

* * *

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár
főigazgatójának
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP utasítása
a törzkönyvezett gyógyszerek Egészségbiztosítási Alapból történő támogatásába való befogadásának és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásának eljárásrendjéről**

Az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek árának megállapítását, valamint a nemzeti egészségbiztosítási rendszerekbe történő felvételüket szabályozó intézkedések átláthatóságáról szóló az Európai Tanács 1998. december 21-i 89/105/EGK irányelvének 6. és 7. cikkével összhangban, továbbá a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban Tv.), illetve a törzkönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás, vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendeletnek (a továbbiakban: R.) megfelelően a biztosítottak számára az egészségi állapot megőrzése, a betegségek gyógyítása, a rehabilitáció érdekében nyújtott társadalombiztosítási szolgáltatások méltányos, költséghatékony, és finanszírozható ellátása céljából a törzkönyvezett gyógyszerek befogadására és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatására beadott kérelmek elbírálási rendjére a következőket rendelem el:

I.

Az utasítás hatálya

1. Az utasítás tárgyi hatálya a Tv. és a R. szerint a törzkönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek (továbbiakban együtt: gyógyszerek) társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának (továbbiakban: befogadás) eljárási szabályaira terjed ki.

2. Az utasítás szervei hatálya az Országos Egészségbiztosítási Pénztárra (a továbbiakban: OEP), illetve az OEP által létrehozott Egészségügyi Technológia-értékelő Bizottságra (a továbbiakban: TÉB) terjed ki.

A TÉB azon tagjai, akik nem állnak az OEP-pel közszolgálati jogviszonyban, nyilatkozatot töltenek ki, amely szerint magukra nézve kötelezőnek ismerik el az Utasítás rendelkezéseit (1. sz. melléklet).

II.

Fogalmak

3. Az utasítás alkalmazásában a fogalmak, alapelvek és megnevezések használata megegyezik a R. II. és III. részében meghatározott terminológiával.

III.**Közreműködő szervezetek**

4. A befogadási eljárásban az alábbi OEP szervezeti egységek, illetve szervezetek vesznek részt:

- Egészségügyi Technológia-értékelő Bizottság (a továbbiakban: **TÉB**),
- Gyógyszerügyi Főosztály (a továbbiakban: **GYFO**),
- Gyógyító-, Megelőző Ellátási Főosztály (a továbbiakban: **GYMEF**),
- Egyedi Méltányossági Ügyek Főosztály (a továbbiakban: **EMÜF**),
- Költségvetési és Gazdálkodási Főosztály (a továbbiakban: **KGFO**),
- Informatikai, Stratégiai és Fejlesztési Főosztály (a továbbiakban: **ISFF**),
- Számítástechnikai Üzemeltetési Főosztály (a továbbiakban: **SZÜF**),
- Sajtó és Tájékoztatási Főosztály (a továbbiakban: **STF**),
- Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója (a továbbiakban: **OEP főigazgató**).

5. A befogadási eljárásban részt vevő külsős tagok:

- Egészségügyi, Stratégiai Kutató Intézet (a továbbiakban: **ESKI**) által delegált, az adott készítmény értékelését végző egy-egy tag.

Amennyiben a kérelem elbírálásához szükséges, a tárgyalásra további maximum 5 résztvevő (a tárgyalandó készítmények szakorvosa), mint eseti szakértő meghívható.

6. Az OEP főigazgatója az elsőfokú eljárásban közreműködő szervezetként létrehozza az eljárásban javaslattételi és tanácskozási joggal rendelkező Egészségügyi Technológia-értékelő Bizottságot (a továbbiakban: **TÉB**). Az elsőfokú határozatot a **GYFO**, illetve a **GYMEF** vezetője kiadmányozza.

7. A **TÉB** szavazati jogú elnökét és tagjait az OEP főigazgatója nevezi ki, illetve bízza meg esetenként féléves időtartamra. A **TÉB** nem OEP-en dolgozó tagjait az OEP főigazgatója kéri fel a **TÉB** munkájában való részvételre.

A **TÉB** tanácskozási jogú titkára a főigazgató közvetlen felügyelete alá tartozó köztisztviselő. A **TÉB** üléseit a **TÉB** elnöke, távolléte esetén az általa írásban felkért szavazati jogú **TÉB** tag vezeti.

8. A **TÉB**-nek állandó szavazati jogú és tanácskozási jogú tagjai vannak:

- a **TÉB** elnöke szavazati joggal,
- az OEP **GYFO** 1 tag szavazati joggal,
- az OEP **GYMEF** 1 tag szavazati joggal,
- az OEP **KGFO** 1 tag szavazati joggal,
- az OEP főigazgatója által delegált 1 tag szavazati joggal,
- a Magyar Gyógyszerész Kamara (a továbbiakban: **MGYK**) 1 tag szavazati joggal,
- a Magyar Orvosi Kamara (a továbbiakban: **MOK**) 1 tag szavazati joggal,
- a Kollégiumi Elnökök Testülete (a továbbiakban: **KET**) 1 tag szavazati joggal,
- az OEP **EMÜF** 1 tag tanácskozási joggal,
- a **TÉB** titkára tanácskozási joggal,
- az **ESKI** 1 tag tanácskozási joggal,

azaz összesen 8 szavazati jogú és az eseti szakértők számától függő, változó számú tanácskozási jogú tag.

9. A **TÉB** ülésein a szakmai főosztályok részéről olyan tag vehet részt, aki megfelel a köztisztviselők képesítési előírásairól szóló 9/1995. (II. 3.) Korm. rendelet 3. melléklete 32. pontjában meghatározott „egészségbiztosítási szakfeladat-ellátás” meghatározásban foglaltaknak.

10. A **TÉB** minden tagja és felkért szakértője titoktartási (2. sz. melléklet) és összeférhetetlenségi (3. sz. melléklet) nyilatkozatot tesz.

11. A **TÉB** heti rendszerességgel ülésezik. Az ülésezés gyakoriságától igény esetén történő eltérést a felelős szakfőosztályok tájékoztatása mellett a **TÉB** elnöke engedélyezheti.

12. A **TÉB** ülések reprezentatív ellátásáról, illetve az ehhez szükséges keret kezeléséről a **TÉB** titkára gondoskodik. A teljesítést az egészségügyi-ellátási főigazgató-helyettes igazolja.

13. A TEB ülésekre a TEB valamennyi tagját a TEB elnök hívja meg. A felkért szakértőkkel és az ülésen részt venni kívánó kérelmezőkkel a GYFO TO folytatja le a szükséges egyeztetést.

A TEB üléseire a meghívót a TEB titkára küldi meg a TEB tagjainak a soron következő ülést megelőzően 3 munkanappal. A napirendi pontokhoz tartozó háttéranyagokat a GYFO bocsátja a TEB rendelkezésére. E rendelkezéstől az elnök engedélyével indokolt esetben lehet eltérni. A TEB üléseit olyan időpontban kell megtartani, hogy az I. fokú határozat meghozatalára legalább 3 napja maradjon az illetékes szakmai főosztálynak.

14. A TEB a GYFO által összeállított napirend szerint ülésezik. A napirend módosítására javaslatot bármely tag tehet, amelynek elfogadásáról a TEB szavaz.

15. A TEB határozatképes, ha ülésén a szavazati joggal rendelkezők közül legalább 5 tag jelen van. A felelős szakfőosztályok képviselője nélkül az ülés nem határozatképes.

16. A TEB titkára gondoskodik a jegyzőkönyv vezetéséről, hitelesítéséről. A jegyzőkönyv tételesen tartalmazza a jelenlevők névsorát, jelenlétük minőségét (szavazati vagy tanácskozási jogú), valamint a szavazás név szerinti eredményét. Az ülésekről hangfelvételt kell készíteni, amelyet a TEB titkára köteles 2 évig megőrizni. A különvéleményeket jegyzőkönyvbe kell foglalni. Az elkészült jegyzőkönyvet a TEB elnök aláírja, a TEB titkára ellenjegyzi, valamint egy, esetenként felkért szavazati jogú TEB tag hitelesíti. A TEB elnöke gondoskodik arról, hogy az aláírt, ellenjegyzett és hitelesített jegyzőkönyvet az ülést követő 7 munkanapon belül, de legkésőbb a határozathozatal határidejének lejártá előtti 3 munkanappal, megkapja az OEP főigazgatója, a TEB szavazati jogú tagjai, valamint az ESKI.

17. A TEB keretében végzett feladatok ellátásáért a tagok az egészségügyi ellátási főigazgató-helyettes javaslatára, illetve teljesítésigazolása mellett, a főigazgató jóváhagyásával díjazásban részesülnek.

IV.

A kérelmek benyújtása és visszavonása

18. A termék forgalombahozatali engedélyének jogosultja (továbbiakban: kérelmező) által az OEP-hez benyújtott kérelmet, nyilatkozatot a GYFO TO adminisztrálja és az eljárás lefolytatására előkészíti. Az eljárásra vonatkozó nyilvánosság biztosítása érdekében az OEP a formai szempontból megfelelő kérelmet a beérkezést követő 5 munkanapon belül internetes honlapján elektronikus úton közzéteszi.

19. A GYFO a beérkezett kérelmeket iktatja, érkezteti és regisztrációs számmal látja el. A regisztrációs számnak alkalmasnak kell lennie a kérelem és a hozzátartozó háttér-dokumentáció azonosítására és összerendelésére. A GYFO TO gondoskodik az elektronikus kitöltött űrlapok megfelelő mentéséről és feldolgozásra történő előkészítéséről, továbbá a személyesen leadott kérelmek regisztrációjáról is. A kérelem napirendre vételekor fel kell tüntetni a GYFO TO által adott regisztrációs számot is.

20. A TEB az R. 19. § (1) szakasza értelmében a normál eljárásrendbe tartozó kérelmeket tárgyalja. Ennek keretében az ESKI véleménye és az illetékes Szakmai Kollégium javaslata alapján jár el, valamint a támogatás vonatkozásában javaslatot tesz a GYFO felé a TEB ülésen leadott szavazatok alapján.

21. Ha a benyújtott kérelem kiegészítésre vagy javításra szorul, akkor a GYFO TO a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. CXL. törvény (a továbbiakban Ket.) 37. § (1), (2) bekezdése szerint köteles 8 napon belül a kérelem benyújtóját tájékoztatni a kérelem valamennyi hiányáról és 30 napos határidővel felhívni figyelmét ezek pótlására. A hiánypótlást kérő levélben a kérelmezőt tájékoztatni kell, hogy amennyiben a hiányokat a megadott határidőn belül nem pótolja, vagy a kérelmet újból hiányosan adja be, akkor az OEP Ket. 31. § (2) bekezdése alapján a rendelkezésre álló adatok alapján dönt, vagy az eljárást megszünteti. Ebben az esetben az elsőfokú határozat meghozatalának határideje a hiánypótlás határidejével meghosszabbodik. Ha erre sor kerül, a megszüntetéséről szóló határozatban a kérelmező figyelmét fel kell hívni arra, hogy az eljárás megszüntetése esetén is újra benyújthatja kérelmét, ami új igényként kerül elbírálásra.

22. Amennyiben az OEP-hez olyan új hatóanyagot tartalmazó gyógyszer támogatása iránt érkezik kérelem, amelynek ATC csoportját, illetve az ATC csoporton belüli támogatás mértékét nem tartalmazza a R. 1. számú melléklete, az OEP Tv. 27. § (2) bekezdésére figyelemmel a gyógyszer támogatásba való befogadásának eljárását az ott meghatározott időpontig, az ügyfél egyidejű értesítése mellett – felfüggeszti. Amennyiben a jogszabály-módosításra nem kerül sor, úgy az OEP a 90. nap elteltével a kérelmet a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján bírálja el.

Amennyiben az OEP-hez olyan gyógyszer támogatása iránti kérelem érkezik, amelynek kiemelt, illetve emelt indikációhoz kötött támogatásba való befogadásához a rendeletben nem szereplő, új betegségcsoport, illetve indikációs terület

meghatározása szükséges, az OEP, az ügyfél egyidejű értesítése mellett – az egészségügyért felelős miniszter rendeletének kihirdetéséig – a Tv. 27. § (5) szakaszának megfelelően – felfüggeszti.

Amennyiben az OEP-hez olyan új hatóanyagot tartalmazó gyógyszer támogatása iránt érkezik kérelem, melynek szolgáltatási díjjal történő finanszírozása egészségügyi finanszírozási díjparaméter külön jogszabályi módosítását igényli, az egészségbiztosítási szerv a gyógyszer támogatásba való befogadásának eljárását az egészségügyért felelős miniszter és az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével meghozott jogszabály módosítás kihirdetéséig, legfeljebb azonban a kérelem benyújtását követő 90 napig felfüggeszti és erről az ügyfelet értesíti.

23. A kérelmező az R. 21. § (1) szakaszának megfelelően a kérelem benyújtásakor igazgatási szolgáltatási díjat fizet az OEP részére. A befizetés tényét az OEP részéről a KGFO együttműködésével a GYFO TO ellenőrzi. Amennyiben a KGFO adatközlése után a GYFO TO ellenőrzése megállapítja, hogy nem az eljárásnak megfelelő díj befizetésére került sor, úgy a GYFO TO felszólítja a kérelmezőt a díj megfizetésére, illetve többletfizetés esetén intézkedik a különbözet visszafizetéséről. A R. 21. § (10) bekezdésében foglaltak szerint az igazgatási-szolgáltatási díj meg nem fizetése esetén az OEP az eljárást megszünteti.

24. A kérelem visszavonása esetén, amennyiben az ügyfél kéri az igazgatási szolgáltatási díj visszafizetését, a befizett igazgatási szolgáltatási díjat az 1. számú függelékben szereplő, az egyes munkafázisokhoz meghatározott költségek levonását követően megmaradt összegben szükséges visszatéríteni. A visszatérítésről az eljárást megszüntető végzésben rendelkezni kell. A levonásról, valamint a visszafizetendő összegről a GYFO átiratban értesíti a KGFO-t. A KGFO gondoskodik az értesítésben foglalt összeg visszafizetéséről.

V.

A benyújtott kérelmekkel kapcsolatos értékelési eljárás

25. A kérelem benyújtását követően a GYFO TO megkeresés esetén tájékoztatja a kérelmezőt, hogy egyszerűsített vagy normál eljárási rendben bírálják el a kérelmet, vagy az csak bejelentési kötelezettséggel jár. A kérelmekkel kapcsolatban alkalmazott eljárási rendről a GYFO TO és a felelős szakfőosztályok egyeztetnek.

26. Jogszabályban meghatározott esetekben az ESKI véleményének beszerzéséről a GYFO TO gondoskodik. Ebben az esetben a GYFO TO a teljes dokumentáció másolatát továbbítja az ESKI felé. Az ESKI által a szakvélemény elkészítése során figyelembe veendő szempontrendszer az OEP és az ESKI közötti Együttműködési Megállapodás tartalmazza.

27. A GYFO TO gondoskodik arról, hogy a kérelem a teljes elbírálás során minden munkafázisban nyomon követhető legyen, azaz elektronikusan folyamatosan rögzítésre kerül az egyes ügyintézési fázisokban felhasznált időmennyiség és bírálati részeredmény.

28. A normál eljárás fontosabb lépései:

		Határnap
1.	Beérkezés utáni formai és minimális tartalmi ellenőrzés a helyes eljárási besorolhatóság szempontjából	8. nap
2.	Eljárási rendbe történő besorolás	8. nap
3.	Hiánypótlás kérése (eljárás <u>nyugszik</u> , a kérelmező értesítése)	8. nap
4.	Normál eljárásrendben Szakmai Kollégium véleménykérésének elindítása	10. nap
5.	A cég kérelmében foglaltaknak megfelelően új EÜ. pont kérése	10. nap
6.	OEP adatok lekérésének elindítása – forgalmi és költségadatok, nemzetközi adatok beszerzése	14. nap érk: 28. nap
7.	Iratanyag átadása az ESKI részére értékelésre	15. nap
8.	Az ESKI részére speciális kérdések megfogalmazása, lekérdezett OEP adatok, szakmai kollégiumi állásfoglalás megküldése.	30. nap
9.	ESKI értékelés beérkezése	58. nap
10.	Külső szakértő meghívása a TÉB ülésre	60. nap
11.	TÉB ülésre való előterjesztés	75. nap
12.	Szükség szerint új EÜ. pont kérése a Minisztérium felé TÉB ülést követően (eljárás <u>nyugszik</u> , a kérelmező értesítése)	80. nap
13.	Elsőfokú határozat meghozatala	90. nap

29. A TÉB ülésein a napirendre vett készítményekkel kapcsolatosan a GYFO, a kizárólag egészségügyi szolgáltató számára kiadható készítményekkel kapcsolatosan a GYMEF ismerteti előzetes álláspontját (továbbiakban: elővélemény). A felelős szakfőosztály előzetes álláspontjában javaslatot tesz a befogadás lehetséges paramétereire. Ezután az ESKI ismerteti szakvéleményének összefoglalóját.
30. A felelős szakfőosztályok által készített elővéleményekkel kapcsolatos formai követelményeket a TÉB határozza meg a felelős szakfőosztályokkal történt előzetes egyeztetést követően.
31. Az ESKI egyedi kérésre szükség szerint döntés-előkészítő tanulmányokat készíthet a felelős szakfőosztályok és a TÉB számára. Az ESKI bevonásának szükségét a felelős szakfőosztályok vagy a TÉB írásban, illetve TÉB jegyzőkönyvbe rögzítve kéri a GYFO TO vezetőjétől, aki az intézet bevonásáról gondoskodik. Az ESKI és az OEP közötti Együttműködési Megállapodás VI. pontja szerint a II. pontban megjelöltek felül – az OEP által szükségesnek tartott – az ESKI által elvégzendő feladatok pontos meghatározása, illetve annak díjazása külön megállapodás tárgyát képezik.
32. Szükség szerint az illetékes Szakmai Kollégium véleményét a felelős szakfőosztály szerzi be. Ennek szükségességét a szakfőosztály és GYFO TO együttesen dönti el az eljárási rend megválasztásakor. A TÉB kérésére a Szakmai Kollégium képviselője az adott napirendi ponthoz kapcsolódóan részt vesz a TÉB ülésein. A Szakmai Kollégium képviselőjét a TÉB a felelős szakfőosztályon keresztül hívja meg.
33. A Finanszírozási Kódkarbantartó Bizottság egyedi kérésre szükség szerint véleményt ad a TÉB számára a kizárólag egészségügyi szolgáltató számára kiadható gyógyszer befogadási kérelmével kapcsolatos kérdésekben.
34. Szükség szerint a TÉB szakértőt hívhat meg a tárgyalt napirendi pontokhoz. A szakértő díjazását a GYFO TO-t felügyelő főigazgató-helyettes engedélyezi.
35. A TÉB befogadási kérelmet és a hozzá kapcsolódó háttér-dokumentációt véleményezi, majd a kialakult álláspontját az ülésről készített jegyzőkönyvben rögzíti.
36. A TÉB álláspontjának kialakításakor elsősorban az alábbi szempontokat veszi figyelembe:
– a befogadáshoz kapcsolódó jogszabályoknak való megfelelés,
– az E. Alap egyensúlyának szem előtt tartása, finanszírozhatóság,
– népegészségügyi, társadalmi egészségnyereség maximalizálás és méltányossági szempontok.
37. A kérelmekhez kapcsolódó, TÉB ülésen készült jegyzőkönyv alapján elkészített határozattervezetet az eljárás kezdetét követő 80 napon belül a GYFO TO eljuttatja a felelős szakfőosztály vezetőjéhez.
38. A GYFO TO gondoskodik a GYFO vezetőjének aláírását követően az eljárás megkezdését követő 90 napon belül – Tv. 23. § (4) szakaszában meghatározott feltételek esetén 60 napon belül – a határozat kézbesítéséről a kérelmező számára.
39. Amennyiben a felelős szakfőosztály vezetője által kiadmányozott határozat eltér a TÉB javaslatától, akkor ennek indokait a felelős szakfőosztály írásos tájékoztatásban elküldi az OEP főigazgatójának, és a felelős szakfőosztály delegáltja a TÉB soron következő ülésén tájékoztatja a TÉB tagjait.
40. A TÉB ülésen felmerült, az értékelés eredményét befolyásoló tények alapján az eljárási határidejét behatároló szabályok betartásával a TÉB egy alkalommal kezdeményezheti a technológia értékelésének megismétlését.
41. Amennyiben a kérelem elbírálásához szükséges a kérelmező meghallgatása, az OEP a kérelmező, illetve normál eljárás esetén az ESKI részvételével a R. 20. § (4) bekezdésének foglaltak alapján tárgyalás tartását indítványozhatja, melyre a Ket. szabályai irányadóak. Az értékelés megismétléséről, és a kérelmező meghallgatásáról a TÉB kérésére a GYFO TO intézkedik.
42. A technológiaértékelés és befogadás folyamatában a befogadást kezdeményező által üzleti titoknak minősített információkat titkosan kell kezelni. A titkossági minősítést és az érintett személyek titkosság betartására szóló kötelezettségét dokumentálni kell. A dokumentáció elkészítéséért a GYFO TO tartozik felelősséggel.

VI.**Az elsőfokú döntések közlése**

43. Az elsőfokú döntéseket az illetékes szakmai főosztály készíti elő. Az elsőfokú döntéseket a GYFO, illetve a GYMEF vezetője kiadmányozza, majd az illetékes szakmai főosztály útján kézbesíti a kérelmezőnek.

A Tv. 25. § (5) szakaszának megfelelően az ügyben hozott döntést és a jogorvoslatról való tájékoztatást az ügy elbírálását követő hónap 5. napjáig internetes honlapján közzéteszi.

44. Az OEP a végrehajtható határozatok alapján

– a támogatásba befogadott, illetve onnan kizárt gyógyszerek körét, valamint azon gyógyszereket, amelyeknek adatai változnak, folyamatosan,

– a támogatott gyógyszerek teljes körét minden naptári év január és július 1. napján tájékoztató jelleggel közzéteszi hivatalos lapjában, illetve honlapján.

A közlemény tartalmazza a gyógyszer nyilvántartási számát, megnevezését, kiszerezését, termelői árát, bruttó fogyasztói árát, a támogatás mértékét és összegét, a támogatással csökkentett fogyasztói árát (térítési díj), valamint a társadalombiztosítási támogatással történő finanszírozás kezdőnapját.

VII.**A jogorvoslati rend, a másodfokú határozatok közlése**

45. Az első fokú határozat ellen az Egészségbiztosítási Felügyelethez lehet fellebbezést benyújtani az első fokú határozat közlésétől számított 15 napon belül.

46. A központi iktatóba érkezett fellebbezéseket a GYFO TO-hoz kell továbbítani. A felelős szakfőosztály a fellebbezést az ügy összes iratával a fellebbezési határidő leteltétől számított nyolc napon belül felterjeszti az Egészségbiztosítási Felügyelethez kivéve, ha a megtámadott döntést a fellebbezésben foglaltaknak megfelelően kijavítja, kiegészíti, módosítja vagy visszavonja.

VIII.**A kérelmekkel kapcsolatos elektronikus adatok kezelésének a rendje**

47. Az ISFF gondoskodik az eljárás során a kérelmek elektronikus ügyintézéséhez szükséges adatállományok megfelelő elérhetőségéről a GYFO, a GYMEF és a TÉB igényei szerint.

48. Az ISFF és a SZÜF megteremti az elektronikus kérelem Ket.-nek megfelelő beadásának, és az elektronikus ügyintézésnek a feltételeit, továbbá gondoskodik támogató szoftverek fejlesztéséről és felügyeletéről, biztosítja az elektronikus kérelem lehetőségét az alábbi ütemezés szerint:

- Változásbejelentések fogadása, a bejelentések online nyomonkövetése és a határozatok kiküldése OWL-en keresztül: 2008. április 1-ig.
- Társadalombiztosítási támogatási kérelmek fogadása OWL-en keresztül: 2008. július 1-ig.
- Társadalombiztosítási támogatási kérelmek eljárásának online nyomonkövetése és a határozatok kiküldése OWL-en keresztül: 2008. július 1-ig.

IX.**A támogatott gyógyszerek körének és támogatási mértékének felülvizsgálata**

49. Az OEP a Tv. 23. §-ának megfelelően folyamatosan felülvizsgálja a támogatott gyógyszerek körét és a felülvizsgálatot követően a befogadott gyógyszer támogatásból való kizárása, támogatási mértékének módosítása érdekében hivatalból jár el.

X.**Az Európai Bizottság tájékoztatása**

50. Az OEP főigazgatója minden naptári év január és július 1. napján tájékoztató jelleggel (a Tv. 24. § 6. szakasza szerinti tartalommal) megküldi a támogatott gyógyszerek teljes körét az Európai Unió Bizottságának és az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak.

XI.**Nyilvántartások vezetése**

51. A befogadási eljárásokkal kapcsolatos nyilvántartások és dokumentáció vezetéséről az OEP GYFO TO, a támogatott és kizárt gyógyszerek listájának pontos vezetéséről, illetve a finanszírozási rendszerbe történő átvezetésről az OEP GYFO gondoskodik.

XII.**Záró rendelkezések**

52. Ezen utasítás az aláírás napján lép hatályba, rendelkezéseit a már folyamatban lévő kérelmekre is alkalmazni kell.

53. A hatálybelépéssel egyidejűleg az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának a törzskönyvezett gyógyszerek Egészségbiztosítási Alapból történő támogatásába való befogadásának és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásának eljárásrendjéről szóló 9/2006. (Eb. K. 2.) számú OEP utasítása hatályát veszti.

Az utasítás az Egészségbiztosítási Közlönyben teljes terjedelmében megjelenik.

Budapest, 2008. január 9.

Dr. Székely Tamás s. k.,

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP-utasítás 1. sz. függeléke

A kérelem visszavonása esetén a visszatérítendő igazgatási szolgáltatási díjból levonandó költségek munkafázisonkénti összege Ft-ban

Szakaszok	Tevékenységek	Levonandó költség
Adminisztratív szak	Iktatás, nyilvántartásba vétel, jogosultság-ellenőrzés, formai ellenőrzés, hiánypótló levél, pénzügyi egyeztetés, könyvelés.	100 000
Döntéselőkészítő szak	Normál eljárás esetén az ESKI jogosult az elvégzett munka arányában költségeit felszámítani.	1 200 000
	A döntéshez szükséges dokumentáció összeállítása, szakirodalom beszerzése, elővélemény készítése, kapcsolattartás más szervekkel, sokszorosítás, postázás, TEB ülés, informatikai rendszer fejlesztése.	150 000
Határozathozatal	A határozat előkészítése, aláírás, kiküldés a kérelmező felé, a határozat adatainak a nyilvántartásokba való átvezetése.	50 000

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP utasítás 1. sz. melléklete

NYILATKOZAT

Alulírott, (személyi igazolvány szám:) kötelezettséget vállalok arra, hogy az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának .. /2008. (Eb. K. .) számú OEP utasítás rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Budapest,

.....
nyilatkozattevő

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP utasítás 2. sz. melléklete

TITOKTARTÁSI NYILATKOZAT

Alulírott, (személyi igazolvány szám:) kötelezettséget vállalok arra, hogy a Technológia Értékelő Bizottság – részvételemmel tartandó – ülésein tudomásomra jutott állam-, szolgálati és üzleti titkot megőrzöm, továbbá illetéktelen személynek és szervnek nem adok tájékoztatást olyan tényekről, amelyek ezen tevékenységgel összefüggésben jutottak tudomásomra és kiszolgáltatásuk az állam, valamely közigazgatási szerv, munkatársa vagy valamely állampolgár számára hátrányos, vagy jogellenesen előnyös következményekkel járna.

Budapest,

.....
nyilatkozattevő

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának
2/2008. (Eb. K. 1.) számú OEP utasítás 3. sz. melléklete

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT

Alulírott, (személyi igazolvány szám:) kijelentem, hogy sem velem, sem közeli hozzátartozóimmal [Ptk. 685. § b) pont], sem élettársammal szemben összeférhetlenségi ok nem áll fenn, azaz nincs és jelen nyilatkozat aláírását megelőző 1 éven belül nem is volt a Technológia Értékelő Bizottság – részvételemmel tartandó – ülésein tárgyalásra kerülő ügyekben érintett szervezetekkel összefüggő gazdasági érdekeltiségem, így különösen az érintett szervezetekben tulajdonrészemmel nem rendelkezem, azoknál vezető tisztségviselő, felügyelő bizottsági tag nem vagyok, munkavégzésre irányuló jogviszonyban nem állok, azoktól természetbeni juttatásban, támogatásban, illetőleg más előnyben a vonatkozó jogszabályi rendelkezések szerinti mértékig részesülök. Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a felsorolt összeférhetlenségi okok valamelyike jelen nyilatkozat aláírását követően lép fel, azt az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának haladéktalanul írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy részvételi felhatalmazásom az összeférhetlenségi ok fellépésével egyidejűleg megszűnik.

Budapest,

.....
nyilatkozattevő

* * *

**Az OEP főigazgatójának
3/2008. (Eb. K. 1.) számú utasítása
az elektronikus hatósági ügyintézésről**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

Közlemény

A törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár **2007. december** hónap folyamán a következő határozatokat hozta.

A határozatok közzététele a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv.) 24. §, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet (továbbiakban R.), és a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényen (továbbiakban: KET) alapul.

I/a. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával befogadó határozatok:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Határozat száma	Finanszírozás kezdete
Pfizer Kft.	Caduet 5mg/10mg filmtabletta 30×	OGYI-T-10613/01	109896-10-8133/3/2007	2008.01.01.
Pfizer Kft.	Caduet 10mg/10mg filmtabletta 30×	OGYI-T-10614/01	109896-10-8133/3/2007	2008.01.01.
Pezomed Kft. meghatalmazott útján	Colomycin 1000000 NE por oldatos injekcióhoz vagy inhalációs oldathoz 10×	OGYI-T-10049/01	109733-10-2858/3/2007	2008.01.01.
Novartis Hungária Pharma Kft. meghatalmazott útján	Exforge 5mg/80mg filmtabletta 28×	EU/1/06/370/003	109883-10-5827/3/2007	2008.01.01.
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	FOSAVANCE tabletta	EU/1/05/310/002	109938-10-12499/4/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft. meghatalmazott útján	Invega 6mg retard tabletta 28×	EU/1/07/395/006	106009-10-9961/2/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft. meghatalmazott útján	Invega 9mg retard tabletta 28×	EU/1/07/395/011	106018-10-9951/2/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft.	Jurnista 8mg retard tabletta 14×	OGYI-T-20162/10	109891-10-7947/2/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft.	Jurnista 16mg retard tabletta 14×	OGYI-T-20162/20	109895-10-7948/2/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft.	Jurnista 32mg retard tabletta 14×	OGYI-T-20162/30	109905-10-7949/2/2007	2008.01.01.
Janssen-Cilag Kft.	Jurnista 32mg retard tabletta 28×	OGYI-T-20162/32	109901-10-7950/3/2007	2008.01.01.
Sanofi Aventis Zrt. meghatalmazott útján	Lantus 100NE/ml oldatos injekció patronban 5×3ml	EU/1/00/134/006	109960-10-234/2/2007	2008.01.01.
Wörwag Pharma Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Neo-Ferro-Folgamma gyomornedv ellenálló tabletta 100×	OGYI-T-20273/03	109232-10-11233/3/2007	2008.01.01.
Novo Nordisk Hungária Kft. meghatalmazott útján	Novofem filmtabletta 28×	OGYI-T-10607/01	105535-10-4429/2/2007	2008.01.01.
Ferring Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Rectogesic 4mg/g végbélkenőcs	OGYI-T-20200/01	106590-10-11616/3/2007	2008.01.01.

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 1 000 000 Ft (azaz egymillió forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet MÁK 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

I/b. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával *elutasító határozatok*:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Elutasító határozat száma
ratiopharm Hungária Kft.	Fenofibrat-ratiopharm 200mg kemény kapszula 30×	OGYI-T-20176/01	109908-10-11218/2/2007
Solvay Pharma Kft. meghatalmazott útján	Omacor lágy kapszula 28×	OGYI-T-9691/01	111140-10-11012/5/2007
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Rota Teq rotavírus-vakcina	EU/1/06/348/001	107768-10-2384/2/2007
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Silgard humán papillómavírus vakcina	EU/1/06/358/003-017	104775-10-1669/4/2007

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 1 000 000 Ft (azaz egymillió forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet MÁK 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

II. Az R. 22. § (1) bekezdése alapján *egyszerűsített eljárásrend* alkalmazásával, a társadalombiztosítás támogatásába való *befogadásról* hozott *határozatok*:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Befogadó határozat száma	Finanszírozás kezdete
Medicine & Business Kft. meghatalmazott útján	Alfuzostad 10mg retard tabletta 90×	OGYI-T-20171/03	103179-10-11969/3/2007	2008.01.01.
Kéri Pharma Generics Kft.	Amipirid 200mg tabletta 90×	OGYI-T-20161/03	107320-10-14045/2/2007	2008.01.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Andofin 5mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20416/01	104569-10-12764/2/2007	2008.01.01.
Sanofi Aventis Zrt. meghatalmazott útján	Apidra 100 Egység/ml oldatos injekció előretöltött injekciós tollban, SoloStar 5×3ml	EU/1/04/285/032	106044-10-12775/2/2007	2008.01.01.
1a Pharma GmbH	Azithromycin 1a Pharma 250mg filmtabletta 6×	OGYI-T-20260/01	107221-10-12861/2/2007	2008.01.01.
1a Pharma GmbH	Azithromycin 1a Pharma 500mg filmtabletta 3×	OGYI-T-20260/03	107216-10-12862/2/2007	2008.01.01.
Sager Pharma Kft.	Betarevin 8mg tabletta 100×	OGYI-T-20371/01	105148-10-13697/2/2007	2008.01.01.
Sager Pharma Kft.	Betarevin 16mg tabletta 60×	OGYI-T-20371/02	105152-10-14087/2/2007	2008.01.01.
TEVA Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin-Humán 250mg filmtabletta 10×	OGYI-T-10598/06	107763-10-12545/2/2007	2008.01.01.
TEVA Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin-Humán 500mg filmtabletta 10×	OGYI-T-10598/08	107762-10-12546/2/2007	2008.01.01.
TEVA Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin-Humán 750mg filmtabletta 10×	OGYI-T-10598/10	107761-10-12539/2/2007	2008.01.01.
TEVA Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Makromycin 250mg filmtabletta 6×	OGYI-T-20093/02	107766-10-12543/2/2007	2008.01.01.
TEVA Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Makromycin 500mg filmtabletta 3×	OGYI-T-20093/04	107765-10-12544/2/2007	2008.01.01.
Sanofi Aventis Zrt.	Clexane Forte 120mg/0,8ml injekció fecskendőben	OGYI-T-7731/02	108465-10-12776/2/2007	2008.01.01.
Sanofi Aventis Zrt.	Clexane Forte 150mg/1,0ml injekció fecskendőben	OGYI-T-7732/02	108462-10-12777/2/2007	2008.01.01.
Sanofi Aventis Zrt. meghatalmazott útján	Lantus 100 Egység/ml oldatos injekció előretöltött injekciós tollban	EU/1/00/134/033	108722-10-12813/2/2007	2008.01.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Képviselő meghatalmazott útján	Convulex 300mg kapszula 100×	OGYI-T-1113/02	109914-10-12765/2/2007	2008.01.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Befogadó határozat száma	Finanszírozás kezdete
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Képviselet meghatalmazott útján	Convulex 500mg retard filmtabletta 50×	OGYI-T-8894/01	109920-10-12766/2/2007	2008.01.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Képviselet	Lanbicamid 50mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20396/01	104658-10-12767/2/2007	2008.01.01.
PF Jelfa SA Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete meghatalmazott útján	Glibezid 1mg tablettá 30×	OGYI-T-20240/01	106655-10-12498/2/2007	2008.01.01.
PF Jelfa SA Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete meghatalmazott útján	Glibezid 2mg tablettá 30×	OGYI-T-20240/02	106651-10-12497/2/2007	2008.01.01.
PF Jelfa SA Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete meghatalmazott útján	Glibezid 3mg tablettá 30×	OGYI-T-20240/03	106646-10-12496/2/2007	2008.01.01.
PF Jelfa SA Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete meghatalmazott útján	Glibezid 4mg tablettá 3×10 (buborékfóliában)	OGYI-T-20225/02	106637-10-12494/2/2007	2008.01.01.
PF Jelfa SA Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete meghatalmazott útján	Glibezid 6mg tablettá 3×10 (buborékfóliában)	OGYI-T-20225/04	106616-10-12492/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Helex SR 2mg retard tablettá 30×	OGYI-T-20462/03	108204-10-14152/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Helex SR 1mg retard tablettá 30×	OGYI-T-20462/02	108211-10-14151/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Helex SR 0,5mg retard tablettá 30×	OGYI-T-20462/01	108212-10-14150/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Kventiax 25mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20471/07	108174-10-14142/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Kventiax 100mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20471/16	108169-10-14144/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Kventiax 200mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20471/38	108149-10-14146/2/2007	2008.01.01.
Pharma-regist Kft.	Kventiax 300mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20471/48	108146-10-14148/2/2007	2008.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Hunperdal-Richter 1mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20308/04	105479-10-12762/2/2007	2008.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Hunperdal-Richter 2mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20308/06	105472-10-12761/2/2007	2008.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Hunperdal-Richter 3mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20308/08	105460-10-12760/2/2007	2008.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Hunperdal-Richter 4mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20308/10	105450-10-12759/2/2007	2008.01.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ketosteril filmtabletta 300×	OGYI-T-4359/02	109234-10-13028/2/2007	2008.01.01.
Medico Uno Kft. meghatalmazott útján	Prelow 50mg bevont tablettá 28×	OGYI-T-20331/28	109732-10-13373/2/2007	2008.01.01.
Medico Uno Kft. meghatalmazott útján	Prelow 100mg bevont tablettá 28×	OGYI-T-20331/41	109730-10-13372/2/2007	2008.01.01.
ratiopharm Hungária Kft.	Rispe-ratiopharm 1mg filmtabletta 60×	OGYI-T-10317/01	101231-10-12841/2/2007	2008.01.01.
ratiopharm Hungária Kft.	Rispe-ratiopharm 2mg filmtabletta 60×	OGYI-T-10318/01	101237-10-12843/2/2007	2008.01.01.
ratiopharm Hungária Kft.	Rispe-ratiopharm 3mg filmtabletta 60×	OGYI-T-10319/01	101228-10-12844/2/2007	2008.01.01.
ratiopharm Hungária Kft.	Rispe-ratiopharm 4mg filmtabletta 60×	OGYI-T-10320/01	101223-10-12845/2/2007	2008.01.01.
Astellas Pharma Kft. meghatalmazott útján	Vesicare 10mg filmtabletta 10×	OGYI-T-10052/03	108214-10-13620/2/2007	2008.01.01.
Astellas Pharma Kft. meghatalmazott útján	Vesicare 5mg filmtabletta 10×	OGYI-T-10051/03	108216-10-13619/2/2007	2008.01.01.
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ticlodipin HEXAL 250mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20262/01	108217-10-13842/2/2007	2008.01.01.
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Vinorelbin Mayne 10mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×5ml védő plasztik csomagolással	OGYI-T-20250/05	19-2286/15/98/2007	2008.02.01.
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Vinorelbin Mayne 10mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×1ml védő plasztik csomagolással	OGYI-T-20250/01	19-2286/14/98/2007	2008.02.01.

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 200 000 Ft (azaz kettőszázezer forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet MÁK 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

III/a. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ab) pont szerinti a készítmény névváltozása miatt hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A névváltozásról hozott határozat száma	Támogatás érvényessége
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Milupa pepti 1	863	109984-10-13023/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Milupa Pepti plus 2	864	109984-10-13023/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Milupa Nenatal	135	109984-10-13023/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

III/b. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ab), ac), d) pont szerinti a készítmény név, nyilvántartási szám valamint a gyógyszernyilvántartásba bejegyzett jogosult személyében történt változás miatt hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A névváltozásról hozott határozat száma	Támogatás érvényessége
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Coverex-AS 5mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20179/02	109651-10-14237/2/2007	2008.01.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Coverex-AS 10mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20179/03	109667-10-14527/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

III/c. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés d) pontja alapján hozott határozat, a gyógyszernyilvántartásba bejegyzett jogosult személyében történt változás a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
Alkaloida Vegyészeti Gyár Zrt.	Sertan tabletta 50×	OGYI-T-3183/01	109728-10-14224/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

III/d. Az R. 29. § (4) bekezdés ad) pontja alapján a készítmény társadalombiztosítási támogatásának nyilvántartásából való törléséről hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Határozat száma	Finanszírozás kezdete
GlaxoSmithKline Kft.	Viatopin 4mg por infúzióhoz 1×	OGYI-T-08519/01	109719-10-14324/2/2007	2008.01.01.
GlaxoSmithKline Kft.	Viatopin 4mg por infúzióhoz 5×	OGYI-T-08519/02	109719-10-14324/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

IV/a. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés b) pont szerinti támogatás megszüntetéséről hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A támogatás megszüntetéséről hozott határozat száma	Támogatás megszűnése
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft. meghatalmazott útján	Abilify 15mg tabletta 28×	EU/1/04/276/012	110342-10-14595/2/2007	2008.01.01.
Merck Kft. meghatalmazott útján	Erbix 2mg/ml oldatos infúzió 50ml	EU/1/04/281/001	107316-10-13706/2/2007	2008.01.01.
Novartis Hungária Kft. Pharma	Lescol 40mg retard filmtabletta 28×	OGYI-T-04019/01	110348-10-13321/2/2007	2008.01.01.
Novartis Hungária Kft. Pharma	Lescol XL 80mg retard filmtabletta 98×	OGYI-T-8273/02	110348-10-13321/2/2007	2008.01.01.
Novartis Hungária Kft. Pharma	Lochol 40mg kapszula 28×	OGYI-T-8211/01	110348-10-13321/2/2007	2008.01.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A támogatás megszüntetéséről hozott határozat száma	Támogatás megszűnése
Novartis Hungária Kft. Pharma	Lochol XL 80mg retard filtabletta 28×	OGYI-T-8282/01	110348-10-13321/2/2007	2008.01.01.
Novartis Hungária Kft. Pharma	Lochol XL 80mg retard filtabletta 98×	OGYI-T-8282/02	110348-10-13321/2/2007	2008.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Lipidil kapszula 30×	OGYI-T-3888/01	110059-10-13115/2/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Citalowin 10mg filtabletta 28×	OGYI-T-10045/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Demalgonil injekció 25×2ml	OGYI-T-01319/02	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Nilacid tablettá 50×	OGYI-T-03601/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Papaverinum hydrochlorium injekció 10×1ml	OGYI-T-12650/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Ramiwin 1.25mg tablettá 28×	OGYI-T-10133/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Ramiwin HCT 5/25 tablettá 28×	OGYI-T-10606/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Semicillin 250mg kapszula 40×	OGYI-T-03415/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Semicillin 500mg kapszula 40×	OGYI-T-05466/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Sertwin 100mg filtablettá	OGYI-T-10178/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Verapamil 80mg draszté 50×	OGYI-T-03701/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Zentiva HU Magyarország Kft	Verapamil 80mg draszté 5×2ml	OGYI-T-03700/01	109389-10-13602/3/2007	2008.01.01.
Sanofi pasteur meghatalmazott útján	PNEUMO 23 injekciós oldat előretöltött fecskendőbe	OGYI-T-10264/01	110338-10-13611/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

IV/b. A 2004. évi CXL. törvény 31. § (1) bekezdés szerinti, kérelemre vonatkozó eljárás megszüntetéséről hozott végzés:

Kérelmező neve/székhelye	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megszüntetésére hozott végzés száma
Medicine&Business Kft. meghatalmazott útján	Alfuzostad 10mg retard tablettá 30×	OGYI-T-20171/02	108138-10-11968/2/2007

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

IV/c. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ad) pont szerinti nyilvántartásból törlés ügyében hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A nyilvántartás törléséről hozott határozat száma	Nyilvántartás törlésének időpontja
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Phelxy –10bar	359	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Phelxy –10 kapszula	361	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Phelxy –10 drink mix	360	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Anamix unflavoured	482	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Anamix flavoured	481	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Milupa lp drink csokoládé ízesítésű alacsony fehér-jetartalmú ital	730	109902-10-13881/2/2007	2008.01.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

V. Gyftv. 27. § (4)–(5) bekezdése, valamint a 2004. évi CXL. törvény 32. § alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Wyeth Kft. meghatalmazott útján	Enbrel 25mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben, 4db	EU/1/99/126/013	110126-10-14488/2/2007
Wyeth Kft. meghatalmazott útján	Enbrel 50mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben, 4db	EU/1/99/126/017	110130-10-14489/2/2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján	Humira 40mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben 2×	EU/1/03/256/002 OGYI-T-9218/01	110246-10-14487/2/2007
Schering –Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Suboxone 8mg/2mg nyelvatti tabletta 7×	EU/1/06/359/003	104278-10-13963/2/2007
Schering –Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Suboxone 2mg/0,5mg nyelvatti tabletta 7×	EU/1/06/359/001	10438-10-13964/2/2007
Novartis Hungária Kft. meghatalmazott útján	Tasigna kemény kapszula 200mg 112×	EU/1/07/422/003	107864-10-14059/2/2007

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

VI. A (Gyftv.) 23. § (6) bekezdése alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár hivatalból indított eljárás során az alábbi módosító határozatokat hozta.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A társadalombiztosítási támogatási eljárás módosításáról hozott határozat száma
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	Calcijex 1 mikrogramm/ml injekció 10×	OGYI-T-02170/01	109918-10-14543/1/2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	Calcijex 2 mikrogramm/ml injekció 10×	OGYI-T-02171/01	109926-10-14544/1/2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	Lescol XL 80mg retard filmtabletta 28x	OGYI-T-08273/01	109993-10-14545/1/2007

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlését követő 15 napon belül a Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

VII. A Ket. 104. §-ának (1) bekezdése alapján az Egészségbiztosítási Felügyelet a következő, a táblázatban megjelölt készítmények ügyében hozott elsőfokú határozat ellen benyújtott fellebbezés tárgyában az alábbi másodfokú eljárást megszüntető végzést hozta.

Fellebbező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	II. fokú végzés száma
Novartis Hungária Kft.	Lescol XL 80mg retard filmtabletta 28×	OGYI-T-08273/01	1116-2/HAT/JHF/2007
PHARMA PATENT Kft.	CITROKALCIUM 200mg tablettá 50×	OGYI-T-07260/01	2866-5/HAT/JHF/2007

A határozat jogerős, ellene további fellebbezésnek nincs helye, de jogszabálysértésre hivatkozva kérhető bírósági felülvizsgálata.

VIII/a. A (Gyftv.) 28. § *ba*) és *bb*) bekezdése alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (továbbiakban: OEP) hivatalból indított eljárás során az alábbi módosító határozatokat hozta.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Határozat száma
1a Pharma GmbH	AMOCILAV 1A PHARMA DUO 1000 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20170/01
1a Pharma GmbH	CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-20213/01
1a Pharma GmbH	CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-20213/02
1a Pharma GmbH	ENALAPRIL 1A PHARMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09820/01
1a Pharma GmbH	ENALAPRIL 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09819/01
1a Pharma GmbH	ENALAPRIL-HCT 1A PHARMA 20/6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10294/01
1a Pharma GmbH	FAMOTIDIN 1A PHARMA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06849/01
1a Pharma GmbH	FELODIPIN 1A PHARMA 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10302/01

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
1a Pharma GmbH	FELODIPIN 1A PHARMA 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10301/01	107861-10-14420/ 9 /2007
1a Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10287/01	107861-10-14420/ 10 /2007
1a Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10288/01	107861-10-14420/ 11 /2007
1a Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10289/01	107861-10-14420/ 12 /2007
1a Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10290/01	107861-10-14420/ 13 /2007
1a Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10291/01	107861-10-14420/ 14 /2007
1a Pharma GmbH	METFORMIN 1A PHARMA 850 MG FILMTABLETTA	120x	OGYI-T-10593/02	107861-10-14420/ 15 /2007
1a Pharma GmbH	METFORMIN 1A PHARMA 850 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10593/01	107861-10-14420/ 16 /2007
1a Pharma GmbH	OMEPRAZOL 1A PHARMA 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-08826/02	107861-10-14420/ 17 /2007
1a Pharma GmbH	OMEPRAZOL 1A PHARMA 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-08826/03	107861-10-14420/ 18 /2007
1a Pharma GmbH	RAMIPRIL 1A PHARMA 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10417/01	107861-10-14420/ 19 /2007
1a Pharma GmbH	RAMIPRIL 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10418/01	107861-10-14420/ 20 /2007
1a Pharma GmbH	SIMVASTATIN 1A PHARMA 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09842/01	107861-10-14420/ 21 /2007
1a Pharma GmbH	SIMVASTATIN 1A PHARMA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09844/01	107861-10-14420/ 22 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	FLUTAMID ABBOTT 250 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-06174/01	107861-10-14420/ 23 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN 2 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-05122/01	107861-10-14420/ 24 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN 4 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-09644/01	107861-10-14420/ 25 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN MITE KAPSZULA	50x	OGYI-T-09301/01	107861-10-14420/ 26 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	ISOPTIN SR 240 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-02146/01	107861-10-14420/ 27 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	KLACID KID 250 MG/5 ML GRANULÁTUM 70 ML SZUSZPENZIÓHOZ	1x	OGYI-T-07089/01	107861-10-14420/ 28 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	RYTMONORM 150 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-02006/02	107861-10-14420/ 29 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	RYTMONORM 300 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-02007/02	107861-10-14420/ 30 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	RYTMONORM 300 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-02007/01	107861-10-14420/ 31 /2007
AC Helcor Hungary Kft.	CIPROLEN 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09813/01	107861-10-14420/ 32 /2007
AC Helcor Hungary Kft.	NORFLOXACIN-HELCO 400 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-20091/01	107861-10-14420/ 33 /2007
Alcon Hungária Gyógyszerkereskedelmi Kft.	BETOPTIC S SZEMCSEPP	1x5 ml	OGYI-T-05293/01	107861-10-14420/ 34 /2007
Alcon Hungária Gyógyszerkereskedelmi Kft.	BETOPTIC SZEMCSEPP	1x5 ml	OGYI-T-01727/01	107861-10-14420/ 35 /2007
Astellas Pharma Kft.	DUOMOX 1000 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05464/01	107861-10-14420/ 36 /2007
Astellas Pharma Kft.	DUOMOX 750 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05463/01	107861-10-14420/ 37 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Astellas Pharma Kft.	FORCID SOLUTAB 875/125 TABLETTA	14x	OGYI-T-09988/01	107861-10-14420/ 38 /2007
Astellas Pharma Kft.	OMNIC 0.4 RETARD KAPSZULA	30x	OGYI-T-05975/01	107861-10-14420/ 39 /2007
Astellas Pharma Kft.	OMNIC TOCAS 0.4 RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09839/01	107861-10-14420/ 40 /2007
AstraZeneca Kft.	ATACAND 16 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06441/01	107861-10-14420/ 41 /2007
AstraZeneca Kft.	ATACAND 8 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06440/01	107861-10-14420/ 42 /2007
AstraZeneca Kft.	ATACAND PLUS 16/12.5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08182/01	107861-10-14420/ 43 /2007
AstraZeneca Kft.	BRICANYL TURBUHALER 0.5 MG/ADAG BELÉGZŐPOR	1x (200 adag)	OGYI-T-04167/01	107861-10-14420/ 44 /2007
AstraZeneca Kft.	CASODEX 150 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08157/01	107861-10-14420/ 45 /2007
AstraZeneca Kft.	LOSEC 10 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-05613/01	107861-10-14420/ 46 /2007
AstraZeneca Kft.	LOSEC 10 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-05613/02	107861-10-14420/ 47 /2007
AstraZeneca Kft.	LOSEC 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-01644/02	107861-10-14420/ 48 /2007
AstraZeneca Kft.	LOSEC 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-01644/03	107861-10-14420/ 49 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08256/02	107861-10-14420/ 50 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08256/03	107861-10-14420/ 51 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-08256/01	107861-10-14420/ 52 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08257/02	107861-10-14420/ 53 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08257/03	107861-10-14420/ 54 /2007
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-08257/01	107861-10-14420/ 55 /2007
Baxter Hungary Kft.	NEIS VAC-C VAKCINA	1x (4)	OGYI-T-08389/01	107861-10-14420/ 56 /2007
Baxter Hungary Kft.	NEIS VAC-C VAKCINA	1x (5)	OGYI-T-08389/01	107861-10-14420/ 57 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CANESTEN HÜVELYTABLETTA APPLIKÁTORRAL	6x	OGYI-T-08112/01	107861-10-14420/ 58 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRITOR 80 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/089/007	107861-10-14420/ 59 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRITORPLUS 80/12.5 MG TABLETTA	28x	EU/1/02/215/007	107861-10-14420/ 60 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	BERLIPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09621/01	107861-10-14420/ 61 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	BERLIPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09622/01	107861-10-14420/ 62 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	BUVENTOL EASYHALER 200 MIKROG/ADAG INHALÁCIÓS POR	1x200 adag	OGYI-T-05752/01	107861-10-14420/ 63 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/02	107861-10-14420/ 64 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/05	107861-10-14420/ 65 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/08	107861-10-14420/ 66 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/10	107861-10-14420/ 67 /2007
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	ZIBOR 3500 NE anti Xa/0,2 ml oldatos injekció előretöltött fecskendőben	10x	OGYI-T-20071/05	107861-10-14420/ 68 /2007
Berpharma Gyógyszermarketing Szolgáltató Betéti Társaság	AMLODIPIN BRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20034/06	107861-10-14420/ 69 /2007
Berpharma Gyógyszermarketing Szolgáltató Betéti Társaság	AMLODIPIN BRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20034/02	107861-10-14420/ 70 /2007
Boehringer Ingelheim Austria GmbH	MICARDIS 80 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/090/006	107861-10-14420/ 71 /2007
Boehringer Ingelheim Austria GmbH	MICARDISPLUS 80/12.5 MG TABLETTA	28x	EU/1/02/213/007	107861-10-14420/ 72 /2007
Boehringer Ingelheim Austria GmbH	MOVALIS 15 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-06152/02	107861-10-14420/ 73 /2007
Boehringer Ingelheim Austria GmbH	MOVALIS 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-06152/01	107861-10-14420/ 74 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	DUOPRIL TABLETTA	28x	OGYI-T-08565/02	107861-10-14420/ 75 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	DUOPRIL TABLETTA	30x	OGYI-T-08565/01	107861-10-14420/ 76 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	FENOBRAT 250 MG RETARD KAPSZULA	30x	OGYI-T-07414/01	107861-10-14420/ 77 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	MONOPRIL 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06122/01	107861-10-14420/ 78 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	MONOPRIL 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06123/01	107861-10-14420/ 79 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	PROPAFENON PHARMAVIT 150 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04413/01	107861-10-14420/ 80 /2007
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	PROPAFENON PHARMAVIT 300 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04414/01	107861-10-14420/ 81 /2007
CSC Pharmaceuticals Hungary Kereskedelmi Kft.	MICROSER TABLETTA	50x	OGYI-T-07450/01	107861-10-14420/ 82 /2007
EBEWE Pharma GmbH, Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	ONDANSETRON EBEWE 4 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-20140/03	107861-10-14420/ 83 /2007
EBEWE Pharma GmbH, Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	ONDANSETRON EBEWE 4 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-20140/02	107861-10-14420/ 84 /2007
EBEWE Pharma GmbH, Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	ONDANSETRON EBEWE 8 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-20140/08	107861-10-14420/ 85 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
EBEWE Pharma GmbH. Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	ONDANSETRON EBEWE 8 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20140/06	107861-10-14420/ 86 /2007
EBEWE Pharma GmbH. Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	ONDANSETRON EBEWE 8 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-20140/07	107861-10-14420/ 87 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	APADEX 1.5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10268/01	107861-10-14420/ 88 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07606/01	107861-10-14420/ 89 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07604/01	107861-10-14420/ 90 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07605/01	107861-10-14420/ 91 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	COVEREX FORTE TABLETTA	30x	OGYI-T-09714/01	107861-10-14420/ 92 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	COVEREX KOMB. TABLETTA	30x	OGYI-T-08404/01	107861-10-14420/ 93 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	COVEREX-AS 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20179/03	107861-10-14420/ 94 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	COVEREX-AS 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20179/02	107861-10-14420/ 95 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CYDONIN 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08775/01	107861-10-14420/ 96 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CYDONIN 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08776/01	107861-10-14420/ 97 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	DALSAN 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09985/01	107861-10-14420/ 98 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	DALSAN 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09986/01	107861-10-14420/ 99 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	DALSAN 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09987/01	107861-10-14420/ 100 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	FLOXET 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-05184/01	107861-10-14420/ 101 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	FLOXET 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-05184/02	107861-10-14420/ 102 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10582/01	107861-10-14420/ 103 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10583/01	107861-10-14420/ 104 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10585/01	107861-10-14420/ 105 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10586/01	107861-10-14420/ 106 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09731/01	107861-10-14420/ 107 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09729/01	107861-10-14420/ 108 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09730/01	107861-10-14420/ 109 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL HCT 2,5/12,5 MG TABLETTA	2x14	OGYI-T-20255/01	107861-10-14420/ 110 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL HCT 5/25 MG TABLETTA	2x14	OGYI-T-20255/02	107861-10-14420/ 111 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HOTEMIN 10 MG VÉGBÉLKÚP	2x5	OGYI-T-03840/01	107861-10-14420/ 112 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HOTEMIN 20 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-03797/01	107861-10-14420/ 113 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	LUCETAM 1200 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-07098/02	107861-10-14420/ 114 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NITROMINT AEROSZOL	10 g	OGYI-T-03705/01	107861-10-14420/ 115 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-20188/03	107861-10-14420/ 116 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20188/04	107861-10-14420/ 117 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFUNG 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-08962/01	107861-10-14420/ 118 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFUNG 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-08963/02	107861-10-14420/ 119 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFUNG 50 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-08961/01	107861-10-14420/ 120 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	PARLAZIN 10 MG/ML CSEPPEK	1x20 ml	OGYI-T-08431/01	107861-10-14420/ 121 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	PARLAZIN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08430/01	107861-10-14420/ 122 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10457/03	107861-10-14420/ 123 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10458/03	107861-10-14420/ 124 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10459/03	107861-10-14420/ 125 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10460/03	107861-10-14420/ 126 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	STIMULOTON 100 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09326/02	107861-10-14420/ 127 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	STIMULOTON 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07885/01	107861-10-14420/ 128 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07749/01	107861-10-14420/ 129 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 12.5 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07749/02	107861-10-14420/ 130 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07750/01	107861-10-14420/ 131 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 25 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07750/02	107861-10-14420/ 132 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 6.25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07748/01	107861-10-14420/ 133 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 6.25 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07748/02	107861-10-14420/ 134 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TELVIRAN 200 MG TABLETTA	25x	OGYI-T-05695/01	107861-10-14420/ 135 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TELVIRAN 400 MG TABLETTA	35x	OGYI-T-05696/01	107861-10-14420/ 136 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08034/01	107861-10-14420/ 137 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08035/01	107861-10-14420/ 138 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09683/01	107861-10-14420/ 139 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VELAXIN 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09735/01	107861-10-14420/ 140 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	ZITAZONIUM 10 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-03567/01	107861-10-14420/ 141 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	ZITAZONIUM 20 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-03671/01	107861-10-14420/ 142 /2007
Ewopharma AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	ORFIRIL 300 MG DRAZSÉ	100x műanyag tartályban	OGYI-T-02263/02	107861-10-14420/ 143 /2007
Ewopharma AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	ORFIRIL 300 MG DRAZSÉ	50x üvegben	OGYI-T-02263/01	107861-10-14420/ 144 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Ewopharma AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	ORFIRIL 300 MG RETARD DRAZSÉ	100x műanyag tartályban	OGYI-T-02265/02	107861-10-14420/ 145 /2007
Ewopharma AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	ORFIRIL 300 MG RETARD DRAZSÉ	50x üvegben	OGYI-T-02265/01	107861-10-14420/ 146 /2007
ExtractumPharma Zrt.	CETIRIZIN-EP 10 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09419/02	107861-10-14420/ 147 /2007
ExtractumPharma Zrt.	CETIRIZIN-EP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09419/03	107861-10-14420/ 148 /2007
ExtractumPharma Zrt.	CITALODEP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20085/01	107861-10-14420/ 149 /2007
ExtractumPharma Zrt.	CITALODEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20085/02	107861-10-14420/ 150 /2007
ExtractumPharma Zrt.	MELOXEP 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10293/01	107861-10-14420/ 151 /2007
ExtractumPharma Zrt.	MELOXEP 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10293/02	107861-10-14420/ 152 /2007
ExtractumPharma Zrt.	PENTOXYL-EP 400 MG RETARD FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-10169/01	107861-10-14420/ 153 /2007
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10119/01	107861-10-14420/ 154 /2007
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10120/01	107861-10-14420/ 155 /2007
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10121/01	107861-10-14420/ 156 /2007
Galena GmbH Deutschland Gyógyszer Kereskedelmi Képviselet	AKNENORMIN 20 MG LÁGY KAPSZULA	30x	OGYI-T-10171/01	107861-10-14420/ 157 /2007
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	CONVULEX 300 MG KAPSZULA	60x	OGYI-T-01113/01	107861-10-14420/ 158 /2007
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	GEROTRALIN 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10462/03	107861-10-14420/ 159 /2007
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MELODYN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09794/02	107861-10-14420/ 160 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AUGMENTIN DUO 1 G FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-05529/01	107861-10-14420/ 161 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AUGMENTIN DUO 457 MG/5 ML POR SZIRUPHOZ	35 ml	OGYI-T-05964/01	107861-10-14420/ 162 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FLIXOTIDE 100 DISKUS POR INHALÁCIÓHOZ	1x(60 adag)	OGYI-T-05999/01	107861-10-14420/ 163 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FLIXOTIDE 125 EVOHALER INHALÁCIÓS AEROSZOL	1x120 adag	OGYI-T-07825/01	107861-10-14420/ 164 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FLIXOTIDE 250 DISKUS POR INHALÁCIÓHOZ	1x(60 adag)	OGYI-T-06000/01	107861-10-14420/ 165 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FLIXOTIDE 250 EVOHALER INHALÁCIÓS AEROSZOL	1x120 adag	OGYI-T-07826/01	107861-10-14420/ 166 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FRAXIPARINE 1900 NE 0.2 ML INJEKCIÓ	10x0,2 ml	OGYI-T-06770/01	107861-10-14420/ 167 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FRAXIPARINE 2850 NE 0.3 ML INJEKCIÓ	10x0,3 ml	OGYI-T-06771/02	107861-10-14420/ 168 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FRAXIPARINE 2850 NE 0.3 ML INJEKCIÓ	2x0,3 ml	OGYI-T-06771/01	107861-10-14420/ 169 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	FRAXIPARINE 3800 NE 0.4 ML INJEKCIÓ	10x0,4 ml	OGYI-T-06772/01	107861-10-14420/ 170 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMICTAL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04094/02	107861-10-14420/ 171 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMICTAL 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04095/01	107861-10-14420/ 172 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMITRIN 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08805/01	107861-10-14420/ 173 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMITRIN 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08806/01	107861-10-14420/ 174 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	PAROXAT 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08263/01	107861-10-14420/ 175 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	SEREVENT 25 MCG/ADAG INHALÁCIÓS AEROSZOL	60 adag	OGYI-T-02091/01	107861-10-14420/ 176 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	SEREVENT DISKUS POR INHALÁCIÓHOZ	1x60 adag	OGYI-T-05766/01	107861-10-14420/ 177 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	ZINNAT 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-01400/01	107861-10-14420/ 178 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	ZINNAT 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-01401/01	107861-10-14420/ 179 /2007
Goodwill Pharma Kft	SINTECAL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/13	107861-10-14420/ 180 /2007
Goodwill Pharma Kft	TINEAL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-10265/01	107861-10-14420/ 181 /2007
Goodwill Pharma Kft	TINEAL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10265/02	107861-10-14420/ 182 /2007
Gyógyszeripari és vegyipari műszaki-szolgáltató és tanácsadó Kft.	CIPLOX 250 FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-04990/01	107861-10-14420/ 183 /2007
Gyógyszeripari és vegyipari műszaki-szolgáltató és tanácsadó Kft.	CIPLOX 500 FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-04991/01	107861-10-14420/ 184 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	DUROGESIC 100 MIKROG/H FENTANYL TTS TAPASZ	5x	OGYI-T-04533/01	107861-10-14420/ 185 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	ORUNGAL 100 MG KAPSZULA	15x	OGYI-T-02172/02	107861-10-14420/ 186 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	ORUNGAL 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-02172/03	107861-10-14420/ 187 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	PARIET 10 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07563/02	107861-10-14420/ 188 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	PARIET 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07563/03	107861-10-14420/ 189 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07564/02	107861-10-14420/ 190 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07564/03	107861-10-14420/ 191 /2007
Johnson & Johnson Kft. Janssen Cilag Divízió	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-07564/01	107861-10-14420/ 192 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLOZEK 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09543/01	107861-10-14420/ 193 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLOZEK 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09542/01	107861-10-14420/ 194 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FAMOTIDIN 20 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-05981/04	107861-10-14420/ 195 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FAMOTIDIN 40 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-05982/04	107861-10-14420/ 196 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FLUOXETIN 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-05537/04	107861-10-14420/ 197 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOBLOCK 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08801/01	107861-10-14420/ 198 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOBLOCK 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08800/01	107861-10-14420/ 199 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CECLOR 250 MG/5 ML GRANULÁTUM SZUSZPENZIÓHOZ	1x	OGYI-T-04690/01	107861-10-14420/ 200 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXICARD 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08852/01	107861-10-14420/ 201 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXICARD 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08853/01	107861-10-14420/ 202 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ELVEN 16 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20218/04	107861-10-14420/ 203 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ELVEN 8 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-20218/02	107861-10-14420/ 204 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPOLAR 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-20136/01	107861-10-14420/ 205 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUTASIN 250 MG TABLETTA	90x	OGYI-T-09211/02	107861-10-14420/ 206 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/01	107861-10-14420/ 207 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/03	107861-10-14420/ 208 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/05	107861-10-14420/ 209 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 4 MG TABLETTA	30x	OGY-T-20229/07	107861-10-14420/ 210 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10233/01	107861-10-14420/ 211 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10231/01	107861-10-14420/ 212 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10232/01	107861-10-14420/ 213 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL HCT 2.5 MG/12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20037/01	107861-10-14420/ 214 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERZIN FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09398/01	107861-10-14420/ 215 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERZIN FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09398/02	107861-10-14420/ 216 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20337/01	107861-10-14420/ 217 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20337/02	107861-10-14420/ 218 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20337/03	107861-10-14420/ 219 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20337/04	107861-10-14420/ 220 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20337/05	107861-10-14420/ 221 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20337/06	107861-10-14420/ 222 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/02	107861-10-14420/ 223 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/03	107861-10-14420/ 224 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/04	107861-10-14420/ 225 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/05	107861-10-14420/ 226 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEDATON 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20283/04	107861-10-14420/ 227 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEDATON 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20283/02	107861-10-14420/ 228 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEDATON 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20283/03	107861-10-14420/ 229 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTADEPI 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10350/01	107861-10-14420/ 230 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	STOPLIP 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08865/01	107861-10-14420/ 231 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	STOPLIP 40 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08866/01	107861-10-14420/ 232 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TAMSUDIL 0.4 MG RETARD KAPSZULA	30x	OGYI-T-20047/01	107861-10-14420/ 233 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMALGIC INJEKCIÓ	10x	OGYI-T-06564/02	107861-10-14420/ 234 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMALGIC KAPSZULA	30x	OGYI-T-06565/01	107861-10-14420/ 235 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszer-marketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMALGIC KAPSZULA	60x	OGYI-T-06565/03	107861-10-14420/ 236 /2007
Kéri Pharma Kft.	DERMESTRIL 50 TDS TAPASZ	8x	OGYI-T-05117/01	107861-10-14420/ 237 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10555/01	107861-10-14420/ 238 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10556/01	107861-10-14420/ 239 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN HD 5 MG/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10559/01	107861-10-14420/ 240 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN HL 2,5 MG/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10558/01	107861-10-14420/ 241 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ASENTRA 100 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09213/01	107861-10-14420/ 242 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ASENTRA 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09212/01	107861-10-14420/ 243 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATORIS 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09122/01	107861-10-14420/ 244 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPRINOL 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09363/01	107861-10-14420/ 245 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10022/01	107861-10-14420/ 246 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10023/01	107861-10-14420/ 247 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 6.25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10021/01	107861-10-14420/ 248 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 10 TABLETTA	20x	OGYI-T-02082/01	107861-10-14420/ 249 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 20 TABLETTA	20x	OGYI-T-02083/01	107861-10-14420/ 250 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 5 TABLETTA	20x	OGYI-T-02081/01	107861-10-14420/ 251 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-07441/02	107861-10-14420/ 252 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07441/01	107861-10-14420/ 253 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07442/01	107861-10-14420/ 254 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID GRANULÁTUM SZUSZPENZIÓHOZ	1x25 g (60 ml-hez)	OGYI-T-08438/01	107861-10-14420/ 255 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LANSOPTOL 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20064/07	107861-10-14420/ 256 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MIRZATEN 30 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09393/01	107861-10-14420/ 257 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MIRZATEN 45 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09394/01	107861-10-14420/ 258 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PRENESSA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10358/04	107861-10-14420/ 259 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TANYZ 0,4 MG RETARD KEMÉNYKAPSZULA	30x	OGYI-T-10566/01	107861-10-14420/ 260 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TENOX 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09946/01	107861-10-14420/ 261 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TENOX 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09945/01	107861-10-14420/ 262 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	UNIPRES 10 TABLETTA	20x	OGYI-T-05056/01	107861-10-14420/ 263 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	UNIPRES 20 TABLETTA	20x	OGYI-T-05057/01	107861-10-14420/ 264 /2007
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	VIROLEX 200 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-01428/01	107861-10-14420/ 265 /2007
Lilly Hungária Kft.	CYNT 0.2 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-04437/02	107861-10-14420/ 266 /2007
Lilly Hungária Kft.	CYNT 0.2 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04437/01	107861-10-14420/ 267 /2007
Lilly Hungária Kft.	CYNT 0.3 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06326/01	107861-10-14420/ 268 /2007
Lilly Hungária Kft.	CYNT 0.4 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04438/01	107861-10-14420/ 269 /2007
Lilly Hungária Kft.	PROZAC 20 MG/5 ML OLDAT	1x70 ml	OGYI-T-05012/01	107861-10-14420/ 270 /2007
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01887/01	107861-10-14420/ 271 /2007
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01886/01	107861-10-14420/ 272 /2007
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN HCT 10/12.5 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-04507/01	107861-10-14420/ 273 /2007
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN HCT 5/6.25 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-04506/01	107861-10-14420/ 274 /2007
MEDI - ZONE Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság	ALENDROMAX 70 MG TABLETTA	12x	OGYI-T-10403/03	107861-10-14420/ 275 /2007
MEDI - ZONE Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság	ALENDROMAX 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10403/02	107861-10-14420/ 276 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	ACICLOVIR AL 400 TABLETTA	50x	OGYI-T-07480/02	107861-10-14420/ 277 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	DICLOFENAC AL 50 FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-04365/02	107861-10-14420/ 278 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	DOXYCYCLIN AL 100 KAPSZULA	20x	OGYI-T-04719/02	107861-10-14420/ 279 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/01	107861-10-14420/ 280 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/02	107861-10-14420/ 281 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/03	107861-10-14420/ 282 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/04	107861-10-14420/ 283 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MOXOSTAD 0,2 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10116/01	107861-10-14420/ 284 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MOXOSTAD 0,3 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10117/01	107861-10-14420/ 285 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MOXOSTAD 0,4 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10118/01	107861-10-14420/ 286 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PIRACETAM AL 1200 FILMTABLETTA	120x	OGYI-T-08452/03	107861-10-14420/ 287 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PIRACETAM AL 1200 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08452/01	107861-10-14420/ 288 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PIRACETAM AL 1200 FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-08452/02	107861-10-14420/ 289 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PIROXICAM AL 20 TABLETTA	50x	OGYI-T-07689/02	107861-10-14420/ 290 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PROPAFENON AL 150 FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-08617/03	107861-10-14420/ 291 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PROPAFENON AL 150 FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-08617/01	107861-10-14420/ 292 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PROPAFENON AL 150 FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-08617/02	107861-10-14420/ 293 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PROPAFENON AL 300 FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-08618/01	107861-10-14420/ 294 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	PROPAFENON AL 300 FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-08618/02	107861-10-14420/ 295 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	TRAMADOL AL 100 INJEKCIÓ	10x	OGYI-T-07602/02	107861-10-14420/ 296 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	TRAMADOL AL 100 INJEKCIÓ	5x	OGYI-T-07602/01	107861-10-14420/ 297 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	TRAMADOL AL CSEPPEK	10 ml	OGYI-T-07603/01	107861-10-14420/ 298 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	UROSTAD 0,4 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-20110/01	107861-10-14420/ 299 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CALCO 200 NE OLDATOS ORRSPRAY	1x	OGYI-T-09771/01	107861-10-14420/ 300 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CALCO 50 NE INJEKCIÓ	5x1 ml	OGYI-T-04142/01	107861-10-14420/ 301 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CEROXIM 250 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07558/01	107861-10-14420/ 302 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CEROXIM 500 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07559/01	107861-10-14420/ 303 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CIFRAN 500 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07561/01	107861-10-14420/ 304 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CIFRAN 750 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07562/01	107861-10-14420/ 305 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 1.25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09116/01	107861-10-14420/ 306 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09119/01	107861-10-14420/ 307 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 2.5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09117/01	107861-10-14420/ 308 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09118/01	107861-10-14420/ 309 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	FORTIMAX TABLETTA	4x	OGYI-T-10378/01	107861-10-14420/ 310 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10341/02	107861-10-14420/ 311 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10342/02	107861-10-14420/ 312 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10343/02	107861-10-14420/ 313 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10344/02	107861-10-14420/ 314 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 125 MG/5 ML GRANULÁTUM SZUSZPENZIÓHOZ	60 ml-hez	OGYI-T-09612/01	107861-10-14420/ 315 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09610/01	107861-10-14420/ 316 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09610/02	107861-10-14420/ 317 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 500 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-09611/02	107861-10-14420/ 318 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-20347/19	107861-10-14420/ 319 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20347/21	107861-10-14420/ 320 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x	OGYI-T-20347/27	107861-10-14420/ 321 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-20347/17	107861-10-14420/ 322 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXICAM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-09828/02	107861-10-14420/ 323 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	OMICRAL 100 MG KAPSZULA	15x	OGYI-T-10601/05	107861-10-14420/ 324 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	OMICRAL 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10601/06	107861-10-14420/ 325 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	OMICRAL 100 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-10601/04	107861-10-14420/ 326 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-20194/01	107861-10-14420/ 327 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-20194/06	107861-10-14420/ 328 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-20194/05	107861-10-14420/ 329 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10573/06	107861-10-14420/ 330 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10574/06	107861-10-14420/ 331 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10575/06	107861-10-14420/ 332 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10576/06	107861-10-14420/ 333 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SERLIFT 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08682/01	107861-10-14420/ 334 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08471/01	107861-10-14420/ 335 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08472/01	107861-10-14420/ 336 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08473/01	107861-10-14420/ 337 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SOTRET 10 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-08989/01	107861-10-14420/ 338 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SOTRET 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-08990/01	107861-10-14420/ 339 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ZYLORAM 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09051/03	107861-10-14420/ 340 /2007
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ZYLORAM 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09052/03	107861-10-14420/ 341 /2007
Mediner Kft.	FLUCONER 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	2x	OGYI-T-20314/05	107861-10-14420/ 342 /2007
MEDITOP Kft.	MEMORIL 1200 FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-06392/01	107861-10-14420/ 343 /2007
MEDITOP Kft.	MEMORIL 1200 FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-06392/02	107861-10-14420/ 344 /2007
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09673/01	107861-10-14420/ 345 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09674/01	107861-10-14420/ 346 /2007
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09672/01	107861-10-14420/ 347 /2007
Merck Kft.	ACUMERCK 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09823/02	107861-10-14420/ 348 /2007
Merck Kft.	ACUMERCK 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09824/02	107861-10-14420/ 349 /2007
Merck Kft.	ACUMERCK 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09822/02	107861-10-14420/ 350 /2007
Merck Kft.	AMAGEN 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/01	107861-10-14420/ 351 /2007
Merck Kft.	AMAGEN 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/04	107861-10-14420/ 352 /2007
Merck Kft.	AMAGEN 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/10	107861-10-14420/ 353 /2007
Merck Kft.	AZICID 500 MG FILMTABLETTA	3x	OGYI-T-10036/01	107861-10-14420/ 354 /2007
Merck Kft.	BETAGEN 16 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-09498/01	107861-10-14420/ 355 /2007
Merck Kft.	BETAGEN 8 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-09497/02	107861-10-14420/ 356 /2007
Merck Kft.	BISOGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08236/01	107861-10-14420/ 357 /2007
Merck Kft.	CETIGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09181/01	107861-10-14420/ 358 /2007
Merck Kft.	CITAGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09358/01	107861-10-14420/ 359 /2007
Merck Kft.	KLARIGEN 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20182/04	107861-10-14420/ 360 /2007
Merck Kft.	LANSOGEN 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KAPSZULA	28x	OGYI-T-10033/03	107861-10-14420/ 361 /2007
Merck Kft.	MELOGEN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20054/06	107861-10-14420/ 362 /2007
Merck Kft.	ONDAGEN 8 MG FILMTABLETTA	15x	OGYI-T-20165/04	107861-10-14420/ 363 /2007
Merck Kft.	PAROGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08795/01	107861-10-14420/ 364 /2007
Merck Kft.	SERTAGEN 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10034/01	107861-10-14420/ 365 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CO-RENITEC TABLETTA	28x	OGYI-T-04420/01	107861-10-14420/ 366 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	COZAAR 100 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09439/01	107861-10-14420/ 367 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	COZAAR 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-04862/01	107861-10-14420/ 368 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	HYZAAR 50/12.5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-06976/01	107861-10-14420/ 369 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	HYZAAR FORTE 100/25 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09331/02	107861-10-14420/ 370 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01299/01	107861-10-14420/ 371 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 2.5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04198/01	107861-10-14420/ 372 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01300/01	107861-10-14420/ 373 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 5.0 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04199/01	107861-10-14420/ 374 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC PLUS 20/6 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08234/01	107861-10-14420/ 375 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-04005/01	107861-10-14420/ 376 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-04006/01	107861-10-14420/ 377 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR FORTE 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08047/01	107861-10-14420/ 378 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	CATAFLAM 50 MG DRAZSÉ	20x	OGYI-T-05573/02	107861-10-14420/ 379 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	CATAFLAM-V 50 TABLETTA	20x	OGYI-T-05573/01	107861-10-14420/ 380 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	DIOVAN 80 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08484/09	107861-10-14420/ 381 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	DIOVAN HCT 80/12.5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-06552/01	107861-10-14420/ 382 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	FORADIL 12 MCG INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	60x	OGYI-T-04656/02	107861-10-14420/ 383 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LAMISIL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01866/02	107861-10-14420/ 384 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LAMISIL PEDIATRIC TABLETTA	14x	OGYI-T-01865/01	107861-10-14420/ 385 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LESCOL XL 80 MG RETARD FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08273/01	107861-10-14420/ 386 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LUDIOMIL 25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-01256/02	107861-10-14420/ 387 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LUDIOMIL 75 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-01256/01	107861-10-14420/ 388 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIACALCIC 100 NE INJEKCIÓ	5x1 ml	OGYI-T-00872/01	107861-10-14420/ 389 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIACALCIC 200 ORRSPRAY	1x2 ml	OGYI-T-05269/01	107861-10-14420/ 390 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIACALCIC 200 ORRSPRAY	2x2 ml	OGYI-T-05269/02	107861-10-14420/ 391 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIFLONIDE 200 MCG INHALÁCIÓS KAPSZULA	60x	OGYI-T-08674/01	107861-10-14420/ 392 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIFLONIDE 400 MCG INHALÁCIÓS KAPSZULA	60x	OGYI-T-08675/01	107861-10-14420/ 393 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	RESCULA SZEMCSEPP	1x5 ml	OGYI-T-07447/01	107861-10-14420/ 394 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	VAREXAN 80 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08485/03	107861-10-14420/ 395 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	VAREXAN HCT 80/12.5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09168/01	107861-10-14420/ 396 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	VOLTAREN 75 MG/3 ML INJEKCIÓ	5x3 ml	OGYI-T-05572/06	107861-10-14420/ 397 /2007
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	ENCEPUR JUNIOR KULLANCSENCEPHALITIS VAKCINA	1x0,25 ml	OGYI-T-08192/01	107861-10-14420/ 398 /2007
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	MENJUGATE VAKCINA	1 x porampulla + 1 x előretöltött fecske	OGYI-T-08905/04	107861-10-14420/ 399 /2007
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	MENJUGATE VAKCINA	1 x porampulla + 1 x előretöltött fecske	OGYI-T-08905/04	107861-10-14420/ 400 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	MENJUGATE VAKCINA	1x0,5 ml (4)	OGYI-T-08905/01	107861-10-14420/ 401 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x (bliszter)	OGYI-T-07071/01	107861-10-14420/ 402 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x (műanyag flakon)	OGYI-T-07071/02	107861-10-14420/ 403 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x (bliszter)	OGYI-T-07071/03	107861-10-14420/ 404 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x (műanyag flakon)	OGYI-T-07071/04	107861-10-14420/ 405 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x (bliszter)	OGYI-T-04736/03	107861-10-14420/ 406 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x (műanyag flakon)	OGYI-T-04736/01	107861-10-14420/ 407 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x (bliszter)	OGYI-T-04736/04	107861-10-14420/ 408 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x (műanyag flakon)	OGYI-T-04736/02	107861-10-14420/ 409 /2007
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MATRIFEN 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20288/41	107861-10-14420/ 410 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	REMERON SOLTAB 30 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09034/03	107861-10-14420/ 411 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	REMERON SOLTAB 45 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09035/03	107861-10-14420/ 412 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	TOLVON 60 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-02377/01	107861-10-14420/ 413 /2007
Orion Pharma Kereskedelmi és Gyógyszer Marketing Kft.	CITALOPRAM ORION 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-20342/02	107861-10-14420/ 414 /2007
Orion Pharma Kereskedelmi és Gyógyszer Marketing Kft.	CITALOPRAM ORION 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-20342/03	107861-10-14420/ 415 /2007
Orion Pharma Kereskedelmi és Gyógyszer Marketing Kft.	METYPRED 16 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01879/01	107861-10-14420/ 416 /2007
Orion Pharma Kereskedelmi és Gyógyszer Marketing Kft.	METYPRED 4 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-01153/01	107861-10-14420/ 417 /2007
Ozone Laboratories Magyarország Gyógyszer-Nagykereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OMEPRAZOL OZONE 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-09655/01	107861-10-14420/ 418 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Ozone Laboratorias Magyarország Gyógyszer-Nagykereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OMEPRAZOL OZONE 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-09655/02	107861-10-14420/ 419 /2007
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CAMELOX 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-10465/04	107861-10-14420/ 420 /2007
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CHINOPAMIL-R 240 KAPSZULA	30x	OGYI-T-04490/01	107861-10-14420/ 421 /2007
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CHINOTAL DRAZSÉ	100x	OGYI-T-04685/03	107861-10-14420/ 422 /2007
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	PRESS 12 TABLETTA	14x	OGYI-T-20012/01	107861-10-14420/ 423 /2007
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	PRESS 12 TABLETTA	28x	OGYI-T-20012/02	107861-10-14420/ 424 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 10 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04164/01	107861-10-14420/ 425 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 20 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04165/01	107861-10-14420/ 426 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 5 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04163/01	107861-10-14420/ 427 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUZIDE 10 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07968/01	107861-10-14420/ 428 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUZIDE 20 MG/12,5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07969/01	107861-10-14420/ 429 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARDURA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04980/01	107861-10-14420/ 430 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARDURA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04981/01	107861-10-14420/ 431 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-01551/01	107861-10-14420/ 432 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	1x	OGYI-T-01552/01	107861-10-14420/ 433 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	2x	OGYI-T-01552/02	107861-10-14420/ 434 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-01552/03	107861-10-14420/ 435 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 50 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-01550/01	107861-10-14420/ 436 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MEDROL 16 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-01614/01	107861-10-14420/ 437 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NEURONTIN 300 MG KAPSZULA	100x	OGYI-T-04967/02	107861-10-14420/ 438 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NEURONTIN 300 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-04967/01	107861-10-14420/ 439 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NEURONTIN 400 MG KAPSZULA	100x	OGYI-T-04968/02	107861-10-14420/ 440 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NEURONTIN 400 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-04968/01	107861-10-14420/ 441 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NORVASC 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01935/01	107861-10-14420/ 442 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NORVASC 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01934/01	107861-10-14420/ 443 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	XALATAN SZEMCSEPP	1x2,5 ml	OGYI-T-05637/01	107861-10-14420/ 444 /2007
PHARMA-REGIST Gyógyszertörzskönyvezési, Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NOLPAZA 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20384/02	107861-10-14420/ 445 /2007
PHARMA-REGIST Gyógyszertörzskönyvezési, Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NOLPAZA 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20384/04	107861-10-14420/ 446 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	AWESTATIN 20 MG FILMTABLETTA	30x (bliszter)	OGYI-T-09339/01	107861-10-14420/ 447 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CARVETREND 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20029/08	107861-10-14420/ 448 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CARVETREND 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20029/11	107861-10-14420/ 449 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CIPRUM 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09805/01	107861-10-14420/ 450 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CITALOPRAM PLIVA 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10370/03	107861-10-14420/ 451 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR UNO 40 MG RETARD FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-09138/01	107861-10-14420/ 452 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR UNO 40 MG RETARD FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-09138/02	107861-10-14420/ 453 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/01	107861-10-14420/ 454 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/02	107861-10-14420/ 455 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/03	107861-10-14420/ 456 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUFORMIN 850 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-08280/02	107861-10-14420/ 457 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ONDANSETRON-PLIVA 8 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10161/03	107861-10-14420/ 458 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRAVASTATIN PLIVA 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10201/01	107861-10-14420/ 459 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRAVASTATIN PLIVA 40 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10202/01	107861-10-14420/ 460 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	QUADROPRIIL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04191/01	107861-10-14420/ 461 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	SUMAMED 250 MG KAPSZULA	6x	OGYI-T-04141/01	107861-10-14420/ 462 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	SUMAMED 500 MG FILMTABLETTA	3x	OGYI-T-06823/01	107861-10-14420/ 463 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	SUMAMED S 500 MG FILMTABLETTA	2x	OGYI-T-07234/01	107861-10-14420/ 464 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ULZOL KAPSZULA	14x	OGYI-T-08658/01	107861-10-14420/ 465 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ULZOL KAPSZULA	28x	OGYI-T-08658/03	107861-10-14420/ 466 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZITROCIN 250 MG KAPSZULA	6x	OGYI-T-09023/01	107861-10-14420/ 467 /2007
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZITROCIN S 500 MG FILMTABLETTA	2x	OGYI-T-09025/01	107861-10-14420/ 468 /2007
POLCOMMERCE Kft.	BACLOFEN 10 MG TABLETTA	50x	K-1021/01	107861-10-14420/ 469 /2007
POLCOMMERCE Kft.	BACLOFEN 25 MG TABLETTA	50x	K-1022/01	107861-10-14420/ 470 /2007
POLCOMMERCE Kft.	BACLOFEN-POL 10 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-01021/01	107861-10-14420/ 471 /2007
POLCOMMERCE Kft.	BACLOFEN-POL 25 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-01022/02	107861-10-14420/ 472 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ADIMET 850 MG FILMTABLETTA	120x	OGYI-T-06166/02	107861-10-14420/ 473 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ALENDRONAT-RATIOPHARM 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10401/01	107861-10-14420/ 474 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09160/01	107861-10-14420/ 475 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09159/01	107861-10-14420/ 476 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AZITHROMYCIN-RATIOPHARM 250 MG FILMTABLETTA	6x	OGYI-T-20048/01	107861-10-14420/ 477 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BETAHISTIN-RATIOPHARM 16 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20131/02	107861-10-14420/ 478 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BETAHISTIN-RATIOPHARM 8 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-20131/01	107861-10-14420/ 479 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08699/01	107861-10-14420/ 480 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08698/01	107861-10-14420/ 481 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDILOL-RATIOPHARM 12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10002/01	107861-10-14420/ 482 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDIOL-RATIOPHARM 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10003/01	107861-10-14420/ 483 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDIOL-RATIOPHARM 6.25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10001/01	107861-10-14420/ 484 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CETIRIZIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-07905/01	107861-10-14420/ 485 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CETIRIZIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07905/04	107861-10-14420/ 486 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08948/01	107861-10-14420/ 487 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08949/01	107861-10-14420/ 488 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CITALOPRAM-RATIOPHARM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09474/01	107861-10-14420/ 489 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09982/02	107861-10-14420/ 490 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09983/01	107861-10-14420/ 491 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CO-ENALAPRIL-RATIOPHARM TABLETTA	30x	OGYI-T-09247/01	107861-10-14420/ 492 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07303/01	107861-10-14420/ 493 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 25 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-07303/02	107861-10-14420/ 494 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-07304/03	107861-10-14420/ 495 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXAZOSIN-RATIOPHARM 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08171/01	107861-10-14420/ 496 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXAZOSIN-RATIOPHARM 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08172/01	107861-10-14420/ 497 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07876/01	107861-10-14420/ 498 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07877/01	107861-10-14420/ 499 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07875/01	107861-10-14420/ 500 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09442/01	107861-10-14420/ 501 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09441/01	107861-10-14420/ 502 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20282/04	107861-10-14420/ 503 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20282/01	107861-10-14420/ 504 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FENTANYL-RATIOPHARM 50 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20282/02	107861-10-14420/ 505 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FENTANYL-RATIOPHARM 75 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20282/03	107861-10-14420/ 506 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUCONAZOL-RATIOPHARM 150 MG KAPSZULA	1x	OGYI-T-08585/01	107861-10-14420/ 507 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUCONAZOL-RATIOPHARM 150 MG KAPSZULA	2x	OGYI-T-08585/02	107861-10-14420/ 508 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUCONAZOL-RATIOPHARM 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-08585/03	107861-10-14420/ 509 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUCONAZOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-08583/01	107861-10-14420/ 510 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUTAM 250 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-06173/01	107861-10-14420/ 511 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FURON 40 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05554/01	107861-10-14420/ 512 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FUROSEMID-RATIOPHARM 40 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-08857/01	107861-10-14420/ 513 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10352/01	107861-10-14420/ 514 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10353/01	107861-10-14420/ 515 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10352/02	107861-10-14420/ 516 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ITRACONAZOL-RATIOPHARM 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10600/03	107861-10-14420/ 517 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LISINOPRIL-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08247/01	107861-10-14420/ 518 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LISINOPRIL-RATIOPHARM 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08248/01	107861-10-14420/ 519 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08246/01	107861-10-14420/ 520 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MELOXICAM-RATIOPHARM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20074/01	107861-10-14420/ 521 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXONIDIN-RATIOPHARM 0.2 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09509/01	107861-10-14420/ 522 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXONIDIN-RATIOPHARM 0.3 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09510/01	107861-10-14420/ 523 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXONIDIN-RATIOPHARM 0.4 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09511/01	107861-10-14420/ 524 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	OMEPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09014/02	107861-10-14420/ 525 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PAROXETIN-RATIOPHARM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08794/01	107861-10-14420/ 526 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PIRABENE 1200 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-06069/02	107861-10-14420/ 527 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-RATIOPHARM 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10538/01	107861-10-14420/ 528 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10539/01	107861-10-14420/ 529 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10328/01	107861-10-14420/ 530 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10329/01	107861-10-14420/ 531 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10330/01	107861-10-14420/ 532 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10331/01	107861-10-14420/ 533 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTRALIN-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10321/01	107861-10-14420/ 534 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08783/01	107861-10-14420/ 535 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08784/01	107861-10-14420/ 536 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08785/01	107861-10-14420/ 537 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TAMSULOSIN-RATIOPHARM RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-20030/01	107861-10-14420/ 538 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TERBINAFIN RATIOPHARM 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-20332/01	107861-10-14420/ 539 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TERBINAFIN RATIOPHARM 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-20332/02	107861-10-14420/ 540 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 100 INJEKCIÓ	5x2 ml	OGYI-T-07727/01	107861-10-14420/ 541 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	10x	OGYI-T-07728/01	107861-10-14420/ 542 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-07728/02	107861-10-14420/ 543 /2007
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-07728/03	107861-10-14420/ 544 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL 375 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-05186/01	107861-10-14420/ 545 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-05063/01	107861-10-14420/ 546 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL DUO 1000 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-06801/01	107861-10-14420/ 547 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL DUO 457 MG/5 ML POR SZUSZPENZIÓHOZ	35 ml-hez	OGYI-T-08199/01	107861-10-14420/ 548 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	ATORVOX 10 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10405/01	107861-10-14420/ 549 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	ATORVOX 20 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10406/01	107861-10-14420/ 550 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	CALUMID 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09337/01	107861-10-14420/ 551 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04035/01	107861-10-14420/ 552 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04033/01	107861-10-14420/ 553 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04036/01	107861-10-14420/ 554 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04034/01	107861-10-14420/ 555 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT HCT 20/12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09064/01	107861-10-14420/ 556 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT PLUS TABLETTA	30x	OGYI-T-10588/01	107861-10-14420/ 557 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 1.25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09974/01	107861-10-14420/ 558 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09977/01	107861-10-14420/ 559 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	FORTOFAN 12 MCG INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	60x	OGYI-T-09650/01	107861-10-14420/ 560 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/01	107861-10-14420/ 561 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/02	107861-10-14420/ 562 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/03	107861-10-14420/ 563 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/04	107861-10-14420/ 564 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GORDIUS 300 MG KAPSZULA	100x	OGYI-T-09070/02	107861-10-14420/ 565 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GORDIUS 400 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-09071/01	107861-10-14420/ 566 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09956/01	107861-10-14420/ 567 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09957/01	107861-10-14420/ 568 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09958/01	107861-10-14420/ 569 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09959/01	107861-10-14420/ 570 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE KAPSZULA	14x	OGYI-T-05156/02	107861-10-14420/ 571 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE KAPSZULA	28x	OGYI-T-05156/03	107861-10-14420/ 572 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE KAPSZULA	7x	OGYI-T-05156/01	107861-10-14420/ 573 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LIPIDIL KAPSZULA	30x	OGYI-T-03888/01	107861-10-14420/ 574 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LISOPRESS 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04917/01	107861-10-14420/ 575 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LISOPRESS 2.5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07409/01	107861-10-14420/ 576 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LISOPRESS 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04918/01	107861-10-14420/ 577 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST 100 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-06420/01	107861-10-14420/ 578 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-06643/01	107861-10-14420/ 579 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST 200 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-08388/01	107861-10-14420/ 580 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST 50 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-06419/01	107861-10-14420/ 581 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST-GYNO KAPSZULA	1x	OGYI-T-06421/01	107861-10-14420/ 582 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST-GYNO KAPSZULA	2x	OGYI-T-06421/02	107861-10-14420/ 583 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	NORMODIPINE 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06879/01	107861-10-14420/ 584 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	NORMODIPINE 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06878/01	107861-10-14420/ 585 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	QUAMATEL 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-03848/01	107861-10-14420/ 586 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	QUAMATEL 20 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-03848/02	107861-10-14420/ 587 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	QUAMATEL 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-03849/01	107861-10-14420/ 588 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	QUAMATEL 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-03849/02	107861-10-14420/ 589 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	REXETIN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07931/01	107861-10-14420/ 590 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	SEDRON 70 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-09996/03	107861-10-14420/ 591 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	SEDRON 70 MG FILMTABLETTA	4x	OGYI-T-09996/02	107861-10-14420/ 592 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	TAMSOL 0.4 MG RETARD KAPSZULA	30x	OGYI-T-09979/01	107861-10-14420/ 593 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	TERBISIL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-07454/01	107861-10-14420/ 594 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	TERBISIL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07454/02	107861-10-14420/ 595 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	VEROSPIRON 100 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-05387/01	107861-10-14420/ 596 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	VEROSPIRON 25 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-03381/01	107861-10-14420/ 597 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	AURORIX 150 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-01809/02	107861-10-14420/ 598 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	AURORIX 300 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-05936/01	107861-10-14420/ 599 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	BEZALIP 400 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-02028/01	107861-10-14420/ 600 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	BONVIVA 150 MG FILMTABLETTA	1x	EU/1/03/265/003	107861-10-14420/ 601 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	INHIBACE 2.5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01736/01	107861-10-14420/ 602 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	RIVOTRIL 0.5 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-01358/01	107861-10-14420/ 603 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	ROACCUTAN 10 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-01278/01	107861-10-14420/ 604 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	ROACCUTAN 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-01279/01	107861-10-14420/ 605 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ALENDRON HEXAL 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10398/01	107861-10-14420/ 606 /2007
Sandoz Hungária Kft.	AMLODIPIN HEXAL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10491/01	107861-10-14420/ 607 /2007
Sandoz Hungária Kft.	AZI SANDOZ 250 MG FILMTABLETTA	6x	OGYI-T-20095/01	107861-10-14420/ 608 /2007
Sandoz Hungária Kft.	BISOPROLOL HEXAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09586/01	107861-10-14420/ 609 /2007
Sandoz Hungária Kft.	BISOPROLOL HEXAL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09585/01	107861-10-14420/ 610 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CARVEDILOL HEXAL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09573/01	107861-10-14420/ 611 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Sandoz Hungária Kft.	CETIRIZIN HEXAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09101/01	107861-10-14420/ 612 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CIFLOXIN 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08972/01	107861-10-14420/ 613 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CITAPRAM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08976/01	107861-10-14420/ 614 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CITAPRAM 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08978/01	107861-10-14420/ 615 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CO-ENALAPRIL HEXAL 20/12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09703/01	107861-10-14420/ 616 /2007
Sandoz Hungária Kft.	CURAM DUO 1000 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07886/01	107861-10-14420/ 617 /2007
Sandoz Hungária Kft.	DOXAZOSIN HEXAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09526/01	107861-10-14420/ 618 /2007
Sandoz Hungária Kft.	DOXAZOSIN HEXAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09527/01	107861-10-14420/ 619 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ENALAPRIL HEXAL PLUS 20/6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09835/01	107861-10-14420/ 620 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08075/01	107861-10-14420/ 621 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08076/01	107861-10-14420/ 622 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08074/01	107861-10-14420/ 623 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FAMOTIDIN HEXAL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09044/01	107861-10-14420/ 624 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FELODIPIN HEXAL 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10300/01	107861-10-14420/ 625 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FELODIPIN HEXAL 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10299/01	107861-10-14420/ 626 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FENTANYL SANDOZ MAT 100 MCG/ÓRA TRANSDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x	OGYI-T-20155/09	107861-10-14420/ 627 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FLUCOHEXAL 150 MG KAPSZULA	1x	OGYI-T-09648/01	107861-10-14420/ 628 /2007
Sandoz Hungária Kft.	FLUCOHEXAL 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-09648/02	107861-10-14420/ 629 /2007
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10282/01	107861-10-14420/ 630 /2007
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10283/01	107861-10-14420/ 631 /2007
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10284/01	107861-10-14420/ 632 /2007
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10285/01	107861-10-14420/ 633 /2007
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10286/01	107861-10-14420/ 634 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ITRACONAZOL SANDOZ 100 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-20106/01	107861-10-14420/ 635 /2007
Sandoz Hungária Kft.	ITRACONAZOL SANDOZ 100 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-20106/04	107861-10-14420/ 636 /2007
Sandoz Hungária Kft.	LEKOKLAR 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08197/02	107861-10-14420/ 637 /2007
Sandoz Hungária Kft.	LEKOKLAR 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08198	107861-10-14420/ 638 /2007
Sandoz Hungária Kft.	MEGLUCON 850 MG FILMTABLETTA	120x	OGYI-T-07107/03	107861-10-14420/ 639 /2007
Sandoz Hungária Kft.	MEGLUCON 850 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07107/01	107861-10-14420/ 640 /2007
Sandoz Hungária Kft.	MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20079/03	107861-10-14420/ 641 /2007
Sandoz Hungária Kft.	MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-20079/04	107861-10-14420/ 642 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Sandoz Hungária Kft.	OMEPEXAL 20 MG KAPSZULA	14x (buborék-fóliában)	OGYI-T-20135/06	107861-10-14420/ 643 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OMEPEXAL 20 MG KAPSZULA	28x (buborék-fóliában)	OGYI-T-20135/07	107861-10-14420/ 644 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OMEPRAZOL HEXAL 20 MG KAPSZULA	15x	OGYI-T-09068/02	107861-10-14420/ 645 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OMEPRAZOL HEXAL 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09068/01	107861-10-14420/ 646 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 1000 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-04210/01	107861-10-14420/ 647 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 250 MG/5 ML GRANULÁTUM SZUSZPENZIÓHOZ	60 ml	OGYI-T-04212/01	107861-10-14420/ 648 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 500 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-04208/01	107861-10-14420/ 649 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 500 MG FILMTABLETTA	16x	OGYI-T-04208/02	107861-10-14420/ 650 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 750 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-04209/01	107861-10-14420/ 651 /2007
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOXY 750 MG FILMTABLETTA	16x	OGYI-T-04209/02	107861-10-14420/ 652 /2007
Sandoz Hungária Kft.	PARETIN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08867/01	107861-10-14420/ 653 /2007
Sandoz Hungária Kft.	PIRAMIL 1.25 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09829/01	107861-10-14420/ 654 /2007
Sandoz Hungária Kft.	PIRAMIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09831/01	107861-10-14420/ 655 /2007
Sandoz Hungária Kft.	PROBITOR 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-08826/02	107861-10-14420/ 656 /2007
Sandoz Hungária Kft.	PROBITOR 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-08826/03	107861-10-14420/ 657 /2007
Sandoz Hungária Kft.	QUINAPRIL-HCT HEXAL 20/25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09871/01	107861-10-14420/ 658 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10425/01	107861-10-14420/ 659 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10422/01	107861-10-14420/ 660 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10423/01	107861-10-14420/ 661 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10112/03	107861-10-14420/ 662 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10113/03	107861-10-14420/ 663 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10114/03	107861-10-14420/ 664 /2007
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10115/03	107861-10-14420/ 665 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SERTRALIN HEXAL 100 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09375/01	107861-10-14420/ 666 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SERTRALIN HEXAL 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09374/01	107861-10-14420/ 667 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SERTRALIN SANDOXY 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09374/01	107861-10-14420/ 668 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SERVIPEP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06848/01	107861-10-14420/ 669 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SERVIPEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06849/01	107861-10-14420/ 670 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 10 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08284/02	107861-10-14420/ 671 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 20 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08285/02	107861-10-14420/ 672 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 30 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08286/02	107861-10-14420/ 673 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 40 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08287/02	107861-10-14420/ 674 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09431/01	107861-10-14420/ 675 /2007
Sandoz Hungária Kft.	TERBINAFIN HEXAL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-10029/01	107861-10-14420/ 676 /2007
Sandoz Hungária Kft.	TERBINAFIN HEXAL 250 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10029/02	107861-10-14420/ 677 /2007
Sandoz Hungária Kft.	TRAMADOLOR 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-09240/01	107861-10-14420/ 678 /2007
Sandoz Hungária Kft.	TRAMADOLOR 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-08179/03	107861-10-14420/ 679 /2007
Sandoz Hungária Kft.	XORIMAX 250 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-10086/01	107861-10-14420/ 680 /2007
Sandoz Hungária Kft.	XORIMAX 500 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-10087/01	107861-10-14420/ 681 /2007
Sanofi Pasteur GmbH Magyarország Kereskedelmi Képviselete	VAXIGRIP VAKCINA FECSKENDŐBEN	1x0,5 ml tű nélkül	OGYI-T-08606/02	107861-10-14420/ 682 /2007
Sanofi Pasteur GmbH Magyarország Kereskedelmi Képviselete	VAXIGRIP VAKCINA FECSKENDŐBEN	1x0,5 ml tűvel	OGYI-T-08606/01	107861-10-14420/ 683 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 35 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-08738/02	107861-10-14420/ 684 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 35 MG FILMTABLETTA	4x	OGYI-T-08738/01	107861-10-14420/ 685 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08339/01	107861-10-14420/ 686 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL TRIO FILM- ÉS RÁGÓTABLETTA	4db/60db	OGYI-T-10478/01	107861-10-14420/ 687 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APROVEL 150 MG TABLETTA	28x	EU/1/97/046/004	107861-10-14420/ 688 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APROVEL 300 MG TABLETTA	28x	EU/1/97/046/007	107861-10-14420/ 689 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	CLEXANE 2 000 NE/0.2 ML (20 MG) INJEKCIÓ FECSKENDŐBEN	10x	OGYI-T-04097/02	107861-10-14420/ 690 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	CLEXANE 2 000 NE/0.2 ML (20 MG) INJEKCIÓ FECSKENDŐBEN	2x	OGYI-T-04097/01	107861-10-14420/ 691 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	COAPROVEL 150/12.5 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/086/001	107861-10-14420/ 692 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	COAPROVEL 300 MG/25 MG FILMTABLETTA	28x	EU/1/98/086/024	107861-10-14420/ 693 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	COAPROVEL 300/12.5 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/086/004	107861-10-14420/ 694 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	FUROSEMID INJEKCIÓ	25x2 ml	OGYI-T-03371/02	107861-10-14420/ 695 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	FUROSEMID INJEKCIÓ	5x2 ml	OGYI-T-03371/01	107861-10-14420/ 696 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	LIPANOR KAPSZULA	30x	OGYI-T-05560/01	107861-10-14420/ 697 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	MESULID 100 MG GRANULÁTUM	30x	OGYI-T-06460/01	107861-10-14420/ 698 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	MESULID 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06459/01	107861-10-14420/ 699 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	RAMIPRIL PREVENT 1.25 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08613/01	107861-10-14420/ 700 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	RAMIPRIL PREVENT 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08615/01	107861-10-14420/ 701 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	RULID 300 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-05693/01	107861-10-14420/ 702 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	SURGAM 300 MG TABLETTA	20x	K-1546/01	107861-10-14420/ 703 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRENTAL 400 DRAZSÉ	100x	OGYI-T-01118/01	107861-10-14420/ 704 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE 1.25 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-05380/01	107861-10-14420/ 705 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08251/01	107861-10-14420/ 706 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE 2.5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-05381/01	107861-10-14420/ 707 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-05382/01	107861-10-14420/ 708 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE HCT 2,5/12,5 TABLETTA	28x	OGYI-T-09094/01	107861-10-14420/ 709 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szolgáltató Rt.	TRITACE HCT 5/25 TABLETTA	28x	OGYI-T-09195/01	107861-10-14420/ 710 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet	CLARITINE 1 MG/ML SZIRUP	120 ml	OGYI-T-02306/01	107861-10-14420/ 711 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet	FUGEREL TABLETTA	100x	OGYI-T-01324/01	107861-10-14420/ 712 /2007
SERVIER Hungária Kft. LES LABORATOIRES SERVIER	ARMIX 8 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09180/01	107861-10-14420/ 713 /2007
SERVIER Hungária Kft. LES LABORATOIRES SERVIER	ARMIX KOMB TABLETTA	30x	OGYI-T-20187/01	107861-10-14420/ 714 /2007
SERVIER Hungária Kft. LES LABORATOIRES SERVIER	PRETANIX KOMB TABLETTA	30x	OGYI-T-06831/01	107861-10-14420/ 715 /2007
SERVIER Hungária Kft. LES LABORATOIRES SERVIER	PRETANIX RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-6788/01	107861-10-14420/ 716 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BETASERC 16 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-04372/01	107861-10-14420/ 717 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BETASERC 8 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-01274/01	107861-10-14420/ 718 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	INFLUVAC VAKCINA FECSKENDŐBEN	1x0,5 ml	OGYI-T-08595/01	107861-10-14420/ 719 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIPIDIL 267 M KAPSZULA	30x	OGYI-T-08697/01	107861-10-14420/ 720 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIPIDIL SUPRA 160 MG MR FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07695/01	107861-10-14420/ 721 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PHYSIOTENS 0.3 MG FILMTABLETTA	28x (PVC/PVdC//A 1 buborékfóliában)	OGYI-T-06366/01	107861-10-14420/ 722 /2007
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TEVETEN 600 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07742/02	107861-10-14420/ 723 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07388/01	107861-10-14420/ 724 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07389/01	107861-10-14420/ 725 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07387/01	107861-10-14420/ 726 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL PLUSZ TABLETTA	28x	OGYI-T-10303/01	107861-10-14420/ 727 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ALPHA D3 0,5 MCG KAPSZULA	30x (műanyag tartályban)	OGYI-T-10055/02	107861-10-14420/ 728 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ALPHA D3 0.25 MCG KAPSZULA	60x	OGYI-T-02386/01	107861-10-14420/ 729 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ALPHA D3-TEVA 0,25 MCG KAPSZULA	60x	OGYI-T-07697/01	107861-10-14420/ 730 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ALPHA D3-TEVA 0,5 MCG KAPSZULA	30x	OGYI-T-08564/01	107861-10-14420/ 731 /2007
Teva Magyarország Zrt.	AMLIPIN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09155/01	107861-10-14420/ 732 /2007
Teva Magyarország Zrt.	AMLIPIN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09154/01	107861-10-14420/ 733 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ANTIVOM 4 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-10326/01	107861-10-14420/ 734 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ANTIVOM 8 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-10327/01	107861-10-14420/ 735 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/01	107861-10-14420/ 736 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10297/01	107861-10-14420/ 737 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10298/01	107861-10-14420/ 738 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 6.25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10296/01	107861-10-14420/ 739 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CETRIN FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09030/03	107861-10-14420/ 740 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CIDOCLAR 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20143/09	107861-10-14420/ 741 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CIDOCLAR 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20143/21	107861-10-14420/ 742 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL 100 MG INJEKCIÓ	5x2 ml	OGYI-T-04977/01	107861-10-14420/ 743 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL 50 MG INJEKCIÓ	5x	OGYI-T-04976/01	107861-10-14420/ 744 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-04975/02	107861-10-14420/ 745 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL GRÜNENTHAL 100 MG INJEKCIÓ	5x2 ml	OGYI-T-01855/01	107861-10-14420/ 746 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL GRÜNENTHAL 50 MG INJEKCIÓ	5x1 ml	OGYI-T-01854/01	107861-10-14420/ 747 /2007
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL GRÜNENTHAL 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-01856/02	107861-10-14420/ 748 /2007
Teva Magyarország Zrt.	COVIOGAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07914/02	107861-10-14420/ 749 /2007
Teva Magyarország Zrt.	COVIOGAL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07913/02	107861-10-14420/ 750 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DERMYC 150 MG KAPSZULA	1x	OGYI-T-09324/01	107861-10-14420/ 751 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DERMYC 150 MG KAPSZULA	2x	OGYI-T-09324/02	107861-10-14420/ 752 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DERMYC 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-09324/03	107861-10-14420/ 753 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DERMYC 50 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-09322/01	107861-10-14420/ 754 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DICLOFENAC-B 25 MG BÉLLEN OLDÓDÓ FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-05542/01	107861-10-14420/ 755 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DICLOFENAC-B 50 MG BÉLLEN OLDÓDÓ FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-05543/01	107861-10-14420/ 756 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DOXAGAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09783/01	107861-10-14420/ 757 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DOXAGAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09784/01	107861-10-14420/ 758 /2007
Teva Magyarország Zrt.	DOXIUM 500 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-03874/01	107861-10-14420/ 759 /2007
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/01	107861-10-14420/ 760 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MASSIDRON 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-20168/01	107861-10-14420/ 761 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MASSIDRON 70 MG TABLETTA	8x	OGYI-T-20168/02	107861-10-14420/ 762 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MELOXICAM-TEVA 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20078/04	107861-10-14420/ 763 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN 15 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09779/01	107861-10-14420/ 764 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN 30 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09780/01	107861-10-14420/ 765 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN 45 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09781/01	107861-10-14420/ 766 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN SOL SZÁJBAN DISZPERDÁLÓDÓ TABLETTA 30 MG	30x	OGYI-T-09779/10	107861-10-14420/ 767 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN SOL SZÁJBAN DISZPERDÁLÓDÓ TABLETTA 45 MG	30x	OGYI-T-09779/15	107861-10-14420/ 768 /2007
Teva Magyarország Zrt.	NOVIFORM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10251/01	107861-10-14420/ 769 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10212/03	107861-10-14420/ 770 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10213/03	107861-10-14420/ 771 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10214/03	107861-10-14420/ 772 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10215/03	107861-10-14420/ 773 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PRASTIN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09111/01	107861-10-14420/ 774 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PRASTIN 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09112/01	107861-10-14420/ 775 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PRASTIN 40 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09113/01	107861-10-14420/ 776 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08392/01	107861-10-14420/ 777 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 2.5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08390/01	107861-10-14420/ 778 /2007
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08391/01	107861-10-14420/ 779 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 1.25 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09185/01	107861-10-14420/ 780 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 10 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09188/01	107861-10-14420/ 781 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 2.5 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09186/01	107861-10-14420/ 782 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 5 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09187/01	107861-10-14420/ 783 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE PLUSZ 2.5 MG/12.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20109/02	107861-10-14420/ 784 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-10435/02	107861-10-14420/ 785 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10435/03	107861-10-14420/ 786 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	56x	OGYI-T-10435/04	107861-10-14420/ 787 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-10435/01	107861-10-14420/ 788 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-10436/02	107861-10-14420/ 789 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10436/03	107861-10-14420/ 790 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	56x	OGYI-T-10436/04	107861-10-14420/ 791 /2007
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	7x	OGYI-T-10436/01	107861-10-14420/ 792 /2007
Teva Magyarország Zrt.	RENICIN 300 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-07036/01	107861-10-14420/ 793 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SERLOSANE 100 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20245/03	107861-10-14420/ 794 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SERLOSANE 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20245/01	107861-10-14420/ 795 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08276/01	107861-10-14420/ 796 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08277/01	107861-10-14420/ 797 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08278/01	107861-10-14420/ 798 /2007
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10176/01	107861-10-14420/ 799 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TERFIN 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-09601/01	107861-10-14420/ 800 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TERFIN 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09601/02	107861-10-14420/ 801 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TILCOTIL 20 MG VÉGBÉLKÚP	10x	OGYI-T-04150/01	107861-10-14420/ 802 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TOTALPROST 0.4 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-20019/01	107861-10-14420/ 803 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TRABECAN-TEVA 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10612/01	107861-10-14420/ 804 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20167/05	107861-10-14420/ 805 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20167/01	107861-10-14420/ 806 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20167/06	107861-10-14420/ 807 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20167/07	107861-10-14420/ 808 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20167/03	107861-10-14420/ 809 /2007
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20167/08	107861-10-14420/ 810 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AEROX JET 200 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	200 adag	OGYI-T-10432/01	107861-10-14420/ 811 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATIMOS 12 MCG TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	100 adag	OGYI-T-10307/01	107861-10-14420/ 812 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MAOREX 300 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-08846/02	107861-10-14420/ 813 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEROTOR 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08622/03	107861-10-14420/ 814 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEROTOR 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08623/03	107861-10-14420/ 815 /2007
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEROTOR 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08624/03	107861-10-14420/ 816 /2007
UCB Magyarország Kft.	NOOTROPIL 1200 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-01753/03	107861-10-14420/ 817 /2007
UCB Magyarország Kft.	NOOTROPIL 1200 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-01753/02	107861-10-14420/ 818 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOCARD 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09234/01	107861-10-14420/ 819 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOCARD 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09233/01	107861-10-14420/ 820 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/03	107861-10-14420/ 821 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/010	107861-10-14420/ 822 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 2 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20108/012	107861-10-14420/ 823 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/017	107861-10-14420/ 824 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/024	107861-10-14420/ 825 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/031	107861-10-14420/ 826 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOTIDIN 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07318/01	107861-10-14420/ 827 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOTIDIN 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07319/01	107861-10-14420/ 828 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ZIPERID 1 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20253/02	107861-10-14420/ 829 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ZIPERID 2 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20253/04	107861-10-14420/ 830 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ZIPERID 3 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20253/06	107861-10-14420/ 831 /2007
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ZIPERID 4 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-20253/08	107861-10-14420/ 832 /2007
VICIS Pharma - Kereskedelmi és Vállalkozási Korlátolt Felelősségű Társaság	VISTAGAN LIQUIFILM 0.5% SZEMCSEPP	1x5 ml	OGYI-T-01685/01	107861-10-14420/ 833 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	AMLODIGAMMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20272/03	107861-10-14420/ 834 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	AMLODIGAMMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20272/01	107861-10-14420/ 835 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	BISOGAMMA 10 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09389/03	107861-10-14420/ 836 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	BISOGAMMA 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09389/01	107861-10-14420/ 837 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	BISOGAMMA 5 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09388/03	107861-10-14420/ 838 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	BISOGAMMA 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09388/01	107861-10-14420/ 839 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő	CARVEDIGAMMA 12.5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10280/01	107861-10-14420/ 840 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	CARVEDIGAMMA 25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10281/01	107861-10-14420/ 841 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	METFOGAMMA 850 FILMTABLETTA	120x	OGYI-T-08209/04	107861-10-14420/ 842 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	METFOGAMMA 850 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08209/01	107861-10-14420/ 843 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MOXOGAMMA 0.2 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09998/01	107861-10-14420/ 844 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MOXOGAMMA 0.3 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09999/01	107861-10-14420/ 845 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MOXOGAMMA 0.4 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10000/01	107861-10-14420/ 846 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 20 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09535/03	107861-10-14420/ 847 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09535/01	107861-10-14420/ 848 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 40 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09536/03	107861-10-14420/ 849 /2007
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09536/01	107861-10-14420/ 850 /2007
Wyeth Kft.	EFFECTIN 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05106/01	107861-10-14420/ 851 /2007
Wyeth Kft.	EFFECTIN 50 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-05106/03	107861-10-14420/ 852 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	AGEN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20201/02	107861-10-14420/ 853 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPHIN 500 FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08510/01	107861-10-14420/ 854 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CITALOWIN 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10045/01	107861-10-14420/ 855 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CITALOWIN 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10046/01	107861-10-14420/ 856 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUWINOX 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-6826/03	107861-10-14420/ 857 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	FOKUSIN 0,4 MG MÓDOSÍTOTT HATÓANYAGLEADÁSÚ KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-20104/01	107861-10-14420/ 858 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEWIN 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10450/01	107861-10-14420/ 859 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEWIN 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10451/01	107861-10-14420/ 860 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEWIN 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10452/01	107861-10-14420/ 861 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NIKRON 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09298/02	107861-10-14420/ 862 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NIKRON 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09299/02	107861-10-14420/ 863 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NIKRON 40 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09300/02	107861-10-14420/ 864 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RALGEN KAPSZULA	10x	OGYI-T-07747/01	107861-10-14420/ 865 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RALGEN KAPSZULA	20x	OGYI-T-07747/02	107861-10-14420/ 866 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIWIN 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10136/01	107861-10-14420/ 867 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIWIN 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10134/01	107861-10-14420/ 868 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIWIN 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10135/01	107861-10-14420/ 869 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIWIN HCT 2,5/12,5 TABLETTA	28x	OGYI-T-10605/01	107861-10-14420/ 870 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RONKAL 1 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-10253/03	107861-10-14420/ 871 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RONKAL 2 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-10254/03	107861-10-14420/ 872 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RONKAL 4 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-10256/03	107861-10-14420/ 873 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTWIN 100 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10178/01	107861-10-14420/ 874 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTWIN 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10177/01	107861-10-14420/ 875 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 10 MG FILMTABLETTA	30x (Al/Al bu- borékfóliában)	OGYI-T-20020/02	107861-10-14420/ 876 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 20 MG FILMTABLETTA	30x (Al/Al bu- borékfóliában)	OGYI-T-20020/08	107861-10-14420/ 877 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 40 MG FILMTABLETTA	30x (Al/Al bu- borékfóliában)	OGYI-T-20020/14	107861-10-14420/ 878 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL SL KAPSZULA	10x	OGYI-T-07747/01	107861-10-14420/ 879 /2007
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL SL KAPSZULA	20x	OGYI-T-07747/02	107861-10-14420/ 880 /2007

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

VIII/b. A Gyftv. 31. § (1)f) bekezdése alapján az egészségbiztosítási szerv azokat a készítményeket, melyek több mint hat hónapja – referenciakészítmény esetén több mint három hónapja – nincsenek forgalomban, a társadalombiztosítási támogatásból kizárja.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Határozat száma	
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	ALIMENTUM	946 ml	245	109671-10- 14528/ 1 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	JEVITY RTH	500 ml	266	2 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	SIMILAC ADVANCE LF	375 g	483	3 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	SIMILAC NEOSURE	370 g	461	4 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	SUPLENA	237 ml	294	5 /2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	VITAL HN	6x79 g	268	6 /2007
Baxter Hungary Kft.	ENDOXAN DRAZSÉ	50x	OGYI-T-00430/01	7 /2007
Baxter Hungary Kft.	ENDOXAN DRAZSÉ	100x	OGYI-T-00430/02	8 /2007
CSC Pharmaceuticals Hungary Kereskedelmi Kft.	VESSEL DUE F INJEKCIÓ	10x2 ml	OGYI-T-07225/01	9 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	EGILOK 100 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-05292/01	10 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10584/01	11 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	M-ESLON 100 MG RETARD KAPSZULA	14x	OGYI-T-02314/01	12 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	M-ESLON 200 MG RETARD KAPSZULA	20x	OGYI-T-05966/01	13 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	M-ESLON 60 MG RETARD KAPSZULA	14x	OGYI-T-02313/01	14 /2007
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	ZITAZONIUM 30 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-03893/03	15 /2007
ExtractumPharma Zrt.	MST CONTINUS 30 MG RETARD TABLETTA	60x	OGYI-T-02188/02	16 /2007
Ferring GmbH	DESMOPRESS FERRING 0.1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09761/01	17 /2007
Ferring GmbH	DESMOPRESS FERRING 0.2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09762/01	18 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	DIBEN EASY BAG	1000ml	774	19 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FREBINI ÍZESÍTÉS: TEJSZÍN	500 ml	308	20 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FREBINI ORIGINAL FIBRE ÍZESÍTÉS: SEMLEGES	500 ml üveg	308	21 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN ANANÁSZ ÍZŰ	200 ml	475	22 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN EPER ÍZŰ	200 ml	477	23 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN KASSZISZ ÍZŰ	200 ml	474	24 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN PLUS CSOKOLÁDÉ ÍZESÍTÉSŰ	200 ml	411	25 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN PLUS EPER ÍZESÍTÉSŰ	200 ml	412	26 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN PLUS TEJESKÁVÉ ÍZESÍTÉSŰ	200 ml	410	27 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN TEJSZÍN-KARAMELL ÍZŰ	200 ml	476	28 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESENIUS ENERGAN VANILIA ÍZŰ	200 ml	473	29 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	FRESUBIN ORIGINÁL ÍZESÍTÉS:SEMLEGES	1000 ml EasyBag	491	30 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	SURVIMED INSTANT BANÁN ÍZŰ	540 g	408	31 /2007
Fresenius Kabi Hungary Kft.	SURVIMED INSTANT NARANCS ÍZŰ	540 g	409	32 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	ZOFRAN ZYDIS 4 MG OSTYATABLETTA	10x	OGYI-T-07223/01	33 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ASACOL 500 MG VÉGBÉLKÚP	20x	OGYI-T-07305/01	34 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 100 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-10389/01	35 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10385/01	36 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 200 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10386/01	37 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 25 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-10387/01	38 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10383/01	39 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-10388/01	40 /2007
Kéri Pharma Generics Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPITRIGINE 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10384/01	41 /2007
Kéri Pharma Kft.	DERMESTRIL SEPTEM 25 TDS TAPASZ	4x	OGYI-T-07353/01	42 /2007
Kéri Pharma Kft.	DERMESTRIL SEPTEM 50 TDS TAPASZ	4x	OGYI-T-07354/01	43 /2007
Kéri Pharma Kft.	DERMESTRIL SEPTEM 75 TDS TAPASZ	4x	OGYI-T-07355/01	44 /2007
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	ATENOLOL-AL 25 FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-05015/02	45 /2007
Medinspect Egészségügyi-, Környezetvédelmi-, Kereskedelmi- és Szolgáltató Kft.	HSA OLDÓSZER PARENTERÁLIS CÉLRA 4.5 ML	1x	OGYI-T-08399/01	46 /2007
Merck Kft.	LODOZ 10 MG/ 6.25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09549/01	47 /2007
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	VAQTA JUNIOR VAKCINA FECSKENDŐBEN	1x0,5 ml	OGYI-T-08289/01	48 /2007
Nestlé Hungária Kft.	BEBA DIÉTA	300 g	317	49 /2007
Nestlé Hungária Kft.	NAN	350 g (1)	207	50 /2007
Nestlé Hungária Kft.	NAN	3x350 g (1)	207	51 /2007
Nestlé Hungária Kft.	NAN	700 g (2x350 g)(1)	207	52 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	CERTICAN 0.1 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x	OGYI-T-09964/01	53 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	PRECITENE MCT 50 ORANGE	480 g (6x80 g)	203	54 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	PRECITENE MCT 50 OXTAIL	480 g (6x80 g)	205	55 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	XOLAIR 75 MG POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1x	EU/1/05/319/001	56 /2007
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	APTAMIL SOYA 1	400 g	132	57 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	DIASON LOW ENERGY	1000 ml	487	58 /2007
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	NUTRISON DIABETES	1000 ml	488	59 /2007
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	NUTRISON LOW ENERGY DIABETES	1000 ml	487	60 /2007
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	NUTRISON PRE	1000 ml	467	61 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	PUREGON 100 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 ampulla + 5 am- pulla	EU/1/96/008/011	62 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	PUREGON 100 NE/0.5ML OLDATOS INJEKCIÓ	5 injekciós üveg	EU/1/96/008/024	63 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	PUREGON 200 NE/0.5ML OLDATOS INJEKCIÓ	1 injekciós üveg	EU/1/96/008/029	64 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	PUREGON 200 NE/0.5ML OLDATOS INJEKCIÓ	5 injekciós üveg	EU/1/96/008/030	65 /2007
Organon Hungary Kereskedelmi Kft.	PUREGON 50 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 ampulla + 5 am- pulla	EU/1/96/008/003	66 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FARMORUBICIN RD 10 MG INJEKCIÓ	1x	OGYI-T-01257/01	67 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIPRIMAR 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08308/01	68 /2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIPRIMAR 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09716/02	69 /2007
Pharmacenter Hungary Kft	PAMIDRONATE MAYNE 3 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ 5 ML	1x5 ml	OGYI-T-10313/01	70 /2007
Pharmacenter Hungary Kft	PAMIDRONATE MAYNE 6 MG/ML KONCENTRÁTUM OLDATOS INFÚZIÓHOZ 10 ML	1x10 ml	OGYI-T-10315/01	71 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	DEPREXIN KAPSZULA	28x	OGYI-T-05779/01	72 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 2.5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09975/01	73 /2007
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09976/01	74 /2007
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer- és Vegyi- anyagkereskedelmi Kft.	NEORECORMON 60000 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ PATRONBAN	1 patron	EU/1/97/031/039	75 /2007
S.A.M. Kft.	FLUXUM 3200 NE AXA/0.3 ML INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	2x0,3 ml	OGYI-T-06615/01	76 /2007
S.A.M. Kft.	FLUXUM 4250 NE AXA/0.4 ML INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	2x0,4 ml	OGYI-T-06616/01	77 /2007
S.A.M. Kft.	FLUXUM 6400 NE AXA/0.6 ML INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	2x0,6 ml	OGYI-T-06617/01	78 /2007
S.A.M. Kft.	FLUXUM 6400 NE AXA/0.6 ML INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEN	6x0,6 ml	OGYI-T-06617/02	79 /2007
Sandoz Hungária Kft.	MEGION 1000 MG POR INJEKCIÓHOZ	1x	OGYI-T-07674/01	80 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Sandoz Hungária Kft.	SANDOPARIN 0.3 ML INJEKCIÓ	20x0,3 ml előre-töltött fecskendőben	OGYI-T-04190/02	81 /2007
Sandoz Hungária Kft.	SANDOPARIN 0.3 ML INJEKCIÓ	5x0,3 ml előretöltött fecskendőben	OGYI-T-04190/01	82 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	DOLARGAN INJEKCIÓ	25x2 ml	Tsz.:12707/02	83 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	SOLIAN 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09686/01	84 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	SOLIAN 100 MG/ML OLDAT	1x60ml	OGYI-T-09689/01	85 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	SOLIAN 200 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09687/01	86 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	SOLIAN 200 MG TABLETTA	90x	OGYI-T-09687/02	87 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	SOLIAN 400 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09688/01	88 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	PEGINTRON 100 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER INJEKCIÓHOZ	4 injekciós üveg + 4 ampulla + 4 injekciós készlet	EU/1/00/131/014	89 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	PEGINTRON 120 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER INJEKCIÓHOZ	4 injekciós üveg + 4 ampulla + 4 injekciós készlet	EU/1/00/131/019	90 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	PEGINTRON 150 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER INJEKCIÓHOZ	4 injekciós üveg + 4 ampulla + 4 injekciós készlet	EU/1/00/131/024	91 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	PEGINTRON 50 MIKROGRAMM POR ÉS OLDÓSZER INJEKCIÓHOZ	4 injekciós üveg + 4 ampulla + 4 injekciós készlet	EU/1/00/131/004	92 /2007
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	REBETOL 200 MG KEMÉNY KAPSZULA	140x	EU/1/99/107/002	93 /2007
Teva Magyarország Zrt.	MORPHINUM HYDROCHLORICUM 2% + ATROPINUM SULFURICUM 0.05% INJEKCIÓ	10x1 ml	OGYI-T-01079/01	94 /2007
Teva Magyarország Zrt.	TRANSTEC 70 MIKROGRAMM/H TTS TAPASZ	10x	OGYI-T-08945/03	95 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 1050 NE/1.75 ML (77 MCG/1.75 ML) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 injekciós üveg + 1 előre töltött fecskendő + 15 db egyszer használatos fecskendő	EU/1/95/001/021	96 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 injekciós üveg + 1 injekciós üveg	EU/1/95/001/013	97 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 injekciós üveg + 10 injekciós üveg	EU/1/95/001/016	98 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3 injekciós üveg + 3 injekciós üveg	EU/1/95/001/014	99 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 injekciós üveg + 5 injekciós üveg	EU/1/95/001/015	100 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 injekciós üveg + 1 előre töltött fecskendő	EU/1/95/001/028	101 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 injekciós üveg + 10 előre töltött fecskendő	EU/1/95/001/030	102 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE (11 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 injekciós üveg + 5 előre töltött fecskendő	EU/1/95/001/029	103 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 ampulla +1 ampulla	EU/1/95/001/009	104 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 ampulla + 10 ampulla	EU/1/95/001/012	105 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3 ampulla + 3 ampulla	EU/1/95/001/010	106 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 150 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 ampulla + 5 ampulla	EU/1/95/001/011	107 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 37.5 NE (2.8 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 injekciós üveg + 10 injekciós üveg	EU/1/95/001/020	108 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 37.5 NE (2.8 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	1 injekciós üveg + 1 injekciós üveg	EU/1/95/001/017	109 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 37.5 NE (2.8 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3 injekciós üveg + 3 injekciós üveg	EU/1/95/001/018	110 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 37.5 NE (2.8 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 injekciós üveg + 5 injekciós üveg	EU/1/95/001/019	111 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE (5.5 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 injekciós üveg + 10 injekciós üveg	EU/1/95/001/008	112 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE (5.5 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3 injekciós üveg +3 injekciós üveg	EU/1/95/001/006	113 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE (5.5 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 injekciós üveg + 5 injekciós üveg	EU/1/95/001/007	114 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE (5.5 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 injekciós üveg + 10 előre töltött fecskendő	EU/1/95/001/027	115 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE (5.5 MCG) POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 injekciós üveg + 5 előre töltött fecskendő	EU/1/95/001/026	116 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	10 ampulla + 10 ampulla	EU/1/95/001/004	117 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	3 ampulla + 3 ampulla	EU/1/95/001/002	118 /2007
Unicorp Biotech Kft.	GONAL-F 75 NE POR ÉS OLDÓSZER OLDATOS INJEKCIÓHOZ	5 ampulla + 5 ampulla	EU/1/95/001/003	119 /2007

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

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

VIII/c. A 2006. évi XCVIII. törvény 23. § (6) bekezdése alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár hivatalból indított eljárás alapján az alábbi módosító határozatokat hozta:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUCOBAY 50 MG TABLETTA	120x	OGYI-T-01657/03	109456-10-14522/ 1 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUCOBAY 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01657/01	109456-10-14522/ 2 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUCOBAY 100 MG TABLETTA	120x	OGYI-T-01658/03	109456-10-14522/ 3 /2007
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUCOBAY 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01658/01	109456-10-14522/ 4 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMULIN R 100 NE/ML PATRON	5x3 ml	OGYI-T-05164/01	109456-10-14522/ 5 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMULIN N 100 NE/ML PATRON	5x3 ml	OGYI-T-05165/01	109456-10-14522/ 6 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMULIN M3 (30/70) 100 NE/ML PATRON	5x3 ml	OGYI-T-05168/01	109456-10-14522/ 7 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVANDIA 4 MG FILMTABLETTA	28x	EU/1/00/137/006	109456-10-14522/ 8 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVANDIA 8 MG FILMTABLETTA	28x	EU/1/00/137/011	109456-10-14522/ 9 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (1.5 ML)	5 patron	EU/1/96/007/003	109456-10-14522/ 10 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5 patron	EU/1/96/007/004	109456-10-14522/ 11 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Novo Nordisk Kft.	ACTRAPID PENFILL 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/230/006	109456-10-14522/ 12 /2007
Novo Nordisk Kft.	ACTRAPID NOVOLET 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELORETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN (3 ML	5x3 ml	EU/1/02/230/008	109456-10-14522/ 13 /2007
Novo Nordisk Kft.	INSULATARD PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/233/006	109456-10-14522/ 14 /2007
Novo Nordisk Kft.	INSULATARD NOVOLET 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELORETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml	EU/1/02/233/008	109456-10-14522/ 15 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 10 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/006	109456-10-14522/ 16 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 20 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/009	109456-10-14522/ 17 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 20 NOVOLET 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELORETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/022	109456-10-14522/ 18 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 30 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/012	109456-10-14522/ 19 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 30 NOVOLET 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELORETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/024	109456-10-14522/ 20 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 40 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/015	109456-10-14522/ 21 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 40 NOVOLET 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ ELORETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/026	109456-10-14522/ 22 /2007
Novo Nordisk Kft.	MIXTARD 50 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/02/231/018	109456-10-14522/ 23 /2007
Novo Nordisk Kft.	NOVONORM 2 MG TABLETTA	90x	EU/1/98/076/019	109456-10-14522/ 24 /2007
Novo Nordisk Kft.	NOVORAPID PENFILL 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	EU/1/99/119/003	109456-10-14522/ 25 /2007
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	STARLIX 120 MG FILMTABLETTA	84x	EU/1/01/174/012	109456-10-14522/ 26 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVANDAMET 2 MG/500 MG FILMTABLETTA	56x	EU/1/03/258/005	109456-10-14522/ 27 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVANDAMET 2 MG/1000 MG FILMTABLETTA	56x	EU/1/03/258/009	109456-10-14522/ 28 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVANDAMET 4 MG/1000 MG FILMTABLETTA	56x	EU/1/03/258/012	109456-10-14522/ 29 /2007
Novo Nordisk Kft.	NOVOMIX 30 PENFILL 100 NE/ML INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3ml	EU/1/00/142/004	109456-10-14522/ 30 /2007

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	Határozat száma
Pezomed Kft.	COLOMYCIN 1 000 000 NE POR OLDATOS INJEKCIÓHOZ VAGY INHALÁCIÓS OLDATHOZ	10x	OGYI-T-10049/01	109456-10-14522/ 31 /2007
Novo Nordisk Kft.	LEVEMIR-100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (ÜVEG) (PENFILL). SUBCUTAN 3 ML	5x	EU/1/04/278/001	109456-10-14522/ 32 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG MIX25 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/96/007/008	109456-10-14522/ 33 /2007
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG MIX50 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/96/007/006	109456-10-14522/ 34 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szol-g�ltat� Rt.	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/01/285/008	109456-10-14522/ 35 /2007
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi es Szol-g�ltat� Rt.	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ OPTICLIK-HEZ VALÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/04/285/024	109456-10-14522/ 36 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer es Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVAGLIM 4 MG/4 MG FILMTABLETTA	28x	EU/1/06/349/002	109456-10-14522/ 37 /2007
GlaxoSmithKline Gyógyszer es Egészségvédelmi Termékek Kft.	AVAGLIM 8 MG/4 MG FILMTABLETTA	28x	EU/1/06/349/006	109456-10-14522/ 38 /2007

Jelen hat rozatotat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilv nitom.

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

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

Budapest, 2008. január

Közlemény

A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapítására kérelemre, illetve hivatalból indult eljárások során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár 2007. december hónap folyamán a következő döntéseket hozta. A határozatok teljes szövege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyászati Segédeszköz és Gyógyfürdő Főosztályán hivatali időben megtekinthető.

A határozatok kivonatos közzététele a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendeleten (továbbiakban R.), a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv.) hivatkozott pontjai, illetve a Gyftv. 32. § (10) bekezdés *b*) pontja és a 33. § (3) bekezdés *a*) pontja; a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényen (továbbiakban: Ket.) alapul.

I. A Gyftv. 32. § (1) *b*) be) alpont és (11)–(13) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökkentésére hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 03	LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI							
04 03 06	Inhalátorok							
04 03 06 03	Ultrahangos inhalátorok							
	Indikáció: mucoviscidosis, chronicus bronchitis, acut bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup							
	Felírási jogosultság: fekvőbeteg gyógyintézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos							
04 03 06 03 03	Ultrahangos inhalátorok							
04 03 06 03 03 012	F-202	1	20 000	FIX	16 915	120	1	
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétileg, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterostoma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet és széklet inkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09 30 04 06 12	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret							
09 30 04 06 12 009	Tena Slip Super S (1627)	1	88	85%	75	3	90/270*	K
09 30 04 06 18	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1801 ml-től), közepes méret							
09 30 04 06 18 013	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	112	85%	95	3	90/270*	K
09 30 04 06 24	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (2001 ml-től), nagy méret							
09 30 04 06 24 016	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	132	85%	112	3	90/270*	K
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 03	OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK							
21 03 03	Szemüveglencsék							
21 03 03 03	Üveg, monofocalis, sphericus							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 03 06	4.25-6.00 D							
21 03 03 03 06 009	Dioptra Turnov Sph. +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 06	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 06 03	0.00-4.00 D							
21 03 03 06 03 011	Dioptra Turnov +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 06 03 012	Starlite normál +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 06 06	4.25-6.00 D							
21 03 03 06 06 009	Dioptra Turnov +2 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 06 06 010	Starlite normál +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 09	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 09 03	0.00-4.00 D							
21 03 03 09 03 009	Dioptra Turnov +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 03 010	Starlite normál +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 06	4.25-6.00 D							
21 03 03 09 06 008	Dioptra Turnov +2.25 - 4.00-cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 06 009	Starlite normál +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 03 03 27 01	0.00-4.00 D							
21 03 03 27 01 040	Norinco Sola Sph. +/- 0,00 - 4,00 D-ig műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 27 03	4.25-6.00 D							
21 03 03 27 03 016	Norinco Sola Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 27 03 017	Starlite Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 27 03 018	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 30 01	0.00-4.00 D							
21 03 03 30 01 039	Norico Sola +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 Dműanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30 03	4.25-6.00 D							
21 03 03 30 03 015	Norico Sola +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30 03 016	Starlite +2.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30 03 018	Starlite CR39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph +/- 4.25 - 6.00 műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 33 09	8.25-10.00 D							
21 03 03 33 09 019	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	2 730	50%	1 365	24	2	K
21 03 03 33 12	10.25 D felett							
21 03 03 33 12 013	Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag	1	2 730	50%	1 365	24	2	K
21 03 03 33 12 016	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph.+/- 10.25 - 13.00 D műanyag	1	2 730	50%	1 365	24	2	K
21 03 03 36	Műanyag, bifocalis, sphericus							
	Indikáció: strabizmus, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 36 03	0.00-4.00 D							
21 03 03 36 03 011	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D-ig műanyag pajszbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 012	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 013	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 06	4.25-6.00 D							
21 03 03 36 06 009	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D-ig műanyag pajszbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 06 010	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 06 011	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 39	Műanyag, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 03 39 03	0.00-4.00 D							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 03 03 39 03 009	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	50%	1 505	24	2	K
21 03 03 39 03 010	Starlite CR39 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	3 010	50%	1 505	24	2	K
21 03 03 39 03 011	Starlite CR39 executív 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	50%	1 505	24	2	K
21 03 03 39 06	4.25-6.00 D							
21 03 03 39 06 011	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
021 03 03 39 06 012	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag körbifocalis	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 39 09	6.25-8.00 D							
21 03 03 39 09 011	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 39 09 012	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag körbifocalis	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 54	Színezés							
	Indikáció: támogatott szemüveglencséhez fényérzékenység esetén							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.							
21 03 03 54 06	Műanyag lencsére							
21 03 03 54 06 004	Színezés műanyag lencsére (Noptiker)	1	505	50%	253	24	2	K
21 03 03 57	Keményréteg bevonat							
	Indikáció: támogatott szemüveglencséhez a lencse tartóssága céljából							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.							
21 03 03 57 03	Műanyag lencsére							
21 03 03 57 03 001	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Noptiker)	1	1 512	50%	756	24	2	K
21 03 06	Szemüvegkeretek							
	Indikáció: támogatott szemüveglencséhez							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
21 03 06 03	Felnőtt keretek							
21 03 06 03 03	Felnőtt keretek							
21 03 06 03 03 005	Focus (univerzális) fröccsöntött	1	860	50%	430	24	1	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közzölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzölni kell tekinteni.

II. A Gyftv. 32. § (1) b) bd) alpont, és (3) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök külön jogszabály szerinti névváltoztatására hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 19	SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ							
04 19 09	Egyszerhasználatos fecskendők							
04 19 09 03	Tüvel egybeépített holttér nélküli fecskendők							
	Indikáció: diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetologiai szakrendelés szakorvosa, gyermekgyógyászati osztály szakorvosa, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinózis esetén 60 db, napi háromszori inzulinózis esetén 90 db, napi négy, vagy annál több inzulinózis esetén 120 db rendelhető							
04 19 09 03 03	Tüvel egybeépített holttér nélküli fecskendők							
04 19 09 03 03 001	Microjet (U-100) 1 ml	1	16	85%	14	3	*	K
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterostoma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján házi orvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 03	Betétek és női tamponok, egyszerhasználatos							
09 30 04 03 03	Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig							
09 30 04 03 03 003	Tena Lady Mini Plus (200 ml)	1	24	50%	12	3	360	K
09 30 04 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet és széklet inkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
09 30 04 06 12	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret							
09 30 04 06 12 007	Tena Pants Super S (1378 ml)	1	111	FIX	75	3	90/270*	
Eü. tér. köt.								
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával nem kezelhető, bizonyítottan neurogén hólyag, vagy stressz incontinencia, vagy egyéb meghatározott incontinencia (BNO kódok: N39.3, N39.4, R32, továbbá pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.0).							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet mennyiség biztonságos felszívására. A vényen az Eü. tér. köt. jogcímet kell bejelölni, közgyógyellátás esetén mindkét jogcím együttesen jelölendő.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 21	Egyszer használatos hímveszű pelenkák							
09 30 04 21 03	Egyszer használatos hímveszű pelenkák							
09 30 04 21 03 001	Tena For Men Level 2 (355 ml)	1	59	70%	41	3	270	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 6000 Ft, (azaz hatezer forint) jogorvoslati díjköteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

III. A Gyftv. 32. § (7) bekezdése alapján és a R. 9. § (2)–(4) bekezdése szerinti, referenciatermék áránál alacsonyabb árat eredményező árcsökkentési ajánlat miatt fix csoportok újraképzésére hivatalból indult eljárás során hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 03	LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI							
04 03 06	Inhalátorok							
04 03 06 03	Ultrahangos inhalátorok							
	Indikáció: mucoviscidosis, chronicus bronchitis, acut bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup							
	Felírási jogosultság: fekvőbeteg gyógyintézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos							

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közöltnek kell tekinteni.

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 03 06 03 03	Ultrahangos inhalátorok							
04 03 06 03 03 001	Cloud up-02	1	19 900	85%	16 915	120	1	K
04 03 06 03 03 003	Omron NE-U07	1	31 500	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 03 03 006	Cloud up 02C	1	23 500	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 03 03 008	Projet	1	31 500	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 03 03 009	Samsung SUN 600	1	24 000	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 03 03 010	Samsung SUN 600RB	1	29 500	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 03 03 011	Ultrasonic	1	19 900	85%	16 915	120	1	K
04 03 06 03 03 012	F-202	1	20 000	FIX	16 915	120	1	
04 03 06 06	Kompresszoros inhalátorok							
	Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, cronicus bronchitis, bronchiectasia asthma bronchiale, pseudocroup							
	Felírási jogosultság: fekvőbeteg intézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos							
04 03 06 06 03	Kompresszoros inhalátorok							
04 03 06 06 03 002	Aerosan 3	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 003	Medic-Aid Porta-Neb.	1	16 100	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 004	Pari Inhalierboy	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 005	Classic Sistem	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 006	Classic	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 007	Inqua Neb	1	19 800	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 008	F-200	1	16 000	85%	13 600	72	1	K
04 03 06 06 03 009	Mobyneb	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 010	Pari Boy N	1	61 997	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 013	Pharmo Neb	1	21 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 014	Samsung SCN 800P	1	20 500	FIX	13 600	72	1	
04 03 06 06 03 015	Voyage	1	16 000	85%	13 600	72	1	K
04 03 21	Szívók							
04 03 21 03	Szívókészülékek tüdő és mellkasi megbetegedésekre							
	Indikáció: obstructiv légúti megbetegedés, spontán váladékürítési képtelenséggel, légzőizom hypotonia, rekeszizom hypotonia, Guillain-Barre syndroma okozta légzőképtelenség							
	Felírási jogosultság: beteget ellátó osztály pulmonológus főorvosa, fül-orr-gégész főorvosa, rehabilitációs főorvosa							
04 03 21 03 03	Szívókészülékek							
04 03 21 03 03 001	M20 típusú váladékszívó	1	30 000	85%	25 500	120	1	K
04 03 21 03 03 003	F 18 elektromos váladékszívó	1	30 000	85%	25 500	120	1	K
04 03 21 03 03 004	SP20 szívókészülék	1	42 800	FIX	25 500	120	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 18	SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy stomára vonatkozik. Felnőtteknek 18 év felett napi 2 db stomaterápiás zsák írható fel társadalombiztosítási támogatással. Kivéve a 18 év feletti nappali tagozatos felsőfokú képzésben részesülők részére legfeljebb 30 éves korig, és a 18 év alatti gyermekeknek, amennyiben felnőtt méretű stomaterápiás zsák szükséges, napi 3 db írható fel társadalombiztosítási támogatással. A tápcsatornán kialakult fisztula esetén nyitott stomazsákból naponta 1 db mennyiségben írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 39	Egyrészes, nyílt végű zacskók							
09 18 39 03	Egyrészes, öntapadós							
	Indikáció: enterostoma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 39 03 03	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, normál							
09 18 39 03 03 001	Almays üríthető, hidrocolloid	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 004	Coloplast mc 2000	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 005	Coloplast mc 2000 mini	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 006	Coloplast pc 3000	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 008	Dansac Solo	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 009	Dansac Solo Oval	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 010	Convatec Ileodress Plus	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 011	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 013	Dansac Solo Mini	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 015	Stomocur Protect ileo	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 023	Esteem testszínű, közepes, 20 mm	1	750	FIX	479	3	180	
09 18 39 03 03 024	Esteem átlátszó, közepes, 20 mm	1	750	FIX	479	3	180	
09 18 39 03 03 025	Mediszintech Colo 22/HK	1	480	FIX	479	3	180	
09 18 39 03 03 030	Mediszintech Colo 60/HK	1	480	FIX	479	3	180	
09 18 39 03 03 031	Mediszintech Colo 22/H	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 032	Mediszintech Colo 30/H	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 033	Mediszintech Colo 38/H	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 034	Mediszintech Colo 44/H	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 035	Mediszintech Colo 50/H	1	479	100%	479	3	180	
09 18 39 03 03 036	Mediszintech Colo 60/H	1	479	100%	479	3	180	

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közzétételét¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

IV. A Gyftv. 32. § (7) bekezdése, és a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 7/C. § (1) bekezdése alapján a fix csoportok újraképzésére irányuló hivatalból indított eljárásban hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02	KÖTSZEREK							
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II-IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabeteses sebek, tumoros sebek, fertőzött krónikus traumás sebek. Stomával élő részére, amennyiben stomaterápiás eszközzel kielégítően nem látható el. Az orvosi dokumentációban a felírás indokát is rögzíteni kell. Tracheostoma, rögzítésére és tracheostoma alaplapként. Kock reservoir esetén 02 03 03 ISO-kódú filmkötszerek, a 02 12 03 ISO kódú hidrokolloidok, a 02 24 03 ISO-kódú mull lapok, a 02 33 03 ISO-kódú nedvszívó sebpárnák, a 02 36 ISO-kódú ragtapaszok és a 02 39 ISO-kódú kötésrögzítők mennyiségi korlátozás nélkül a szükségletnek megfelelő mennyiségben írhatók fel. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs, fül-orr-gégész szakorvos, vagy javaslatára háziorvos legfeljebb 3 hónapig.							
	Megjegyzés: A felírható kötszer mérete az ellátandó seb, sipoly, fekély méretét meghaladó legkisebb méretű kötszer. Egy kihordási idő alatt a három kötszer csoportból csoportonként egy-egy fajta kötszer írható fel. (Első kötszer csoport: alginat, impregnált lapok; második kötszer csoport: filmkötszer, polimer kötszer, habszivacs, hydrocolloid, hydrogel, sziget kötszer, nedvszívó sebpárna, mull lapok; harmadik kötszer csoport: mull pólya, rugalmas csőháló kötszer, ragtapasz, kötésrögzítő.) Több seb, vagy sipoly, vagy fekély esetén az orvosnak a vényen jelölnie kell, hogy hány sebet, vagy sipolyt, vagy fekélyt lát el a felírt mennyiséggel. Egy vényen csak egyfajta, és azonos stádiumú sebek ellátásához szükséges kötszerek rendelhetők. A kötszer választásánál figyelembe kell venni a gyártó használati útmutatóban rögzített előírásait. Sebfelemelő lap kitöltése minden esetben kötelező. A primer varicositasból eredő ulcus cruris esetén, műtét mérlegelése céljából az illetékes szakorvossal a konzultáció kötelező, és ez dokumentálandó. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható.							
02 27	RUGALMAS CSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK							
02 27 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es							
02 27 03 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril							
02 27 03 03 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril							
02 27 03 03 03 002	Interfix 1 m-es 4-es	1	37	FIX	12	1	15	
02 27 03 03 03 003	Ramofix 1 m-es 4-es	1	37	FIX	12	1	15	
02 27 03 09	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril							
02 27 03 09 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril							
02 27 03 09 03 002	Interfix 1 m-es 6-os	1	42	FIX	13	1	15	
02 27 03 09 03 003	Ramofix 1 m-es 6-os	1	42	FIX	13	1	15	

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közzétett határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzétek kell tekinteni.

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02 33	NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK							
02 33 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok							
02 33 03 06	Nedvszívó sebpárnák, lapok 10 x 10 cm-ig							
02 33 03 06 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10 x 10 cm-ig							
02 33 03 06 03 003	Medicomp Extra 7,5 x 7,5 cm	1	48	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 004	Medicomp Extra 10 x 10 cm	1	48	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 005	Tender Wet 7,5 x 7,5 cm	1	297	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 006	Tender Wet 10 x 10 cm	1	491	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 007	Zetuvit 10 x 10 cm	1	48	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 008	Melolin 10 x 10 cm	1	78	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 009	Filmulin 7,5 x 11 cm	1	20	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 010	Mesorb 10 x 10 cm	1	49	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 011	Medicomp Drain 7,5 x 7,5 cm	1	48	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 012	Medicomp Drain 10 x 10 cm	1	48	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 018	Vliwazell 10 x 10 cm	1	47	FIX	12	1	30	
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 06	KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
04 06 06	Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni							
04 06 06 06	Harisnyák alsó végtagra III. kompressziós fokozat							
	Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensalt stádiuma (constans oedema), lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelést végző lymphologiai központ							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető							
04 06 06 06 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 06 12 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 922	FIX	6 715	6	2	
04 06 06 06 12 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9 363	FIX	6 715	6	2	
04 06 06 06 12 004	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 936	FIX	6 715	6	2	
04 06 06 06 12 007	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 045	FIX	6 715	6	2	
04 06 06 06 12 008	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	8 470	FIX	6 715	6	2	
04 06 06 06 15	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 06 15 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 800	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6 368	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 003	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 800	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 007	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 313	FIX	3 468	6	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 06 06 06 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 06 18 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 280	85%	8 738	6	2	K
04 06 06 15	Harisnyák felső végtagra III. kompressziós fokozat							
	Indikáció: lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa							
04 06 06 15 12	Kombinált karharisnya méretes							
04 06 06 15 12 002	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzőtővel (méretes)	1	13 500	85%	11 475	6	2	K
04 06 06 15 12 003	Venosan AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzőtővel (méretes)	1	17 550	FIX	11 475	6	2	
04 06 06 15 12 004	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzőtővel (méretes)	1	25 000	FIX	11 475	6	2	
04 06 06 15 12 005	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya vállrögzőtővel (méretes)	1	27 600	FIX	11 475	6	2	
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg ellátandó testrészének a mérete és deformitása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített vagy méretes rendelhető							
06 30	MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK							
06 30 03	Parókák							
	Indikáció: alopecia totalis, alopecia areata							
	Felírási jogosultság: bőrgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos, haematológus szakorvos							
06 30 03 06	Műszálból							
06 30 03 06 03	Műszálból							
06 30 03 06 03 006	Petite Melody Adolfo	1	16 008	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 010	Petite Freedom Adolfo	1	16 008	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 011	Vera Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 012	Jaqueline Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 013	Jill Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 014	Avanti Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 015	Hit Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 018	Nancy Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 019	Josephina Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 020	Samba 4608 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 021	Rumba 4609 Franca Ferretti Classic	1	15 400	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 022	Mambo 4610 Franca Ferretti Classic	1	15 400	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 023	Reggae 4612 Franca Ferretti Classic	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 025	Carlotta 4618 Franca Ferretti Classic	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 026	Foxneu 4619 Franca Ferretti Classic	1	16 940	FIX	12 827	12	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 30 03 06 03 029	Tim 4412 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 030	Anja 1013 Bella Madame	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 031	Smart 1015 Belle Madame	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 032	Jessica 1051 Belle Madame	1	15 638	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 033	Julia 1002 Belle Madame	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 034	Daniela 1012 Belle Madame	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 035	Andrea 1035 Belle Madame	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 036	Nanna 1037 Belle Madame	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 038	Beverly II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 039	Bonnie IV. kat. Gisela Mayer	1	24 200	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 040	Bravo 4562 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 041	Broadway II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 042	Cabaret I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 043	Camilla I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 044	Center Stage 4520 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 045	Charme I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 048	Cleopatra	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 049	Colette III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 051	Cool II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 053	Elegant	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 054	Elke I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 056	Finesse I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 057	Finn férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 058	Funny	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 059	Hillary III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 060	Impulse 4528 Revlon	1	15 400	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 061	Jackie I. kat. Gisela	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 062	Jessica II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 063	Kessy I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 065	Linda III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 066	Lisa I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 067	Líz I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 069	Moonbean 4583 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 070	Nature	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 071	New Action I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
06 30 03 06 03 072	New Rikki I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 073	New Sammi I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 074	Night	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 075	Night Star 4586 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 077	Nina I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 078	Petit I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 080	Presto 4564 Revlon	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 081	Richard férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 082	Roma II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 083	Romance	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 084	Rome 4517 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 086	Sascha II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 087	Soft	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 088	Solo 4563 Revlon	1	15 400	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 089	Solo	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 090	Spirit	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 091	Star Struck 4584 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 093	Summer II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 095	Svenja II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 096	Unisex	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 097	Vera	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 098	Verve 4526 Revlon	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 099	Apart Ellen Wille	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 100	Petite Freedom - Adolfo	1	16 008	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 101	Petite Melody - Adolfo	1	16 008	FIX	12 827	12	1	
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-n mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapédius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldaliséget fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Digitális hallókészülékek közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhetőek, 18 éves kor felett a hallgatói jogviszony igazolásával dokumentáltan a nappali tagozatos felsőoktatási képzés befejezéséig, de legfeljebb 26 éves korig rendelhetőek. Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 03	Hallójáratati készülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 03 03	Mélyhallójáratú készülékek							
21 45 03 03 03	Mélyhallójáratú készülékek kis-közepes halláscsökkenésre							
21 45 03 03 03 15 001	Oticon Digi Life COM CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 03 03 15 003	Semina Semo EVO CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 03 03 15 004	Victofon Vital Plus CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 03 03 15 005	Victofon Quartet CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 03 03 15 006	Victofon Natura CIC	1	167 300	FIX	69 850	84	1	
21 45 03 03 03 15 007	Viennatone New Tone CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 06	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek							
21 45 03 06 06	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre							
<i>21 45 03 06 06 15</i>	<i>Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport</i>							
21 45 03 06 06 15 001	Oticon Digi Life COM ITE	1	118 500	FIX	59 000	84	1	
21 45 03 06 06 15 004	Semina SMC EVO	1	118 000	50%	59 000	84	1	K
21 45 03 06 06 15 005	Victofon Vital Plus concha	1	118 000	50%	59 000	84	1	K
21 45 03 06 06 15 006	Victofon Natura ITE	1	132 500	FIX	59 000	84	1	
21 45 03 06 06 15 007	Hansaton Actívo 925 2C	1	125 000	FIX	59 000	84	1	
<i>21 45 03 06 06 18</i>	<i>Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport</i>							
21 45 03 06 06 18 002	Oticon Digi Focus II ITE	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 003	Phonak Aero 22 ITE	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 004	Resound ED5	1	180 000	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 005	Resound EZ5	1	150 000	50%	75 000	84	1	K
21 45 03 06 06 18 006	Bernafon Smile 200 ITE	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 007	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183 000	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 008	Victofon Silver	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 009	Siemens Intuis IT	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 010	Siemens Intuis CT	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 06 06	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre							
21 45 06 06 18	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 06 06 18 001	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	144 800	FIX	65 000	84	1	
21 45 06 06 18 002	Widex Senso C 18	1	131 800	FIX	65 000	84	1	
21 45 06 06 18 003	Widex Senso P 38	1	158 000	FIX	65 000	84	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 06 06 18 005	Supra VDD	1	131 800	FIX	65 000	84	1	
21 45 06 06 18 006	Siemens Prisma BTE	1	159 000	FIX	65 000	84	1	
21 45 06 06 18 007	Bernafon Smile 110 BTE	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 18 008	Bernafon Smile 115 BTE DM	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 18 009	Victofon Natura 2 SE BTE	1	194 900	FIX	65 000	84	1	
21 45 06 06 18 010	Hansaton Actívo 49 2C II	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 18 011	Hansaton Actívo 49 2C VC	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 18 012	Siemens Intuis Dir	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 18 013	Siemens Intuis S Dir	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
EÜ85 1								
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
04 06	KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
04 06 06	Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák							
04 06 06 03	Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat							
	Indikáció: mélyvénás thrombosis utáni állapot (indurációval és bőrtünetekkel), lábszár-, térd-, combszintű, kollaterálisokkal kompenzált chronicus vénás elzáródások, gyógyult lábszárfekély (fenntartó kezelés), mély elvezető - és izomvénák billentyűelégtelensége és degeneratív tágulata, oedemával járó varicositás, ambulanter kezelhető akut mélyvénás elzáródások, ha a klinikai tünetek alapján magasabb kompressziós fokozatba sorolt harisnya lenne indokolt, de az egyidejűleg fennálló obliteratív érbetegség miatt ez kontraindikált, krónikus primer és secunder lymphoedema							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, bőrgyógyász szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető; a vényen az "Eü. tér. köt." jogcímet kell bejelölni, közgyógyellátás esetén mindkét jogcím együttesen jelölendő; a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
04 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)							
04 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3 919	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2 225	85%	1 891	6	2	K
04 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2 225	85%	1 891	6	2	K
04 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 15	Combóíng érő standard (AG)							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 06 06 03 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 380	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 906	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 599	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 200	85%	2 720	6	2	K
04 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 578	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 24	Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)							
04 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11 300	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12 950	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12 000	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm	1	13 090	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 27	Harisnyanadrág standard (AM)							
04 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 019	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7 737	85%	6 576	6	2	K
04 06 06 03 27 020	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7 737	85%	6 576	6	2	K

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

¹ Tájékoztattuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közzölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzölnök kell tekinteni.

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

V. A Gyftv. 32. § (1) a) aa) alpont, (2) bekezdése, (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02	KÖTSZEREK							
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II-IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabeteses sebek, tumoros sebek, fertőzött krónikus traumás sebek. Stomával élő részére, amennyiben stomaterápiás eszközzel kielégítően nem látható el. Az orvosi dokumentációban a felírás indokát is rögzíteni kell. Tracheostoma, rögzítésére és tracheostoma alaplapként. Kock reservoir esetén 02 03 03 ISO-kódú filmkötszerek, a 02 12 03 ISO kódú hidrokolloidok, a 02 24 03 ISO-kódú mull lapok, a 02 33 03 ISO-kódú nedvszívó sebpárnák, a 02 36 ISO-kódú ragtapaszok és a 02 39 ISO-kódú kötésrögzítők mennyiségi korlátozás nélkül a szükségletnek megfelelő mennyiségben írhatók fel. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs, fül-orr-gégész szakorvos, vagy javaslatára háziorvos legfeljebb 3 hónapig.							
	Megjegyzés: A felírható kötszer mérete az ellátandó seb, sipoly, fekély méretét meghaladó legkisebb méretű kötszer. Egy kihordási idő alatt a három kötszer csoportból csoportonként egy-egy fajta kötszer írható fel. (Első kötszer csoport: alginat, impregnált lapok; második kötszer csoport: filmkötszer, polimer kötszer, habszivacs, hydrocolloid, hydrogel, sziget kötszer, nedvszívó sebpárna, mull lapok; harmadik kötszer csoport: mull pólya, rugalmas csőháló kötszer, ragtapasz, kötésrögzítő.) Több seb, vagy sipoly, vagy fekély esetén az orvosnak a vényen jelölnie kell, hogy hány sebet, vagy sipolyt, vagy fekélyt lát el a felírt mennyiséggel. Egy vényen csak egyfajta, és azonos stádiumú sebek ellátásához szükséges kötszerek rendelhetők. A kötszer választásánál figyelembe kell venni a gyártó használati útmutatóban rögzített előírásait. Sebfelemelő lap kitöltése minden esetben kötelező. A primer varicositasból eredő ulcus cruris esetén, műtét mérlegelése céljából az illetékes szakorvossal a konzultáció kötelező, és ez dokumentálandó. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható.							
02 06	POLIMER KÖTSZEREK							
02 06 06	Speciális polimer kötszerek							
02 06 06 09	Speciális polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril							
02 06 06 09 03	Speciális polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril							
02 06 06 09 03 005	Mepilex Border EM 12,5 x 12,5 cm	1	902	70%	631	1	10	K
02 06 06 12	Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril							
02 06 06 12 03	Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril							
02 06 06 12 03 011	Mepilex Border EM 17,5 x 17,5 cm	1	1 567	70%	1 097	1	10	K
02 09	HABSZIVACSAK, HABOK							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig							
02 09 06 03	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig, steril							
02 09 06 03 03	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig, steril							
02 09 06 03 03 010	Mepilex EM 12,5 x 12,5 cm	1	1 091	85%	927	1	30	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
02 09 06 03 03 011	Mepilex Border 12,5 x 12,5 cm	1	1 091	85%	927	1	30	K
02 09 06 03 03 012	Mepilex 12,5 x 12,5 cm	1	1 091	85%	927	1	30	K
02 09 09	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig							
<i>02 09 09 03</i>	<i>Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril</i>							
02 09 09 03 03	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril							
02 09 09 03 03 014	Mepilex EM 17,5 x 17,5 cm	1	2 184	85%	1 856	1	30	K
02 09 09 03 03 015	Mepilex Talon 13 x 21 cm	1	2 184	85%	1 856	1	30	K
02 09 09 03 03 016	Mepilex Border 17,5 x 17,5 cm	1	2 184	85%	1 856	1	30	K
02 09 09 03 03 017	Mepilex 17,5 x 17,5 cm	1	2 184	85%	1 856	1	30	K
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterostoma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerűhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
<i>09 30 04 03</i>	<i>Betétek és női tamponok, egyszerűhasználatos</i>							
09 30 04 03 03	Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig							
09 30 04 03 06	Egyszer használatos incontinencia betétek (251-350 ml)							
09 30 04 03 06 019	Tena Comfort Mini Plus (335 ml)	1	30	50%	15	3	360	K
09 30 04 03 09	Egyszer használatos incontinencia betétek (351-900 ml)							
09 30 04 03 09 032	Tena Comfort Mini Extra (500 ml)	1	37	85%	31	3	270	K
09 30 04 03 12	Egyszer használatos incontinencia betétek (901-1100 ml)							
09 30 04 03 12 013	Tena Comfort Mini Super (920 ml)	1	49	85%	42	3	270	K
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-n mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapedius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Digitális hallókészülékek közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhetőek, 18 éves kor felett a hallgatói jogviszony igazolásával dokumentáltan a nappali tagozatos felsőoktatási képzés befejezéséig, de legfeljebb 26 éves korig rendelhetőek. Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 03	Hallójárató készülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 03 03	Mélyhallójárató készülékek							
21 45 03 03 03	Mélyhallójárató készülékek kis-közepes halláscsökkenésre							
<i>21 45 03 03 03 09</i>	<i>Mélyhallójárató készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, I. csoport</i>							
21 45 03 03 03 09 003	Siemens Infinity Pro CIC	1	89 800	FIX	33 000	84	1	
<i>21 45 03 03 03 21</i>	<i>Mélyhallójárató készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport</i>							
21 45 03 03 03 21 003	Siemens Cielo 2 CIC	1	220 000	FIX	95 000	84	1	
21 45 03 03 06	Mélyhallójárató készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre							
<i>21 45 03 03 06 18</i>	<i>Mélyhallójárató készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport</i>							
21 45 03 03 06 18 003	Victofon Silver CIC	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 03 06 18 004	Siemens Intuis CIC	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
<i>21 45 03 03 06 21</i>	<i>Mélyhallójárató készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport</i>							
21 45 03 03 06 21 001	Siemens Artis 2 CIC	1	260 000	FIX	130 000	84	1	
21 45 03 06	Hallójárató- és fülkagyló készülékek							
21 45 03 06 06	Hallójárató- és fülkagyló készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre							
<i>21 45 03 06 06 09</i>	<i>Hallójárató- és fülkagyló készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, I. csoport</i>							
21 45 03 06 06 09 001	Siemens Infinity Pro CT	1	86 000	FIX	43 000	84	1	
<i>21 45 03 06 06 18</i>	<i>Hallójárató- és fülkagyló készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport</i>							
21 45 03 06 06 18 008	Victofon Silver	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 009	Siemens Intuis IT	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
21 45 03 06 06 18 010	Siemens Intuis CT	1	166 450	FIX	75 000	84	1	
<i>21 45 03 06 06 21</i>	<i>Hallójárató- és fülkagyló készülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport</i>							
21 45 03 06 06 21 004	Victofon Silver Direkt	1	220 000	50%	110 000	84	1	K
21 45 03 06 06 21 005	Siemens Cielo 2 IT	1	220 000	50%	110 000	84	1	K
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 06 06	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre							
21 45 06 06 09	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, I. csoport							
21 45 06 06 09 004	Siemens Infinity Pro	1	91 000	FIX	35 500	84	1	
21 45 06 06 09 005	Siemens Infinity Pro SP	1	100 000	FIX	35 500	84	1	
21 45 06 06 18	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokú súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 06 06 18 012	Siemens Intuis Dir	1	130 000	50%	65 000	84	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 06 06 18 013	Siemens Intuis S Dir	1	130 000	50%	65 000	84	1	K
21 45 06 06 21	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 06 06 21 005	Siemens Artis 2 Life	1	260 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 06 21 006	Siemens Artis 2 P	1	260 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 06 21 007	Siemens Cielo 2 P	1	220 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 06 21 008	Siemens Cielo 2 P Life	1	202 800	50%	101 400	84	1	K
21 45 06 09	Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra							
21 45 06 09 21	Fül mögötti hallókészülékek hallásmaradványra digitális jelfeldolgozással, V. csoport							
21 45 06 09 21 001	Siemens Artis 2 SP	1	280 000	FIX	140 000	84	1	
21 45 06 09 21 002	Siemens Cielo 2 SP	1	220 000	FIX	110 000	84	1	

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420 000 Ft (azaz négyszázhuszezer forint) jogorvoslati díjköteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

VI. A Gyftv. 32. § (1) a) aa) alpont, (2) bekezdése, (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott elutasító határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: Amennyiben a hallásvesztés 500, 1000 és 2000 Hz-n mért átlaga 20 dB, vagy annál kisebb, hallásjavító eszköz támogatással nem írható fel. Minden hallásjavító eszköz támogatással történő felírása esetén audiometria, beszéd-hallás vizsgálat, stapédius reflex vizsgálat elvégzése, és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.							

¹ Tájékoztattuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közölnék kell tekinteni.

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: Digitális hallókészülékek közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhetőek, 18 éves kor felett a hallgatói jogviszony igazolásával dokumentáltan a nappali tagozatos felsőoktatási képzés befejezéséig, de legfeljebb 26 éves korig rendelhetőek. Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 06	Fül mögötti hallókészülékek							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
<i>21 45 06 06</i>	<i>Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre</i>							
21 45 06 09	Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, I. csoport							
21 45 06 06 09	Siemens Infinity Pro S							

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 420 000 Ft (azaz négyszázhuszezer forint) jogorvoslati díjköteles, amelynek megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámlája javára postai befizetéssel vagy átutalással teljesíthető.

VII. A Gyftv. 32. § (7) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök körének folyamatos felülvizsgálata során hozott határozatok:

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK							
<i>04 24</i>	<i>FIZIKAI, ÉLETTANI ÉS BIKÉMIAI VIZSGÁLÓ KÉSZÜLÉKEK ÉS ANYAGOK</i>							
04 24 12	Vérelemző anyagok							
<i>04 24 12 06</i>	<i>Tesztcsíkok</i>							
	Indikáció: inzulin kezelésre szoruló diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, a szakorvos javaslatára háziorvos							

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közzölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzölnök kell tekinteni.

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinózis esetén 2 doboz, napi háromszori inzulinózis esetén 6 doboz, intenzifikált, regisztráltan napi minimum négyszeri inzulinózis esetén 9 doboz rendelhető							
04 24 12 06 06	Tesztcsíkok nem támogatott vércukorszintmérőkhöz							
04 24 12 06 06 004	Solatron 50 db/doboz	3	2 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 005	Accutrend Sensor Glucose 50 db/doboz	3	5 495	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 006	Ascensia Elite 50 db/doboz (régí név: Elite)	3	6 193	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 007	Ascensia Glucodisc 50 db/doboz (régí név: Esprit)	3	3 200	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 008	AccuChek Active Glucose 50 db/doboz	3	3 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 009	One Touch II. 50 db/doboz	3	4 823	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 010	AccuChek Glucose 50 db/doboz	3	3 950	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 011	Abbott MediSense Optium 50 db/doboz	3	5 700	FIX	2 372	3	2/6/9*	

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől¹ számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

Tájékoztatom, hogy a közgyógyellátást érintő, valamint a III. és IV. pontokban felsorolt segédeszközök finanszírozásának kezdőnapja a R. 12. számú melléklete módosításának hatálybalépése, a közgyógyellátást nem érintő eszközök esetében a finanszírozás kezdőnapja 2008. 01. 01.

Budapest, 2008. 01. 05.

¹ Tájékoztatjuk az ügyfeleket, hogy a Ket. 78. § (6) bekezdése alapján a hirdetményi úton közölt határozatot a kifüggesztést (Egészségbiztosítási Közlöny megjelenését) követő 15. napon közzélni kell tekinteni.

INGYENES MUNKAVÉDELMI INFORMÁCIÓS SZOLGÁLAT

Munkavállalók és munkáltatók, munkavédelmi képviselők, munkavédelmi szakemberek, figyelem!

Az ingyenes telefonos munkavédelmi információs szolgálat tájékoztatást nyújt a munkavédelemmel kapcsolatos jogosultságokról és kötelezettségekről a munkavállalók és munkáltatók, az érdek-képviselői szervezetek és minden, a munkavédelem kérdései iránt érdeklődő számára.

A tájékoztató, tanácsadó tevékenységet a következő szervezetek látják el:

Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség (OMMF)

Témakör: **Munkahelyi biztonság**

Hívható: hétfőtől csütörtökig 8.00–16.00, pénteken 8.00–12.00 óráig

Zöldsám: **06 (80) 204-292**

Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet (OMFI)

Témakör: **Munkahelyi egészség**

Hívható: hétfőtől csütörtökig 7.45–16.00, pénteken 7.45–11.45 óráig

Zöldsám: **06 (80) 204-264**

Magyar Bányászati és Földtani Hivatal (MBFH)

Témakör: **Bányászati munkavédelem**

Hívható: hétfőtől csütörtökig 8.00–15.00, pénteken 8.00–12.00 óráig

Zöldsám: **06 (80) 204-258**

Munkavédelmi szakmai kérdésekben tájékozódhat, pl. üzembe helyezés, kockázatértékelés, egyéni védőeszközök, egészségi alkalmassági vizsgálat, munkabalesetekkel kapcsolatos eljárás.

Csak egy telefon, és az információs szolgálatok jól képzett szakemberei gyors, szakszerű, a gyakorlatban hasznosítható tanáccsal szolgálnak!

Az igénybe vevők névtelenségüket megőrizve érdeklődhetnek. A tájékoztató szolgálat sem személyileg, sem informatikailag nem kapcsolódik a munkavédelem állami hatósági felügyeleti ellenőrzéséhez.

KÖZLÖNY

§

Tisztelt Előfizetők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a kiadónk terjesztésében levő lapokra és elektronikus kiadványokra szóló előfizetésüket folyamatosan tekintjük. Csak akkor kell változást bejelenteniük a 2008. évre vonatkozó előfizetésre, ha a példányszámot, esetleg a címlistát módosítják, vagy új lapra szeretnének előfizetni (pontos szállítási, név- és utcacím-megjelöléssel). Az esetleges módosítást szíveskedjenek levélben vagy faxon megküldeni. Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a lapszállításról kizárólag az előfizetési díj beérkezését követően intézkedünk. Fontos, hogy az előfizetési díjakat a megadott 10300002-20377199-70213285 sz. számlára utalják, illetve a kiadó által kiküldött készpénz-átutalási megbízáson fizessék be.

Készpénzes befizetés kizárólag a Magyar Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6.) lehetséges. (Levél-cím: Magyar Hivatalos Közlönykiadó, 1394 Budapest, 62. Pf. 357. Fax: 318-6668).

A 2008. évi előfizetési díjak

(Az árak az áfát tartalmazzák.)

Magyar Közlöny	121 212 Ft/év	Közlekedési Értesítő	28 476 Ft/év
Határozatok Tára	26 460 Ft/év	Kulturális Közlöny	21 672 Ft/év
Önkormányzatok Közlönye	6 552 Ft/év	Külgazdasági Értesítő	23 940 Ft/év
Az Alkotmánybíróság Határozatai	22 428 Ft/év	Munkaügyi Közlöny	17 640 Ft/év
Bányászati Közlöny	5 544 Ft/év	Nemzetközi Közlöny	7 400 Ft/év
Belügyi Közlöny	29 232 Ft/év	Oktatási Közlöny	25 200 Ft/év
Egészségbiztosítási Közlöny	25 452 Ft/év	Pénzügyi Közlöny	35 028 Ft/év
Egészségügyi Közlöny	31 752 Ft/év	Sportértesítő	6 048 Ft/év
Ellenőrzési Figyelő	4 284 Ft/év	Statisztikai Közlöny	15 120 Ft/év
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	21 924 Ft/év	Szociális Közlöny	17 892 Ft/év
Gazdasági Közlöny	26 964 Ft/év	Turisztikai Értesítő	14 112 Ft/év
Hírközlési Értesítő	7 560 Ft/év	Ügyvédségi Közlöny	7 560 Ft/év
Honvédelmi Közlöny	21 420 Ft/év	Pénzügyi Szemle	22 680 Ft/év
Igazságügyi Közlöny	18 900 Ft/év	L'udové noviny	5 796 Ft/év
Környezetvédelmi és Vízügyi Értesítő	17 388 Ft/év	Neue Zeitung	5 544 Ft/év
Közigazgatási Szemle	7 400 Ft/év		

CD-Cégek Közlöny

A **Cégek Közlöny** hatályos és hiteles céginformációs – az üzleti életben részt vevők számára nélkülözhetetlen, naprakész – adatbázisát tartalmazó, heti rendszerességgel megjelenő lap lemez formátumban 2008. január 1-jétől előfizethető. Az éves előfizetés díja a 20%-os áfával: 141 696 Ft.

Közbeszerzési Értesítő

A hetente több száz, minden szakterületre kiterjedő közbeszerzési felhívás részletes leírását és feltételeit tartalmazó **Közbeszerzési Értesítő** című hivatalos lap révén az előfizetők a leggyorsabban, autentikus forrásból értesülhetnek a pályázatokról. Az Értesítő – a tervezett formátumváltás miatt – a 2008. évben fél évre fizethető elő. A féléves előfizetés díja áfával: 64 260 Ft.

A MAGYAR HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

hatályos jogszabályok hivatalos számítógépes gyűjteményének 2008. évi éves előfizetési díjai:

(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

Önálló változat	97 200 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	351 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	171 600 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	459 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	216 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	780 000 Ft

Az EU-JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

Az Európai Unió Jogszabályai gyűjteményének 2008. évi éves előfizetési díja

(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

Önálló változat	86 400 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	312 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	156 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	408 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	192 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	708 000 Ft

Facsimile Magyar Közlöny. A hivatalos lap 2007-es évfolyama jelenik meg CD-n az eredeti kiállítás megőrzésével, de könnyen kezelhetően. Ára: 18 480 Ft + áfa.

Szerkeszti az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, 1139 Budapest, Váci út 73/A. Telefon: 298-2404.

A szerkesztésért felelős: Karsai András.

E-mail: akarsai@oep.hu.

Kiadja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó, Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6. Telefon: 266-9290, www.mhk.hu.

Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu), vagy a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen

1085 Budapest, Somogyi Béla u. 6., 1394 Budapest 62. Pf. 357.

Előfizetésben terjeszti a Magyar Hivatalos Közlönykiadó a FÁMA Rt. közreműködésével. Telefon/fax: 266-6567, 266-9290/240, 241 mellék.

Terjesztés: tel./fax: 317-9999, 266-9290/245 mellék.

Példányonként megvásárolható a Budapest VII., Rákóczi út 30. szám (bejárat a Dohány u. és Nyár u. sarkán) alatti Közlöny Centrumban (tel.: 321-5971, fax: 321-5275, e-mail: kozlonycentrum@mhk.hu).

2008. évi éves előfizetési díj 25 452 Ft áfával, féléves előfizetési díj 12 726 Ft áfával. Egy példány ára: 2100 Ft áfával.

A kiadó az előfizetési díj év közbeni emelésének jogát fenntartja.

HU ISSN 1588—1687

08.0320 — Nyomja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó Lajosmizsei Nyomdája.

Felelős vezető: Burján Norbert igazgató.

