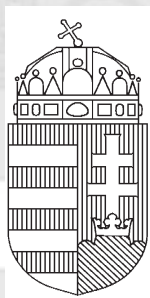


EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÖZLÖNY

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

TARTALOMJEGYZÉK

OEP utasítások		
27/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasítás a TAJ-BSZJ rendszerrel és az okirati bizonyítással kapcsolatos ügyviteli eljárás rendjéről	609	tosítási Pénztár által 2008. szeptember hónap folyamán meghozott határozatairól 628
28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasítás a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyászati ellátások járóbeteg-ellátás keretében nyújtott méltányossági alapú ártámogatásáról és a méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokról	609	gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapításáról 665
		postai kézbesítések meghiúsulásáról 671
		az SO1, illetve SO2 szintű sürgősségi betegellátás finanszírozására kiírt pályázat eredményéről 675
		elvesztett ellenőri igazolványról..... 676
OEP közlemények		Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár felhívása a társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások közfinanszírozás alapját képező árának 2008. évi ártárgyalására 677
a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiz-		

OEP utasítások

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Főigazgatójának
27/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasítása
a TAJ-BSZJ rendszerrel és az okirati bizonyítással kapcsolatos
ügyviteli eljárás rendjéről**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának
28/2008. (Eb.K. 10.) számú OEP utasítása
a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyászati ellátások járóbeteg-ellátás keretében nyújtott méltányossági alapú ártámogatásáról és a méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokról**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 26. §-ban foglalt, méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások iránti kérelmek elbírálásának hatósági eljárási rendjét a következők szerint szabályozom:

Az utasítás hatálya

Az utasítás hatálya kiterjed az Országos Egészségbiztosítási Pénztárra (a továbbiakban: OEP), és igazgatási szerveire, a megyei egészségbiztosítási pénztárakra és a Fővárosi és Pest Megyei Egészségbiztosítási Pénztárra (a továbbiakban az igazgatási szervek együtt: MEP).

Az utasítás két részből áll, az A. rész a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyászati ellátások járóbeteg-ellátás keretében nyújtott méltányossági alapú ártámogatását határozza meg, az utasítás B. része a méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokat határozza meg.

A. rész

A gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyászati ellátások járóbeteg-ellátás keretében nyújtott méltányossági alapú ártámogatásáról

I.

Az utasítás A. részében az Ebtv. 26. § (1) bekezdés *b)–c)* pontja szerinti gyógyszer és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszer (a továbbiakban az utasítás A. részében együttesen: gyógyszer), gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás ártámogatásával, valamint a méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjával kapcsolatos méltányossági kérelmek, valamint az Ebtv. 26. §-a (2) bekezdése szerinti gyógyászati segédeszköz méltányossági kérelmek elbírálásának rendjét a következők szerint szabályozom:

II.

A méltányossági alapú ártámogatás megítélésének általános feltételei

1. A vonatkozó jogszabályok szerint ártámogatással rendelhető:

- gyógyszer és gyógyászati segédeszköz árához a megállapított támogatási mértéket meghaladó,
- gyógyászati ellátás árához a jogszabályban megállapított mértéket meghaladó

támogatás akkor adható, ha a biztosított orvosi dokumentációval hitelt érdemlően igazolja azt, hogy kizárólag az igényelt termékkel kezelhető, illetve látható el.

2. A társadalombiztosítási támogatásba még be nem fogadott, és támogatással nem rendelhető gyógyszer, gyógyászati segédeszköz árához méltányosságból akkor adható támogatás, ha a biztosított támogatott gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel bizonyítottan hatékonyan nem kezelhető, nem gyógyítható, nem rehabilitálható, illetve nem látható el.

3. A méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjához akkor adható méltányossági támogatás, ha a gyógyászati segédeszköz rendeltetésszerű használat közben hibásodott meg. Az egy éves, illetve az egy évnél hosszabb kihordási idejű gyógyászati segédeszközök 10 000 Ft bruttó vételára felett az egyéves jótállási idő lejártát követően nyújtható be méltányossági ártámogatási kérelem [az egyes tartós fogyasztási cikkekre vonatkozó kötelező jótállásról szóló 151/2003. (IX. 22.) Korm. rendelet].

4. Külön jogszabályban foglaltaktól eltérő gyakorisággal a gyógyászati segédeszköz árához akkor nyújtható támogatás, ha a biztosított ellátásához az adott kihordási időre rendelhető gyógyászati segédeszköz mennyisége orvosi dokumentációval hitelt érdemlően alátámasztottan nem elegendő, illetve ha elveszti vagy eltulajdonítják tőle. A méltányossági eljárás során figyelembe kell venni azt, hogy a biztosított közgyógyellátott-e vagy sem, illetve azt, hogy a kért gyógyászati segédeszköz használata összefüggésben áll-e üzemi balesettel vagy foglalkozási megbetegedéssel.

III.

A méltányossági kérelmek igénybenújtása

1. A II. fejezet hatálya alá tartozó méltányossági kérelmet jogosultként a biztosított, továbbá az egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy¹ (a továbbiakban együttesen: biztosított) – kivéve az Ebtv. végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 11/D. § (3) bekezdés *aa*) és *b*) pontja szerinti méltányossági kérelmeket – a lakóhely szerint illetékes MEP-hez nyújthatja be írásban. (A biztosított képviselőjében kiskorú, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes esetben a biztosított törvényes képviselője vagy közeli hozzátartozója [Ptk. 685. § *b*) pont] is benyújthat kérelmet.) A MEP a Vhr. 11/B. § (4) bekezdése szerint a kérelem beérkezésétől számított 8 napon belül hiánypótlásra szólítja fel a biztosítottat, ha a kérelem nem tartalmazza a Vhr. 11/D. § (2) bekezdésében foglaltakat, továbbá, ha a V/1. *d*) pontja alapján végzett ellenőrzés szerint a nyilvántartásban a kérelmező jogosultként nem szerepel.

A biztosítottat a hiánypótlásra szóló felszólításban tájékoztatni kell arról, hogy a Vhr. 11/B. § (4) és 11/D. § (4) bekezdése, valamint a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (a továbbiakban: Ket.) 31. §-ának (2) bekezdése alapján a határidő elmulasztása esetén az eljárás megszüntetésre kerül. A MEP – a javaslatával ellátott kérelmet – a kérelem beérkezését, vagy a hiánypótlási határidő lejártát követő 8 napon belül – kivéve a II/4. pont szerinti kérelmeket – felterjeszti az OEP-hez. A felterjesztésben a MEP köteles az OEP-et tájékoztatni arról, hogy a biztosított a hiánypótlásnak 15 napon belül – jogviszony igazolás esetén 30 napon belül – nem tett eleget. A Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) és *b*) pontja szerinti méltányossági kérelmeket az OEP-hez nyújthatja be a biztosított. A hiánypótlásra az OEP szólítja fel a biztosítottat, ha a kérelem nem tartalmazza a Vhr. 11/D. § (3) bekezdésében foglaltakat.

2. A hiánypótlás elmulasztása esetén a Ket. 31. §-ának (2) bekezdése alapján a II./1., 2., 3. pont szerinti kérelmeknél az OEP, a II/4. pont szerinti kérelmeknél a MEP az eljárást „Végzés” formájában megszünteti.

3. Amennyiben a biztosított a Ket. 66. §-a alapján a hiánypótlásra előírt határidő önhibáján kívüli elmulasztása esetén igazolási kérelmet terjeszt elő, az igazolási kérelem tárgyában a döntés „Végzés” formájában történik. A II/1., 2., 3. pont szerinti kérelmeknél a „Végzés”-t az OEP, a II/4. pont szerinti kérelmeknél a MEP bocsátja ki.

4. Amennyiben a II./4. pont szerinti kérelmet a biztosított közvetlenül az OEP-hez nyújtja be, azt az OEP az iktatást követő napon haladéktalanul megküldi a biztosított lakóhelye szerint illetékes MEP-hez. A kérelem áttételéről az OEP tájékoztatja a biztosítottat.

5. A Ket. 33. § (1) bekezdése szerint – kivéve a Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja szerinti méltányossági kérelmeket – az ügyintézési határidő 30 nap.

A Vhr. 11/D. § (6) bekezdése szerint a Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja szerinti méltányossági kérelmek ügyintézési határideje 8 munkanap, az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) szerinti sürgős szükség esetén pedig soron kívül kell elbírálni.

6. A Ket. 33. § (7) bekezdése alapján a méltányossági kérelmek ügyintézési határidejét – kivéve a II/4. pont szerinti méltányossági kérelmeket – az OEP főigazgatója 30, kiskorú ügyfél esetén 15 nappal meghosszabbíthatja.

7. A II/4. pont szerinti méltányossági kérelmek ügyintézési határidejét a MEP igazgatója a Ket. 33. § (7) bekezdése alapján 30, kiskorú ügyfél esetén 15 nappal meghosszabbíthatja.

8. A MEP által az OEP-hez felterjesztett kérelmek, illetve az OEP által a MEP-hez továbbított kérelmek esetében az ügyintézési határidő az ügyintézés helyszíne szerinti megérkezés napján kezdődik.

¹ Egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy: a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 16. § (1) bekezdése szerinti személy.

IV.

A méltányossági kérelmek tartalma

A) Gyógyszerre vonatkozó méltányossági kérelmeknek tartalmazniuk kell:

1. A biztosított kérelmét, amely tartalmazza a személyes adatait, a TAJ számát és a kért gyógyszerkészítmény nevét.
2. A Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja kivételével három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót, amely igazolja, hogy a biztosított kizárólag az igényelt készítménnyel kezelhető.
3. A Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja kivételével a biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amelyből megállapítható a kért gyógyszer neve, kiszerelése, pontos dózisa, a gyógyszerelváltás indokoltsága (az eddigi terápiák, illetve új kezelések várható hatékonysága), a támogatás időtartama.
4. A kezelő szakorvos által, a kért támogatási időszakra szóló, de vényenként 30 napi vagy egy ciklusnyi terápiás mennyiséget tartalmazó, külön jogszabály szerint kiállított vényeket, amelyen szerepel a BNO kód, továbbá a Vhr. 11/D. § (3) bekezdése szerinti méltányossági kérelmeknél szerepel „off label” megjelölés.
5. A vényen
 - a) a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszerekre vonatkozó, a kihirdettnél magasabb támogatási kulcsú méltányossági kérelmeknél a külön engedély nélküli felírásnál alkalmazott jogcímetek, azaz
 - támogatási érték nélküli, vagy 25, 55, 85%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyszernél „Általános” jogcímet;
 - emelt szintű, indikációhoz kötött 90, 70, 50%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyszernél – ha a beteg diagnózisa szerepel az indikációk között – „Eü. tér. köt.” jogcímet;
 - emelt szintű, indikációhoz kötött 90, 70, 50%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyszernél – ha a beteg diagnózisa nem szerepel az indikációk között – „Általános” jogcímet;
 - kiemelt szintű, indikációhoz kötött 100%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyszernél – ha a beteg diagnózisa nem szerepel az indikációk között – „Általános” jogcímetkell bejelölni,
 - b) a társadalombiztosítási támogatásba még be nem fogadott gyógyszerekre vonatkozó kérelmek esetében a „Teljes ár” jogcímet kell bejelölni,
 - c) a Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) és *b*) pontja szerinti gyógyszerrendelés esetében a „Teljes ár” jogcímet kell bejelölni.
6. A Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja kivételével a biztosított nyilatkozatát a saját, és a vele közös háztartásban élők által – a kérelem benyújtását megelőző három hónapban – megszerzett nettó jövedelemről [az egy főre jutó havi nettó jövedelem: Vhr. 1. § (2) bekezdés *bb*) pont].
7. Egyedi importos gyógyszer esetében az R. 4., 5. számú, az Országos Gyógyszerészeti Intézethez (a továbbiakban: OGYI) benyújtott mellékletét (JÁRÓBETEG GYÓGYSZERIGÉNYLŐ LAPOT), valamint az OGYI által kiadott jóváhagyást/engedélyt.
A Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) és *b*) pontja szerinti gyógyszerrendelés esetén az R. 6. számú mellékletét képező OGYI-hoz benyújtott „KÉRELEM INDIKÁCIÓN TÚLI GYÓGYSZERRENDELÉS ENGEDÉLYEZÉSÉRE” c. nyomtatványt (kivéve a mellékleteket), és az OGYI által kiadott engedélyt.

B) Gyógyászati segédeszközre vonatkozó kérelmeknek tartalmazniuk kell:

1. A biztosított írásos kérelmét, amely tartalmazza a személyes adatokat, a TAJ számot, és a kért gyógyászati segédeszköz nevét.
2. Három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót, amely igazolja, hogy a biztosított kizárólag az igényelt termékkel látható el.
3. A II./ 1. 2. 3. pont szerinti kérelmeknél a biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amelyből megállapítható a gyógyászati segédeszköz neve, mennyisége, az eszköz szükségességének indokoltsága, a támogatás időtartama, valamint az,

hogy a biztosított – lehetőleg számszerűsített adatokkal – miért nem látható el a külön jogszabály szerint támogatott gyógyászati segédeszkővel.

4. A biztosítottat kezelő szakorvos által a kért támogatási időszakra szóló összes, de vényenként a kért eszközre jellemző kihordási időre szükséges mennyiséget tartalmazó, külön jogszabály szerint kiállított vényeket (vényt), amelyen szerepel a BNO kód, a biztosított/törvényes képviselője nyilatkozata arról, hogy az eszköz kihordási idején belül azonos típusú és rendeltetésű gyógyászati segédeszkőt a biztosított társadalombiztosítási támogatással nem váltott ki.

5. A vényen

a) a társadalombiztosítás által támogatott gyógyászati segédeszkőkre vonatkozó, a kihirdettnél magasabb támogatási kulcsú méltányossági kérelmeknél a külön engedély nélküli felírásnál alkalmazott jogcímetek, azaz:

- normatív 50, 70, 85, 90, 95%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyászati segédeszkőknél „Általános” jogcímet;
- emelt szintű, indikációhoz kötött 85, 70%-os támogatási kategóriába sorolt gyógyászati segédeszkőknél „Eü. tér. köt.” jogcímet

kell bejelölni,

b) a társadalombiztosítási támogatásba még be nem fogadott gyógyászati segédeszkőkre, és a méltányosságból támogatott gyógyászati segédeszkők javítására vonatkozó kérelmek esetében a „Teljes ár” jogcímet kell bejelölni,

c) a társadalombiztosítás által támogatott, de a kihirdettnél rövidebb kihordási időre vonatkozó gyógyászati segédeszkő méltányossági kérelmeknél a „Teljes ár” jogcímet kell bejelölni,

d) a társadalombiztosítás által támogatott, de a kihirdettnél rövidebb kihordási időre vonatkozó gyógyászati segédeszkő méltányossági kérelmeknél

– ha a beteg közgyógyellátott, és közgyógyellátás terhére felírható gyógyászati segédeszkőre vonatkozik a kérelem, „Teljes ár” és „Közgyógy” jogcímet;

– ha a beteg üzemi balesetet szenvedett, és a kért gyógyászati segédeszkő összefüggésben van az üzemi balesettel, „Teljes ár” és „Üzemi baleset” jogcímet

kell bejelölni.

6. A társadalombiztosítási ártámogatásban nem részesülő gyógyászati segédeszkő esetén a magyarországi gyártó vagy forgalmazó termelői/import beszerzési nettó+áfa árajánlatát, és a gyógyászati segédeszkő kiszolgálási helyét (forgalmazó/gyógyszertár/gyógyászati segédeszkő üzlet/egészségügyi intézmény).

7. Társadalombiztosítási ártámogatásban nem részesülő gyógyászati segédeszkő esetén az eszköz megfelelőségét igazoló dokumentációt, valamint az eszköz MSZEN 9999: 2003 szerinti ISO kódját.

8. A méltányosságból engedélyezett gyógyászati segédeszkő javítása esetén a javítást végző szolgáltatónak a javításra adott árajánlatát.

9. A 8. pont szerinti méltányossági kérelemnél a biztosítottat kezelő szakorvos által kiállított vényen, amelyen szerepelnie kell a BNO kódoknak, fel kell tüntetni a javítandó eszköz pontos megnevezését és a hiba jellegét is.

10. A II./4. pont szerinti méltányossági kérelmeknél a rendelésre jogosult orvos igazolását arról, hogy a biztosított miért nem látható el az adott kihordási időre rendelhető mennyiséggel.

11. A biztosított nyilatkozatát a saját és a vele közös háztartásban élők által – a kérelem benyújtását megelőző három hónapban – megszerzett nettó jövedelemről [az egy főre jutó havi nettó jövedelem: Vhr. 1. § (2) bekezdés *bb*) pont].

C) Gyógyászati ellátásra vonatkozó méltányossági kérelmeknek tartalmazniuk kell:

1. A biztosított kérelmét, amely tartalmazza a személyes adatait, a TAJ számát és a kért gyógyászati ellátás nevét.

2. Három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót, amely igazolja, hogy a biztosított a kért gyógyászati ellátásokkal rehabilitálható.

3. A biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amelyből megállapítható a kért gyógyászati ellátások megnevezése, (legfeljebb 4 fajta) a kért kezelések száma (kezelés fajtánként legfeljebb 15).

4. A kezelő szakorvos által külön jogszabály szerint kiállított vényt „Általános” jogcímen bejelölve, amelyen szerepel a BNO kód.

5. A biztosított nyilatkozatát a saját, és a vele közös háztartásban élők által – a kérelem benyújtását megelőző három hónapban – megszerzett nettó jövedelemről [az egy főre jutó havi nettó jövedelem: Vhr. 1. § (2) bekezdés *bb*) pont].

V.

A méltányossági kérelmek ügyintézése

1. A méltányossági kérelemben megjelölt TAJ számra az OEP – a II/4. pont szerinti TAJ számra a MEP – ellenőrzi a kérelem benyújtását megelőző:

a) egy éven belüli

– társadalombiztosítási támogatással kiváltott gyógyszerekre vonatkozó adatokat, szezonális és perennialis allergia esetén a 3 éven belül kiváltott specifikus allergén készítményeket, méh- és darázscsípés esetén az 5 éven belül kiváltott specifikus allergén készítményeket,

– fekvőbeteg és járóbeteg szakellátási adatokat;

b) a kért gyógyászati segédeszközre jellemző kihordási idővel azonos időre visszamenőlegesen (az egy évnél rövidebb kihordási idejű gyógyászati segédeszközöknél egy évre visszamenőlegesen)

– a kért eszközzel azonos funkciójú gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatással történő kiváltását,

– fekvőbeteg és járóbeteg ellátási adatokat;

c) egy éven belüli

– társadalombiztosítási támogatással igénybe vett gyógyászati ellátásokra vonatkozó adatokat,

– fekvőbeteg és járóbeteg ellátási adatokat;

d) a TAJ érvényességét, valamint, hogy a kérelmező az OEP nyilvántartásában jogosultként szerepel-e;

e) a „Teljes ár” jogcím, és az „Üzemi baleset” jogcím együttes jelölése esetén az üzemi baleset/foglalkozási megbetegedés tényét;

f) a „Teljes ár” jogcím, és a „Közgyógy” jogcím együttes jelölése esetén a közgyógyellátási jogosultság fennállásának tényét;

g) a felíró orvos szakvizsgáját, amely alapján szakmailag jogosult-e a méltányosságból kért gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, illetve gyógyászati ellátás rendelésére.

Az adatokhoz való hozzáférést, felhasználói névre szólóan az OEP Informatikai Stratégiai és Fejlesztési Főosztálya biztosítja.

Amennyiben az adatlekérdezés alapján:

a) a kórtörténeti összefoglalóban, vagy a szakorvosi javaslatban leírtak nincsenek összhangban az adatbázisból (Holmes, BÉVER) nyert információkkal,

b) a TAJ érvénytelen,

a kérelem elutasításra kerül.

2. A Vhr. 11/E. § (1) bekezdése szerinti, az OEP-nél működő tanácsadó testület a kérelmet – kivéve a II/4. pont szerinti, és a Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa*) pontja szerinti – szakmailag áttekinti, és írásban véleményezi. Véleménye kialakítása során vizsgálja:

– a kérelem szakmai megalapozottságát, beleértve azt is, hogy a még be nem fogadott és a társadalombiztosítás által nem támogatott termékre vonatkozó kérelem esetén a biztosított miért nem látható el a támogatott termékkel, illetve a társadalombiztosítás által támogatott, de a kihirdetettnél magasabb támogatási kulcsra vonatkozó kérelemnél a biztosított miért nem látható el az olcsóbb térítési díjú termékkel;

– a várható eredményességet, hatásosságot;

– a költségeket és a hatékonyságot.

Véleménye kialakítása során figyelembe veszi az elfogadott szakmai protokollokat, illetve a szakmai kollégiumok, országos intézetek adott termékre vonatkozó terápiás protokolljait.

3. A II/4. pont szerinti kérelmeket a Vhr. 11/E. § (5) bekezdése alapján a MEP ellenőrző főorvosa szakmailag írásban véleményezi.

4. A támogatás elveit az OEP főigazgatója az OEP honlapján teszi közzé.
5. Az OEP-nél működő tanácsadó testület tagjainak az utasítás *1. a számú melléklete* szerinti titoktartási, és *1. b számú melléklete* szerinti összeférhetlenségi nyilatkozatot kell tennie.
6. Amennyiben a 2. és 3. pont alapján a biztosított jogosult a méltányossági ártámogatásra:
- gyógyszer esetén a méltányossági ártámogatás legfeljebb egy esztendőre állapítható meg;
 - gyógyászati segédeszköz esetén az eszközre jellemző kihordási időre, kivételesen indokolt esetben a külön jogszabályban megállapított kihordási időtől eltérő, az ellátás biztonságát garantáló határozott időre állapítható meg;
 - gyógyászati ellátás esetén a külön jogszabály szerinti kúra időtartamára állapítható meg;
 - a Vhr. 11/D. § (3) bekezdés *aa)* pontja szerinti kérelmek elbírálása során az OEP figyelembe veszi a törzskönyvezett indikáció alapján történő rendelés szerinti, az OEP közleményben szereplő támogatási mértéket.
7. A II./1., 2., 3. pont szerinti méltányossági kérelmekkel kapcsolatos döntésről az OEP, a II./4. pont szerinti méltányossági kérelmekkel kapcsolatos döntésről a MEP a Ket. alapján a biztosítottat határozat formájában értesíti. A határozat tartalmaz arról szóló tájékoztatást is, hogy:
- az egyedi import gyógyszer mely gyógyszertárakban;
 - az egyedi gyártású gyógyászati segédeszköz melyik gyártónál/forgalmazónál váltható ki, illetve javítható.
- A döntésről tájékoztatást kap a biztosítottat kezelő szakorvos, illetve a rendelésre jogosult orvos, egyedi gyártású gyógyászati segédeszköz esetén a gyártó/forgalmazó, gyógyászati segédeszköz javítása esetén a javítást végző szolgáltató.
- A vény/ek/hez csatolva a gyógyszertár az utasítás 2. a. a gyógyászati segédeszköz forgalmazó/gyártó/javító az utasítás 2. b, c, d, a gyógyászati ellátást nyújtó szolgáltató a 2. e. számú melléklete szerinti tájékoztatót kapja. A 2. a, b, c, d, e. számú mellékleten szerepel az engedély száma, a vény/ek/re kiadható mennyiség, a vény/ek/re elszámolható bruttó támogatási összeg, és a bruttó beteg térítési díj.
- A vény:
- gyógyszer esetében az engedély jogerőre emelkedésétől (az érvényesítés dátumától, illetve az engedélyezést igazoló dátumtól) számított 90 napig;
 - gyógyászati segédeszköz esetében a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről szóló 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 14. § (7) bekezdésében foglaltaknak megfelelően az engedély jogerőre emelkedésétől számított egy hónapig;
 - gyógyászati ellátás esetében az engedély jogerőre emelkedésétől (az érvényesítés dátumától) számított 30 napig váltható be.
8. Amennyiben az engedély időtartama alatt – kivéve a II/4. pont alattiakat - az engedélyezett mennyiség egynél több vényre kerül felírásra, az első, négy heti/egy ciklusnyi/egy kihordási idejű mennyiséget tartalmazó vényt az OEP érvényesíti. Az OEP-hez beküldött többi, négy heti/egy ciklusnyi/egy kihordási idejű mennyiséget tartalmazó vényeket az OEP az engedélyező határozattal együtt visszaküldi a biztosítottnak. A határozat rendelkező részének ki kell terjednie arra, hogy a biztosítottnak milyen időközönként, és hány darab vényt kell a lakóhelye szerinti illetékes MEP-hez elküldenie érvényesítésre.
9. Amennyiben az engedély időtartama alatt – kivéve a II/4. pont alattiakat – az engedélyezett mennyiség egynél több vényre kerül felírásra, a MEP is értesítést kap az engedélyről.
10. A II/4. pont szerinti engedélyekhez tartozó vényeket a biztosított lakóhelye szerint illetékes MEP-ek látják el az engedélyezést igazoló bélyegzéssel. Amennyiben az engedély időtartama alatt az engedélyezett mennyiség egynél több vényre kerül felírásra, az első felülbélyegzett vény mellett a többi vény is visszaküldésre kerül a biztosítottnak. A határozat rendelkező részének ki kell terjednie arra, hogy a biztosítottnak milyen időközönként, és hány darab vényt kell a lakóhelye szerinti illetékes MEP-hez elküldenie érvényesítésre.
11. Elutasító határozat esetében, a határozat rendelkező részének ki kell terjednie arra, hogy – figyelembe véve a 12. pont szerintiakat, továbbá a vény felírási dátumát, és ennek alapján a vény érvényességi idejét – hány darab vény kerül visszaküldésre a biztosítottnak, amely vény/ek a vény/ek/en megjelölt jogcím szerinti társadalombiztosítási támogatással, vagy társadalombiztosítási támogatás nélkül beváltható.

12. A biztosítottak abban az esetben kerülnek visszaküldésre a 11. pont szerinti vények, ha
- a méltányosságból kért gyógyszer terápiás javallatai között szerepel a beteg diagnózisa;
 - a méltányosságból kért gyógyszert indikáción túl rendelték;
 - a méltányosságból kért és támogatott gyógyászati segédeszközökhöz rendelt indikációk között szerepel a beteg diagnózisa, és a kérelem a kihirdetettnél magasabb támogatási kulcsra irányul;
 - a méltányosságból kért és támogatott gyógyászati ellátásokhoz rendelt indikációk között szerepel a beteg diagnózisa.

13. Az engedélyező határozatot, az engedélyezés igazolásával ellátott vényt, a hiánypótlást, az ügyintézési határidőt meghosszabbító levelet, az elutasító határozatot, az eljárást megszüntető végzést, illetve az igazolási kérelem elfogadásáról szóló végzést tértivevényes küldeményként kell kézbesíteni a biztosítottaknak.

VI.

Nyilvántartások vezetése

Az utasítás A. része szerinti, a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyászati ellátások járóbeteg ellátás keretében nyújtott méltányossági alapú ártámogatására vonatkozó méltányossági kérelmekről egyedi nyilvántartó programot kell vezetni. A programok vezetése az Egyedi Méltányossági Ügyek Főosztály és a MEP feladata.

VII.

Ellenőrzés

1. A II./1., 2., 3. pont szerinti méltányossági kérelmek elbírálása előtt az OEP elrendelheti a biztosított lakóhelye szerinti illetékes MEP-nél, illetve a kezelő szakorvos rendelési helyszíne szerinti illetékes MEP-nél a helyszíni ellenőrzést. A MEP a helyszíni ellenőrzést elrendelő levél kézhez vételét követő 10 munkanapon belül köteles elvégezni az ellenőrzést. Az ellenőrzési jegyzőkönyvet az elkészültét követő munkanapon köteles az OEP-nek megküldeni. A helyszíni ellenőrzés elrendelésével egyidőben az OEP főigazgatója a Ket. 33. § (7) bekezdése alapján az ügyintézési határidőt 30, kiskorú ügyfél esetén 15 nappal meghosszabbítja.

2. A II./4. pont szerinti méltányossági kérelmek elbírálása előtt a MEP elrendelheti a helyszíni ellenőrzést. Az ellenőrzés elrendelésével egyidőben a MEP igazgatója a Ket. 33. § (7) bekezdése alapján az ügyintézési határidőt 30, kiskorú ügyfél esetén 15 nappal meghosszabbítja.

B. rész

A méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokról

Az utasítás B. részében az Ebtv. 26. § (1) bekezdésében foglalt, méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások iránti igények elbírálásának a Vhr. 11/B–11/C. és a 11/D. § (3) bekezdés *ab*) pontján alapuló eljárási rendjét a következők szerint szabályozom:

I. Az utasítás célja és hatálya

1. Az utasítás B. részének célja a méltányosságból engedélyezhető gyógyító-megelőző ellátás, illetve a biztosított által részleges térítési díj megfizetése mellett igénybe vehető, meghatározott egészségügyi szolgáltatás térítési díjának méltányosságból történő átvállalására irányuló kérelmek egységes elbírálásához részletes eljárási szabályok meghatározása.

2. Az Ebtv. 26. § (1) bekezdésének *a*) pontja alapján méltányosságból engedélyezhető

- a*) a Magyarországon szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárás,
- b*) a befogadott egészségügyi szolgáltatás befogadástól eltérő alkalmazása,
- c*) a befogadott olyan egészségügyi szolgáltatás, amely az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Gymtv.) 25. § (6)–(12) bekezdései szerint, gyógyszer indikáción túli alkalmazásával történik,

- d) a biztosított által részleges térítési díj megfizetése mellett igénybe vehető szolgáltatások közül
- da) a rágóképesség helyreállítása érdekében jogszabályban meghatározott típusú fogpótlás orvosi munkadíjának,
 - db) az egészségi állapot alapján indokolt, az e feladatra finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál történő ápolás részleges térítési díjának,
 - dc) az orvosi rehabilitáció keretében történő szanatóriumi ellátás rendjéről szóló 20/1995. (VI. 29.) NM rendeletben meghatározott esetekben a szanatóriumi ellátás részleges térítési díjának,
 - dd) fejlődési rendellenesség miatt a genetikailag meghatározott nem külsődleges jegyeinek kialakítása céljából végzett beavatkozók kivételével a külsődleges nemi jellegek megváltoztatására irányuló beavatkozás részleges térítési díjának
- átvállalása.

3. A Gymtv. 25. § (6)–(12) bekezdés alapján méltányosságból engedélyezhető a fekvőbeteg szakellátás keretében indikáción túli gyógyszer alkalmazás az E. Alap terhére történő finanszírozása, amennyiben

- a) fekvőbeteg-ellátás keretében alkalmazható gyógyszer valamennyi forgalomba hozatalra engedélyezett indikációjában a finanszírozásba befogadásra került.
- b) fekvőbeteg-ellátás keretében alkalmazható gyógyszer nincs valamennyi forgalomba hozatalra engedélyezett indikációjában a finanszírozásba befogadva.

II. Általános feltételek

1. Ezen utasítás B. részének alkalmazásával méltányosságból engedélyezhető gyógyító-megelőző ellátásra felhasználható éves keretet az Egészségbiztosítási Alap költségvetésében a Magyar Köztársaság tárgyévi költségvetéséről szóló törvény állapítja meg. Az indikáción túli gyógyszer alkalmazásával engedélyezett szolgáltatás finanszírozásának fedezetét az adott szolgáltatás szerinti ellátási forma finanszírozására szolgáló kassa előirányzata biztosítja.

2. Méltányosságból kizárólag olyan egészségügyi szolgáltatás engedélyezhető, amelyet a kérelmező az OEP előzetes engedélye alapján, az egészségbiztosítóval az adott szolgáltatásra finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál (a továbbiakban: *finanszírozott egészségügyi szolgáltató*) vesz igénybe.

3. Nem engedélyezhető

a) részleges térítési díj átvállalása

- aa) az ellátást végző orvos megválasztása,
- ab) fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás beutaló nélküli igénybevétele,
- ac) fekvőbeteg gyógyintézeti ellátás beutalási rendtől eltérően igénybevétele,
- ad) saját kezdeményezésre az ellátás – többletköltséget okozó – előírásoktól eltérő tartalommal történő igénybevétele,
- ae) az egészségügyi ellátás keretében történő egyéb kényelmi szolgáltatások igénybevétele esetén

b) olyan szolgáltatás

- ba) amelyre a biztosított az Ebtv. alapján finanszírozott egészségügyi szolgáltatónál térítésmentesen jogosult,
- bb) amelyek az Ebtv. alapján az Egészségbiztosítási Alap terhére nem vehető igénybe,
- bc) amelyet az adott, finanszírozott egészségügyi szolgáltatónál jogszabály szerinti várólista alapján vehető igénybe,
- bd) amelynek igénybevétele méltányossági engedély hiányában megtörtént,
- be) amelynek részleges térítési díja már kifizetésre került,

III. A kérelem és az ügyintézés

1. Az I. fejezet 2. pontja a)–b) és d) alpontjának hatálya alá tartozó méltányossági kérelmet írásban az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásai tekintetében biztosítottnak minősülő, valamint egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy (a továbbiakban: *biztosított*) vagy törvényes képviselője (a továbbiakban együtt: *kérelmező*) az OEP-nek a biztosított lakóhelye szerint illetékes területi igazgatási szervéhez, a fővárosi, illetve megyei egészségbiztosítási pénztárhoz (a továbbiakban: *MEP*) nyújthatja be. Amennyiben a biztosított, illetve a törvényes képviselő a kérelmet az OEP-hez nyújtja be, az OEP Gyógyító-Megelőző ellátási Főosztálya a kérelem megérkezésétől számított 5 munkanapon belül megküldi az illetékes MEP-hez döntés előkészítés céljából.

2. Az I. fejezet 2. pontja *c)* alpontja szerinti, indikáción túli gyógyszer alkalmazásával történő egészségügyi szolgáltatásra irányuló kérelmet a biztosított, vagy írásbeli meghatalmazása alapján a képviselője (pl. a szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató) az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztályára nyújthatja be.

3. A biztosított személyes adatait és TAJ számát, valamint a kérelmezett szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató és a kezelőorvos azonosítására vonatkozó adatokat tartalmazó kérelemhez csatolni kell

a) az 1. pont szerinti kérelem esetén a Vhr. 11/B. § (3) bekezdésében előírt mellékleteket [az ellátás (beavatkozás) szakmai indokoltságát alátámasztó egészségügyi dokumentációt; az ellátást (beavatkozást) végző egészségügyi szolgáltató megnevezését, továbbá nyilatkozatát a beavatkozás elvégzésének, illetve az orvos szakmai szempontból indokolt ellátásnak a vállalásáról, annak várható költségéről, valamint implantátum vagy egyéb speciális eszköz esetén a magyarországi forgalmazó árajánlatát; fogászati rekonstrukció esetén a kezelési tervet, valamint a megyei szakfőorvos véleményét a beavatkozás szakmai indokoltságáról; a biztosított nyilatkozatát a saját és a vele közös háztartásban élők által – a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban – megszerzett jövedelemről], továbbá

b) az I. fejezet 2.*a)* pont szerinti esetekben a magyarországi szakmai elfogadottságot igazoló dokumentumokat,

c) az Ebtv. 23. § *c)* pontja szerinti fogpótlás orvosi munkadíjának átvállalására irányuló kérelem esetén a biztosított fogászati állapotát (status) is rögzítő, fogtagonkénti bontásban elkészített kezelési tervet, valamint ennek megfelelően kiállított fogorvosi munkadíjra vonatkozó árajánlatot,

d) az I. fejezet 3.*b)* pontja szerinti, indikáción túli gyógyszer alkalmazásával történő szolgáltatásra irányuló kérelem esetén a kérelemhez mellékelni kell:

da) a biztosítottat kezelő szakorvos javaslatát, amelyből megállapítható a kért gyógyszer neve, kiszerelése, pontos dózisa, alkalmazásának indokoltága és időtartama (az eddigi terápiák, illetve az új kezelések várható hatékonysága),

db) az OGYI-nak a kérelem szerint gyógyszer indikáción túli alkalmazásának a biztosítottra vonatkozó egyedi engedélyét,

dc) 3 hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót, amely igazolja, hogy a biztosított kizárólag a kérelem szerinti gyógyszer alkalmazásával kezelhető, látható el és megfelel az OGYI engedélyben meghatározott feltételeknek és tartalmazza a kérelem szerinti gyógyszer indikáción túli alkalmazásával korábban már engedélyezett, protokoll szerint végezhető kezelések OENO kódját,

dd) a biztosított nyilatkozatát a saját és a vele közös háztartásban élők által – a kérelem benyújtását megelőző három hónapban – megszerzett jövedelemről.

4. Az I. fejezet 3.*a)* pont szerinti kérelemhez kizárólag az OGY-hez benyújtott – mellékletek nélküli kérelmet – és az OGYI által kiadott a gyógyszer indikáción túli alkalmazására vonatkozó engedélyt kell mellékelni.

5. Az ügyintézési határidő a kérelemnek – a 6. pont kivételével – OEP-hez történő megérkezése napjától számított 30 nap.

Az ügyintézési határidőbe nem számít be a hiánypótlásra történt felhívástól az annak teljesítéséig terjedő időszak,

6. Amennyiben a kérelem szerinti gyógyszer valamennyi indikációjában a finanszírozásba befogadásra került, az indikáción túli alkalmazásra irányuló kérelem esetén az ügyintézési határidő egyszerűsített eljárásban 8 munkanap, a 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet szerinti sürgős szükség esetén soron kívül.

7. A MEP, illetve az indikáción túli gyógyszer alkalmazására irányuló kérelem esetén az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya a kérelem megérkezését követően haladéktalanul ellenőrzi, hogy

a) a kérelem megfelel-e a 3., illetve a 4. pontokban foglalt követelményeknek,

b) a kérelmezett szolgáltatás, illetve a részleges térítési díj átvállalása tekintetében gyakorolható-e a méltányossági jogkör,

c) a kérelmezett szolgáltatás teljesítése, a részleges térítési díj befizetése megtörtént-e.

8. Ha a kérelem hiányosan érkezett, a MEP, illetve az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya annak beérkezésétől számított 8 napon belül – 15 napos teljesítési határidő megjelölésével és a mulasztás jogkövetkezményeire történő figyelmeztetéssel – hiánypótlásra hívja fel a kérelmezőt.

9. Az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya a kérelmet elutasítja, ha az nem méltányossági jogkörbe tartozó szolgáltatásra, ellátásra irányul.

10. Az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya az eljárást megszünteti, ha a kérelmező a hiánypótlásra megadott határidőt elmulasztotta és az erre megállapított határidő meghosszabbítását sem kérte, illetve nyilatkozattételének elmaradása megakadályozta a kérelem elbírálását.

11. A MEP ellenőrző főorvosa a benyújtott kérelem és annak mellékletei, szükség esetén a biztosított vizsgálata alapján orvos szakmai állásfoglalást készít, és a hatályos jogszabályok alapján javaslatot tesz a kérelem elbírálására vonatkozóan. Javaslatának tartalmazni kell az orvos szakmai és/vagy szociális alapú indokokat, továbbá a méltányosságból átvállalni javasolt térítési díj százalékos mértékét és összegét.

12. A MEP fogászati rekonstrukció esetén beszerzi az illetékes szakfelügyelő főorvosnak a rendelkezésére bocsátott orvosi dokumentáció és a biztosított vizsgálata alapján kialakított szakmai véleményét.

13. Implantátum, egyéb speciális eszköz árának átvállalására irányuló kérelem esetén vizsgálni kell, hogy az implantátum, illetve az eszköz születési rendellenesség, vagy később bekövetkezett rendellenesség korrekciójához, üzemi balesetből, foglalkozási megbetegedésből eredő egészségkárosodás korrekciójához kerül-e felhasználásra, a fejlődési rendellenesség egyéb terápiával orvosolható-e, a deformitás kialakulását okozta-e orvosi beavatkozás, vagy trauma, az orvosi dokumentáció alapján igazolható-e, hogy a biztosított ellátásához kizárólag a kérelmezett implantátum, illetve eszköz szükséges.

14. A MEP a jogszabályoknak és jelen utasításnak megfelelően döntésre előkészített kérelmet mellékleteivel, véleményével és javaslatával együtt a kérelem, illetve a hiánypótlási határidő lejártát követő 8 napon belül megküldi az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálynak.

15. Az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya a döntésre nem megfelelően előkészített kérelmet visszaküldi a MEP részére és amennyiben a megalapozott döntés meghozatalához szükséges, a jogszabályban és jelen utasításban előírt mellékletek kiegészítéseként egyéb irat beszerzését kezdeményezi.

16. Az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztálya megküldi az indikáció túli gyógyszer alkalmazására irányuló kérelmet az OEP Tanácsadó Testületének véleményezés céljából, ha a kérelmezett gyógyszer még nem került minden forgalomba hozatalra engedélyezett indikációjában befogadásra.

A Tanácsadó Testület tagjai az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztály és az Egyedi Méltányossági Ügyek Főosztály vezetője által kijelölt egy-egy köztisztviselője, valamint az Egyedi Méltányossági Ügyek Főosztálynak a kérelmezett szolgáltatás indikációja szerinti szakmában megbízott szakértője.

17. A finanszírozás mértékét alapvetően a biztosított betegsége, valamint az ellátás során a biztosított részére végzett, besorolási szempontnak számító beavatkozásai alapján kell meghatározni. Indikáción túli gyógyszer alkalmazásával történő szolgáltatás engedélyezése során az OEP figyelembe veszi a gyógyszerre a törzskönyvezett indikáció szerinti alkalmazás esetén járó finanszírozás mértékét is.

IV. A kérelem elbírálása

1. Az Ebtv. 23. § c) pontja alapján, a rágóképesség helyreállítása érdekében jogszabályban meghatározott típusú fogpótlás esetén, a 18–60 év közötti biztosítottak által igénybe vett ellátás fogorvosi munkadíja, vagy annak része vállalható át méltányosságból. Az egyéb alapbetegséggel kapcsolatos fogászati ellátás munkadíja az „*Egyéb alapbetegséggel kapcsolatos fog- és szájbetegségek kezelése (7B)*” térítési kategóriában finanszírozásra lejelenthető. Ebben az esetben el kell utasítani.

2. A részleges térítési díj átvállalására benyújtott kérelmek elbírálásánál figyelembe kell venni

- a) az ápolás részleges térítési díjának átvállalására irányuló kérelem esetén a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. számú mellékletének 5. pontja szerinti térítési díjat,
- b) a szanatóriumi ellátás térítési díjának átvállalására irányuló kérelem esetén a 20/1995. (VI. 17.) NM rendeletben foglalt szabályokat,
- c) a külsődleges nemi jelleg megváltoztatására irányuló beavatkozásnál a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. számú mellékletének 6. pontja szerinti térítési díjat,

- d) a biztosított szociális helyzetét. A biztosított által fizetendő részleges térítési díj 100%-ának átvállalása engedélyezhető, ha a biztosított nyilatkozata szerint az egy főre jutó havi átlagjövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének kétszeresét, egyedülálló biztosított esetén a két és félszeresét. Minden egyéb esetben a biztosított fizetendő részleges térítési díj legfeljebb 70%-ának átvállalása engedélyezhető.
3. Fekvőbeteg szakellátás keretében indikáción túli gyógyszer alkalmazás a Gymtv. rendelkezéseinek figyelembevételével és abban az esetben engedélyezhető
- a) egyszerűsített eljárásban, amennyiben az adott fekvőbeteg-ellátás keretében alkalmazható gyógyszer valamennyi forgalomba hozatalra engedélyezett indikációjában a finanszírozásba már befogadásra került,
- b) egyéb eljárásban, amennyiben az alkalmazandó gyógyszer nincs valamennyi forgalomba hozatalra engedélyezett indikációjában a finanszírozásba befogadva, figyelembe kell venni a Tanácsadó Testület javaslatát, a betegség súlyosságát, az orvos szakmai indokolást, az alkalmazott és kérelmezett kezelések költségét, hatékonyságát és a biztosított jövedelmi helyzetét.
4. A kérelemről az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztály előterjesztése alapján az OEP főigazgatója dönt. A döntésről és annak indokairól értesíteni kell a kérelmezőt, a kérelmezett szolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltatót, valamint az illetékes MEP-et.

V. Az engedély végrehajtásának szabályai

1. Az engedélyezett ellátás finanszírozására az engedély biztosított részére történt kézbesítést követő 1 (egy) éven belül kerülhet sor, kivéve, ha a benyújtott kezelési terv alapján, az ettől eltérő ütemezés orvos-szakmailag indokolt.
2. Az OEP a méltányosságból átvállalt térítési díj összegét az ellátást követően az alábbi dokumentumok benyújtását követően utalványozza:
- a) a biztosított kórházi zárójelentése vagy klinikai összefoglaló jelentése, valamint a beteg nyilatkozata arról, hogy a kérelmezett szolgáltatást, ellátást megkapta,
- b) beavatkozás igénybevétele esetén, az eredeti számla, amin vevőként az OEP került feltüntetésre és tartalmazza a biztosított nevét, TAJ számát, a beavatkozás időpontját, és az azt végző orvos aláírását valamint pecsétjét,
- c) a felhasználásra került anyag, eszköz költségét igazoló számla, melyen feltüntették a biztosított nevét, TAJ számát, valamint a kezelőorvos aláírásával és pecsétjével igazoltan a felhasználás időpontját és a felhasznált mennyiséget, továbbá a szolgáltató kifizetését igazoló beszerzési számlának a másodpéldánya, illetve pénzügyi ellenjegyzéssel hitelesített számlamásolata.
3. Az utalványozás az OEP engedélye alapján az egészségügyi szolgáltató számlájára történik, maximum az engedélyezett összeg mértékéig. A kifizetés megtörténtéről az OEP Gyógyító-Megelőző Ellátási Főosztály írásban értesíti a szolgáltatót.
4. Az indikáción túli gyógyszeres kezeléseket tartalmazó fekvőbeteg-ellátások finanszírozása az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 36–45. § szerinti eljárása szerint történik.

C. rész

Záró rendelkezések

1. Az utasítás 2008. október 23-án lép hatályba.
2. Az utasítás hatálybalépésével egyidejűleg a 7/2008. (Eb. K. 3.) számú OEP főigazgatói utasítás és a 21/2000. (Tb. K. 4.) számú OEP főigazgatói utasítás hatályát veszti.
3. Az utasítás az Egészségbiztosítási Közlönyben teljes terjedelmében megjelenik.
4. A MEP vezetője – az A. rész II./4. pont szerinti méltányossági kérelmekkel kapcsolatban – ezen utasítás hatálybalépését követő 30 napon belül utasításban rendelkezik a helyi sajátosságokkal kiegészített szabályzatról.

Budapest, 2008. október 22.

Dr. Rende Vilma s. k.,
mb. főigazgató

1. a számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

TITOKTARTÁSI NYILATKOZAT

Alulírott, (személyi igazolvány száma:,
anyja neve:, lakcím:) mint a méltányosságból engedélyezhető
gyógyszer/gyógyászati segédeszköz/gyógyászati ellátás elbírálásában részt vevő, kötelezettséget vállalok arra, hogy a
kérelmek elbírálása során tudomásomra jutott állam-, szolgálati és üzleti titkot megőrzöm, valamint a tudomásomra ju-
tott személyes és különleges adatokat nyilvánosságra nem hozom, azokkal nem élek vissza.

Kötelezettséget vállalok továbbá arra is, hogy illetéktelen személynek és szervnek nem adok tájékoztatást olyan tények-
ről, információkról, adatokról, melyek a kérelmek elbírálása során jutottak tudomásomra és kiszolgáltatásuk az állam, az
érintett közigazgatási szervek, azok munkatársa vagy bármely állampolgár számára hátrányos, vagy jogellenesen elő-
nyös következményekkel járna.

Budapest, dátum

.....
nyilatkozattevő

Tanú:

aláírás:

szig. sz.:

lakcím:

Tanú:

aláírás:

szig. sz.:

lakcím:

KÖZLÖNY

§

1. b számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT

Alulírott, (személyi igazolvány száma:,
 anyja neve:, lakcím:) mint a méltányosságból engedélyezhető gyógy-
 szer/gyógyászati segédeszköz/gyógyászati ellátás elbírálásában részt vevő kijelentem, hogy sem velem, sem közeli hoz-
 zártartozómmal [Ptk. 685. § b) pont], sem élettársammal szemben az alábbi összeférhetlenségi okok nem állnak fenn.
 Nincs és jelen nyilatkozat aláírását megelőző 1 éven belül nem is volt a méltányossági kérelmek tárgyával összefüggő
 gazdasági érdekeltségem, így különösen az érintett gazdálkodó szervezetben tulajdonrészemmel nem rendelkezem, annál
 vezető tisztségviselő, felügyelő-bizottsági tag nem vagyok, munkavégzésre irányuló jogviszonyban nem állok, attól ter-
 mészetbeni juttatásban, támogatásban, illetőleg más előnyben nem részesülök.

Tudomásul veszem, hogy szakértőként nem adhatok szakvéleményt abban az ügyben, melynek tárgyilagosa megítélése
 részemről nem várható el.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a felsorolt összeférhetlenségi okok valamelyike jelen nyilatkozat alá-
 írását követően lép fel, azt az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatójának haladéktalanul írásban bejelentem.
 Tudomásul veszem, hogy a kérelmek elbírálására vonatkozó felhatalmazásom az összeférhetlenségi ok fellépésével
 egyidejűleg megszűnik.

Budapest, dátum

.....
 nyilatkozattevő

Tanú:

aláírás:

szig. sz.:

lakcím:

Tanú:

aláírás:

szig. sz.:

lakcím:

2. a számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

..... EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Engedélyszám:
 Bruttó támogatás összege: Ft
 Expediálható:
 Beteg által fizetendő bruttó
 térítési díj: Ft

Tisztelt Gyógyszertárvezető!

Az egészségbiztosító a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 26. § (1) bekezdésben foglalt felhatalmazás alapján a külön jogszabály szerinti támogatással rendelhető gyógyszer árához, illetve a társadalombiztosítási támogatásba még be nem fogadott, támogatással nem rendelhető gyógyszer árához méltányosságból támogatást nyújthat.

Kérjük, hogy a mellékelt – hátlapján aláírt és felülbélyegzett – vényen szereplő készítményt az egyedileg engedélyezett társadalombiztosítási támogatással kiadni szíveskedjék. A gyógyszer a 991 jogcím kódon számolható el.

A vényt elkülönítve kell tárolni. Elszámolása havi társadalombiztosítási elszámolási összesítő táblázaton történik úgy, hogy megjegyzésként feltüntetik, hány darab, milyen forint összegű egyedi támogatási vény van az elszámolt időszak vényei között.

Az elszámolás mellékleteként kérjük a vény adatait az alábbiak szerint feltüntetni, összesíteni: engedély száma, beteg neve, címe, felírt és kiadott gyógyszer neve, mennyisége, ára. A mellékletet a megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz a havi elszámolással együtt szíveskedjék megküldeni.

Ezt a tájékoztató levelet minden egyes társadalombiztosítási támogatással kiadott vényhez csatoltan küldjük, ezért az egyedi társadalombiztosítási támogatással kiváltandó vények esetében ettől eltekinteni nem lehet.

Kelt:.....

P. H.

Tisztelettel:

.....
 vezető
 (aláírás, név, beosztás)

2. b számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

..... EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Engedélyszám:
Kiadható:..... db/hó
Bruttó támogatás összege: Ft
Beteg által fizetendő bruttó
térítési díj: Ft

Tisztelt Gyógyászati Segédeszköz Forgalmazó!

Az egészségbiztosító a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 26. § (1) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a külön jogszabály szerint támogatással rendelhető gyógyászati segédeszköz árához – méltányosságból – a megállapított támogatási mértéket meghaladó támogatást nyújthat.

Kérjük, hogy a mellékelt – hátlapján aláírt és felülbélyegzett – vényen szereplő gyógyászati segédeszközt az egyedileg engedélyezett társadalombiztosítási támogatással kiadni szíveskedjék.

A vényt elkülönítve kell tárolni. Elszámolása havi társadalombiztosítási elszámolási összesítő táblázaton történik úgy, hogy megjegyzésként feltüntetik, hány darab, milyen forint összegű egyedi támogatási vény van az elszámolt időszak vényei között.

A gyógyászati segédeszköz az elszámolási rendszerben hozzárendelt TTT kódon, és a 992 jogcím kódon számolható el.

Az elszámolás mellékleteként kérjük a vény adatait az alábbiak szerint feltüntetni, összesíteni: engedély száma, beteg neve, címe, felírt és kiadott gyógyászati segédeszköz neve/a felírt, javított és kiadott gyógyászati segédeszköz neve, mennyisége, ára. A mellékletet a megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz a havi elszámolással együtt szíveskedjék megküldeni.

Ezt a tájékoztató levelet minden egyes társadalombiztosítási támogatással kiadott vényhez csatoltan küldjük, ezért az egyedi társadalombiztosítási támogatással kiváltandó vények esetében ettől eltekinteni nem lehet.

Kelt:.....

P. H.

Tisztelettel:

.....
vezető
(aláírás, név, beosztás)

2. c számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

..... EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Engedélyszám:
Kiadható: db/hó
Bruttó tám. összege: Ft
Beteg által fizetendő bruttó
térítési díj: Ft

Tisztelt Gyógyászati Segédeszköz Forgalmazó!

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár egyedi méltánylást igénylő kivételes esetekben a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 26. § (1) bekezdés szerint kapott felhatalmazás alapján a társadalombiztosítási támogatásba még be nem fogadott, támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz árához, valamint a méltányosságból már támogatott gyógyászati segédeszköz javítási díjához támogatást nyújthat.

Kérjük, hogy a mellékelt – hátlapján aláírt és felülbélyegzett – vényen szereplő gyógyászati segédeszközt az egyedi leg engedélyezett társadalombiztosítási támogatással kiadni szíveskedjék.

A vényt elkülönítve kell tárolni. Elszámolása havi társadalombiztosítási elszámolási összesítő táblázaton történik úgy, hogy megjegyzésként feltüntetik, hány darab, milyen forint összegű egyedi támogatási vény van az elszámolt időszak vényei között.

A gyógyászati segédeszköz a 995 jogcím kódon számolható el.

Az elszámolás mellékleteként kérjük a vény adatait az alábbiak szerint feltüntetni, összesíteni: engedély száma, beteg neve, címe, felírt és kiadott gyógyászati segédeszköz neve/a felírt, javított és kiadott gyógyászati segédeszköz neve, mennyisége, ára. A mellékletet a megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz a havi elszámolással együtt szíveskedjék megküldeni.

Ezt a tájékoztató levelet minden egyes társadalombiztosítási támogatással kiadott vényhez csatoltan küldjük, ezért az egyedi társadalombiztosítási támogatással kiváltandó vények esetében ettől eltekinteni nem lehet.

Kelt:.....

P. H.

Tisztelettel:

.....
vezető
(név, beosztás)

2. d számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

..... MEGYEI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Engedélyszám:
 Kiadható: db/hó
 Bruttó tám. összege: Ft
 Beteg által fizetendő bruttó
 térítési díj: Ft

Tisztelt Gyógyászati Segédeszköz Forgalmazó!

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 26. § (1) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a gyógyászati segédeszköz árához – méltányosságból – a külön jogszabályban foglaltaktól eltérő gyakorisággal támogatást nyújthat.

Kérjük, hogy a mellékelt – hátlapján aláírt és felülbélyegzett – vényen szereplő gyógyászati segédeszközt az egyedileg engedélyezett társadalombiztosítási támogatással kiadni szíveskedjék.

A vényt elkülönítve kell tárolni. Elszámolása havi társadalombiztosítási elszámolási összesítő táblázaton történik úgy, hogy megjegyzésként feltüntetik, hány darab, milyen forint összegű egyedi támogatási vény van az elszámolt időszak vényei között.

A gyógyászati segédeszköz az elszámolási rendszerben hozzárendelt TTT kódon, és a 996 jogcím kódon számolható el.

Az elszámolás mellékleteként kérjük a vény adatait az alábbiak szerint feltüntetni, összesíteni: engedély száma, beteg neve, címe, felírt és kiadott gyógyászati segédeszköz neve/a felírt, javított és kiadott gyógyászati segédeszköz neve, mennyisége, ára. A mellékletet a megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz a havi elszámolással együtt szíveskedjék megküldeni.

Ezt a tájékoztató levelet minden egyes társadalombiztosítási támogatással kiadott vényhez csatoltan küldjük, ezért az egyedi társadalombiztosítási támogatással kiváltandó vények esetében ettől eltekinteni nem lehet.

Kelt:.....

P. H.

Tisztelettel:

.....
 vezető
 (aláírás, név, beosztás)

2. e számú melléklet a 28/2008. (Eb. K. 10.) számú OEP utasításhoz

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Engedélyszám:
Kiszolgálható: ...dbkezelésfajta
Bruttó támogatás összege: Ft
Beteg által fizetendő bruttó
térítési díj: Ft

Tisztelt Gyógyászati Ellátást Nyújtó Szolgáltató!

Az egészségbiztosító a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 26. § (1) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a külön jogszabály szerint támogatással rendelhető gyógyászati ellátás árához – méltányosságból – a megállapított támogatási mértéket meghaladó támogatást nyújthat.

Kérjük, hogy a mellékelt – hátlapján aláírt és felülbélyegzett – vényen szereplő gyógyászati ellátást az egyedileg engedélyezett társadalombiztosítási támogatással kiszolgáltatni szíveskedjék.

A vényt elkülönítve kell tárolni. Elszámolása havi társadalombiztosítási elszámolási összesítő táblázaton történik úgy, hogy megjegyzésként feltüntetik, hány darab, milyen forint összegű egyedi támogatási vény van az elszámolt időszak vényei között.

A gyógyászati ellátás az elszámolási rendszerben hozzárendelt TTT kódon, és a 994 jogcím kódon számolható el.

Az elszámolás mellékleteként kérjük a vény adatait az alábbiak szerint feltüntetni, összesíteni: engedély száma, beteg neve, címe, felírt és kiadott gyógyászati ellátás neve, mennyisége, ára. A mellékletet a megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz a havi elszámolással együtt szíveskedjék megküldeni.

Ezt a tájékoztató levelet minden egyes társadalombiztosítási támogatással kiadott vényhez csatoltan küldjük, ezért az egyedi társadalombiztosítási támogatással kiváltandó vények esetében ettől eltekinteni nem lehet.

Kelt:.....

P. H.

Tisztelettel:

.....
főosztályvezető
(aláírás, név)

KÖZLÖNY

§

OEP közlemények

Közlemény

A törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár **2008. szeptember** hónap folyamán a következő határozatokat hozta:

A határozatok közzététele a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a 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 rendeleten (a továbbiakban: R), és a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényen (a továbbiakban: KET.) alapul.

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

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A határozat száma	Finanszírozás kezdete
GlaxoSmith Kline Kft. meghatalmazott útján	HYCAMTIN 4mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz 1 injekciós üveg	EU/1/96/027/003	19-85/1/98/2008	2008.10.01.
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Suboxone 2mg/0,5mg nyelválatti tabletta 7×	EU/1/06/359/001	19-232/20/98/2008	2008.10.01.
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Suboxone 8mg/2mg nyelválatti tabletta 7×	EU/1/06/359/003	19-232/21/98/2008	2008.10.01.
Pfizer Kft. meghatalmazott útján	ECALTA 100mg por és oldószer oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz	EU/1/07/416/001	19-1248/7/98/2008	2008.10.01.

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
Bayer Hungária Kft. meghatalmazott útján	Betaferon 250mikrogramm/ml por és oldószer oldatos injekcióhoz	EU/1/95/003/005	78338-10-2166/5/2008
Pfizer Kft. meghatalmazott útján	Lyrice 50mg kemény kapszula 84×	EU/1/04/279/009	78148-10-2165/3/2008
Pfizer Kft. meghatalmazott útján	Lyrice 100mg kemény kapszula 84×	EU/1/04/279/015	78152-10-2164/6/2008
Ferring Magyarország Kft.	Minirin 0,2mg tabletta	OGYI-T-5644/01	69552-10-4117/2/2008
Ferring Magyarország Kft.	Minirin 0,1mg tabletta	OGYI-T-5643/01	69548-10-4117/1/2008
Sager Pharma Kft.	Nocutil 0,2mg tabletta 30×	OGYI-T-20088/02	69639-10-4120/2/2008
Sager Pharma Kft.	Nocutil 0,1mg tabletta 30×	OGYI-T-20088/01	69638-10-4120/1/2008

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
Pliva Hungária Kft.	Betahistin Pliva 8mg tabletta 50×	OGYI-T-20555/01	73236-10-3991/4/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Betahistin Pliva 8mg tabletta 100×	OGYI-T-20555/02	73242-10-3991/5/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Betahistin Pliva 16mg tabletta 50×	OGYI-T-20555/03	73312-10-3991/6/2008	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt. meghatalmazott útján	Decholest 10mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20443/01	72090-10-4135/5/2008	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt. meghatalmazott útján	Decholest 20mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20443/02	72093-10-4135/6/2008	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt. meghatalmazott útján	Decholest 40mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20443/03	72088-10-4135/4/2008	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Dercin 200mg por oldatos infúzióhoz 1×	OGYI-T-20616/01	19-1898/2/99/2008	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Dercin 1g por oldatos infúzióhoz 1×	OGYI-T-20616/02	19-1898/1/99/2008	2008.10.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Dolforin 25 mikrogramm/óra transzdermális tapasz 5×	OGYI-T-20594/01	70355-10-4079/5/2008	2008.10.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Dolforin 50mikrogramm/óra transzdermális tapasz 5×	OGYI-T-20594/04	70359-10-4079/6/2008	2008.10.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Dolforin 75mikrogramm/óra transzdermális tapasz 5×	OGYI-T-20594/07	70361-10-4079/7/2008	2008.10.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Dolforin 100mikrogramm/óra transzdermális tapasz 5×	OGYI-T-20594/10	70377-10-4079/8/2008	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kft.	Donecil 10mg filmtabletta 28×	OGYI-T-20599/06	73846-10-4181/4/2008	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kft.	Donecil 5mg filmtabletta 28×	OGYI-T-20599/02	73843-10-4181/3/2008	2008.10.01.
VITABALANS Kft. meghatalmazott útján	ENALATIDIN 5mg tabletta 30×	OGYI-T-20378/02	74473-10-4207/4/2008	2008.10.01.
VITABALANS Kft. meghatalmazott útján	ENALATIDIN 10mg tabletta 30×	OGYI-T-20378/12	74485-10-4207/5/2008	2008.10.01.
VITABALANS Kft. meghatalmazott útján	ENALATIDIN 20mg tabletta 30×	OGYI-T-20378/22	74486-10-4207/6/2008	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	Falven 75mg retard kemény kapszula 30×	OGYI-T-20411/17	72217-10-3918/3/2008	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	Falven 150mg retard kemény kapszula 30×	OGYI-T-20411/29	72229-10-3918/4/2008	2008.10.01.
Bayer Hungária Kft. meghatalmazott útján	Gadovist 1,0mmol/ml oldatos injekció patronban 1×15ml	OGYI-T-7793/03	19-1248/10/98/2008	2008.10.01.
Dabur Oncology Kft. meghatalmazott útján	Irinotecan Dabur 20mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×2ml	OGYI-T-20569/01	19-1719/18/99/2008	2008.10.01.
Dabur Oncology Kft. meghatalmazott útján	Irinotecan Dabur 20mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×5ml	OGYI-T-20569/02	19-1719/19/99/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Quetiapin Pliva 25mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20591/01	72836-10-3993/5/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Quetiapin Pliva 100mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20591/02	72837-10-3993/6/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Quetiapin Pliva 200mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20591/04	72838-10-3993/7/2008	2008.10.01.
Pliva Hungária Kft.	Quetiapin Pliva 300mg filmtabletta 60×	OGYI-T-20591/06	72839-10-3993/8/2008	2008.10.01.
EBEWE Pharma GmbH Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Vinorelbin „Ebewe” 10mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×1ml	OGYI-T-20321/01	19-1719/7/99/2008	2008.10.01.
EBEWE Pharma GmbH Nfg. KG Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Vinorelbin „Ebewe” 10mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz 1×5ml	OGYI-T-20321/02	19-1719/4/99/2008	2008.10.01.

Jelen határozatokat 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 kétszázezer 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 2004. évi CXL. törvény 122. § (1) bekezdése alapján alkalmazásával a *kijavításról* hozott határozat:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Kijavító határozat száma
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH fióktelepe meghatalmazott útján	Pradaxa 110mg kemény kapszula	EU/1/08/442/006	77132-10-4133/7/2008
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH fióktelepe meghatalmazott útján	Pradaxa 75mg kemény kapszula	EU/1/08/442/002	77106-10-4133/6/2008

Ezen határozat ellen jogorvoslatnak nincs helye.

A végzés elleni fellebbezés illetéke 3000 Ft, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

IV/a. A 2004. évi CXL. törvény 32. § (1) bekezdése alapján a *felfüggesztésről* hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Amgen Kft. meghatalmazott útján	Vectibix 20mg/ml oldatos infúzióhoz	EU/1/07/423/001	72098-10-3282/4/2008

Jelen végzéseket fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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 3000 Ft, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

IV/b. A 2004. évi CXL. törvény 32. § (2) bekezdése alapján a *felfüggesztésről* hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Spiritus Salicylatus FoNo VII. Naturland 50gr.	OGYI-T-09864/01	69667-10-2805/6/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Detergens sulfuratum FoNo VII. Naturland 1×100g	OGYI-T-09883/01	69654-10-2805/2/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Suppositorium Antipyreticum Pro Parvulo FoNo VII. Naturland 6×	OGYI-T-09882/01	69671-10-2805/7/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Glycerinum Boraxatum FoNo VII. Naturland 20gr	OGYI-T-09903/01	69661-10-2805/4/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Mixtura Pectoralis FoNo VII. Naturland 200gr	OGYI-T-09874/01	69663-10-2805/5/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Unguentum infantum FoNo VII. Naturland 130g	OGYI-T-09876/01	69674-10-2805/8/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Spiritus Salicylatus FoNo VII. Naturland 50gr	OGYI-T-09864/01	69667-10-2805/6/2008
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Elixirum thymi compositum FoNo VII. Naturland 150g	OGYI-T-09852/01	69656-10-102805/3/2008

Jelen végzéseket fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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 3000 Ft, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

IV/c. A 2004. évi CXL. törvény 32. § (3) bekezdése alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Eucreas 50mg/850mg filmtabletta 60×	EU/1/07/425/003	75720-10-3166/8/2008
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Eucreas 50mg/1000mg filmtabletta 60×	EU/1/07/425/009	75720-10-3166/8/2008
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Galvus 50mg tablettá 28×	EU/1/07/414/003	75714-10-3166/7/2008
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Galvus 50mg tablettá 56×	EU/1/07/414/005	75714-10-3166/7/2008
Pfizer Kft.	SUTENT 12,5mg kemény kapszula 30×	EU/1/06/347/001	70347-10-4141/2/2008
Pfizer Kft.	SUTENT 25mg kemény kapszula 30×	EU/1/06/347/002	70350-10-4141/3/2008
Pfizer Kft.	SUTENT 50mg kemény kapszula 30×	EU/1/06/347/003	70351-10-4141/4/2008

Jelen végzéseket fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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 3000 Ft, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

IV/d. Gyftv. 27. § (1)–(2) bekezdése, valamint a 2004. évi CXL. törvény 32. § alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Rasilez 150mg filmtabletta 28×	EU/1/07/405/003	68975-10-4078/3/2008
Novartis Hungária Kft. Pharma meghatalmazott útján	Rasilez 300mg filmtabletta 28×	EU/1/07/405/013	68977-10-4078/4/2008

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 3000, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

IV/e. 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
Schering -Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	Temodal 20mg kemény kapszula 5×	EU/1/98/096/003	74549-10-2853/11/2008
Schering -Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	Temodal 100mg kemény kapszula 5×	EU/1/98/096/005	74558-10-2853/12/2008
Schering -Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselő	Temodal 250mg kemény kapszula 5×	EU/1/98/096/007	74565-10-2853/13/2008

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 3000, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A névváltozásról hozott határozat száma	Támogatás érvényessége
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-ZENTIVA 4mg tableta 30×	OGYI-T-10452/01	73823-10-3892/4/2008	2008.09.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIFLONIDE 200 mikrogramm inhalációs por kemény kapszulában 60×	OGYI-T-8674/01	73494-10-3934/2/2008	2008.09.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 10mg tableta 28×	OGYI-T-10136/01	73805-10-3893/3/2008	2008.09.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 2,5mg tableta 28×	OGYI-T-10134/01	73805-10-3893/3/2008	2008.09.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 5mg tableta 28×	OGYI-T-10135/01	73805-10-3893/3/2008	2008.09.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA HCT 2,5/12,5 tableta 28×	OGYI-T-10605/01	73808-10-3894/2/2008	2008.09.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	TOBI 300mg/5ml oldat porlasztásra 56×	OGYI-T-08707/01	73490-10-3950/2/2008	2008.09.01.

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

VII/b. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ab.), valamint ac.) pontjai alapján a készítmény névváltozása, valamint törzskönyvi szám változásának ügyében hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A névváltozásról hozott határozat száma	Támogatás érvényessége
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	MIFLONIDE 400 mikrogramm inhalációs por kemény kapszulában 60×	OGYI-T-08674/03	73501-10-3942/2/2008	2008.09.01.

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

VIII/a. A Ket. 105. §-ának (1) bekezdése Az Egészségbiztosítási Felügyelet szeptember hónapban a következő, a táblázatban megjelölt készítmény társadalombiztosítási támogatásba való befogadása tárgyában elsőfokú eljárást helybenhagyó határozatot hozta.

Fellebbező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	II. fokú végzés száma	I. fokú határozat száma
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Fortini Multifibre 200ml csokoládé ízű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 200ml műanyag palack	812	2570-10/2008	31251-10-2345/1/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Fortini Multifibre 200ml vanília ízű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 200ml műanyag palack	813	2570-10/2008	31253-10-2345/2/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Fortini Multifibre 200ml eper ízű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 200ml műanyag palack	814	2570-10/2008	31254-10-2345/3/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Fortini Multifibre 200ml banán ízű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 200ml műanyag palack	815	2570-10/2008	31255-10-2345/4/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Forticreme complete csokoládé ízű, teljes értékű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 4×125g.műanyag doboz	801	2560-11/2008	31168-10-2342/2/2008

Fellebbező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	II. fokú végzés száma	I. fokú határozat száma
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Forticreme complete kávé ízű teljes értékű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 4×125g.műanyag doboz	805	2560-11/2008	31179-10- 2342/5/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Forticreme complete banán ízű teljes értékű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 4×125g.műanyag doboz	804	2560-11/2008	31179-10-2342/1/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Forticreme complete vanília ízű teljes értékű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 4×125g.műanyag doboz	802	2560-11/2008	31173-10-2342/3/2008
Numil Hungary Tápszerkereskedelmi Kft.	Forticreme complete erdei gyümölcs ízű teljes értékű speciális gyógyászati célra szánt tápszer 4×125g.műanyag doboz	803	2560-11/2008	31175-10-2342/4/2008

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

VIII/b. A Ket. 105. §-ának (2) bekezdése alapján az Egészségbiztosítási Felügyelet szeptember hónapban a következő, a táblázatban megjelölt készítmények társadalombiztosítási támogatásba való befogadása tárgyában az OEP által hozott elsőfokú megsemmisítő határozatot hozta:

Fellebbező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	II. fokú végzés száma	Megsemmisített határozat száma
GE Healthcare (SCE) Handels GmbH Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	Hexvix 85mg por és oldószér intravezikulális oldathoz 1×+1×	OGYI-T-20010/01	3786-2/2008	59566-10-3451/1/2008

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

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

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
1 A Pharma GmbH	AMLODIPIN 1A PHARMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10505/01 75743-10-4289/ 1 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	AMLODIPIN 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10503/01 75743-10-4289/ 2 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	AMOCILAV 1A PHARMA 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-07770/04 75743-10-4289/ 3 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	AZITHROMYCIN 1A PHARMA 250 MG FILMTABLETTA	6x	OGYI-T-20260/01 75743-10-4289/ 4 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	CEFUROXIM 1A PHARMA 250 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-20228/01 75743-10-4289/ 5 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	CEFUROXIM 1A PHARMA 500 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-20228/02 75743-10-4289/ 6 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	CIPROFLOXACIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-20213/02 75743-10-4289/ 7 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	CLARITHROMYCIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20285/03 75743-10-4289/ 8 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	ENALAPRIL 1A PHARMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09820/01 75743-10-4289/ 9 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	ENALAPRIL 1A PHARMA 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09821/01 75743-10-4289/ 10 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	ENALAPRIL 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09819/01 75743-10-4289/ 11 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	ENALAPRIL-HCT 1A PHARMA 20/6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10294/01 75743-10-4289/ 12 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	FELODIPIN 1A PHARMA 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10302/01 75743-10-4289/ 13 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	FELODIPIN 1A PHARMA 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10301/01 75743-10-4289/ 14 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10287/01 75743-10-4289/ 15 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10288/01 75743-10-4289/ 16 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10290/01 75743-10-4289/ 17 /2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	GLIMEPIRID 1A PHARMA 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10291/01 75743-10-4289/ 18 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
1 A Pharma GmbH	OMEPRAZOL 1A PHARMA 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-08826/02	75743-10-4289/ 19	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	OMEPRAZOL 1A PHARMA 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-08826/03	75743-10-4289/ 20	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	RAMIPRIL 1A PHARMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10420/01	75743-10-4289/ 21	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	RAMIPRIL 1A PHARMA 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10417/01	75743-10-4289/ 22	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	RAMIPRIL 1A PHARMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10418/01	75743-10-4289/ 23	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	RAMIPRIL-HCT 1A PHARMA 2,5/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20174/01	75743-10-4289/ 24	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	RAMIPRIL-HCT 1A PHARMA 5/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20174/02	75743-10-4289/ 25	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	SIMVASTATIN 1A PHARMA 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09842/01	75743-10-4289/ 26	/2008.	2008.10.01.
1 A Pharma GmbH	SIMVASTATIN 1A PHARMA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09844/01	75743-10-4289/ 27	/2008.	2008.10.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN 2 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-05122/01	75743-10-4289/ 28	/2008.	2008.10.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN 4 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-09644/01	75743-10-4289/ 29	/2008.	2008.10.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	GOPTEN MITE KAPSZULA	50x	OGYI-T-09301/01	75743-10-4289/ 30	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLOZEK 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09543/01	75743-10-4289/ 31	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLOZEK 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09542/01	75743-10-4289/ 32	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APODEPI 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09054/01	75743-10-4289/ 33	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FAMOTIDIN 20 MG FILMTABLETTA	30x(bliszter)	OGYI-T-05981/01	75743-10-4289/ 34	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FAMOTIDIN 40 MG FILMTABLETTA	30x(bliszter)	OGYI-T-05982/01	75743-10-4289/ 35	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APO-FLUOXETIN 20 MG KAPSZULA	30x(bliszterben)	OGYI-T-05537/04	75743-10-4289/ 36	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOBLOCK 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08801/01	75743-10-4289/ 37	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOBLOCK 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08800/01	75743-10-4289/ 38	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXICARD 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08852/01	75743-10-4289/ 39	/2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXICARD 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08853/01	75743-10-4289/ 40	/2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	EPOLAR 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-20136/01	75743-10-4289/ 41 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LANDIA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20507/02	75743-10-4289/ 42 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LANSACID 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20133/03	75743-10-4289/ 43 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/01	75743-10-4289/ 44 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/03	75743-10-4289/ 45 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/05	75743-10-4289/ 46 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LIMERAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20229/07	75743-10-4289/ 47 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MELOXAN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20053/02	75743-10-4289/ 48 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10233/01	75743-10-4289/ 49 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10231/01	75743-10-4289/ 50 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10232/01	75743-10-4289/ 51 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL HCT 2,5 MG/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20037/01	75743-10-4289/ 52 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERAMYL HCT 5 MG/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20037/02	75743-10-4289/ 53 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MERZIN FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09398/02	75743-10-4289/ 54 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MIRTADEPI 30 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10476/01	75743-10-4289/ 55 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MIRTADEPI 45 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10477/01	75743-10-4289/ 56 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MYCONAFINE 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-20313/01	75743-10-4289/ 57 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20337/01	75743-10-4289/ 58 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20337/02	75743-10-4289/ 59 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20337/03	75743-10-4289/ 60 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20337/04	75743-10-4289/ 61 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20337/05	75743-10-4289/ 62 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTACID 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20337/06	75743-10-4289/ 63 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RASOLTAN 100 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20451/15	75743-10-4289/ 64 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RASOLTAN 12,5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20451/03	75743-10-4289/ 65 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RASOLTAN 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20451/11	75743-10-4289/ 66 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/02	75743-10-4289/ 67 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/03	75743-10-4289/ 68 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPONS 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20052/04	75743-10-4289/ 69 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SEDATON 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20283/04	75743-10-4289/ 70 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTADEPI 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10350/01	75743-10-4289/ 71 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVALIPIN 10 MG FILMTABLETTA	30x(buborékfóliában)	OGYI-T-20418/01	75743-10-4289/ 72 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVALIPIN 20 MG FILMTABLETTA	30x(buborékfóliában)	OGYI-T-20418/02	75743-10-4289/	73 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVALIPIN 40 MG FILMTABLETTA	30x(buborékfóliában)	OGYI-T-20418/03	75743-10-4289/	74 /2008.	2008.10.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMALGIC KAPSZULA	30x	OGYI-T-06565/01	75743-10-4289/	75 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	DUOMOX 500 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05462/01	75743-10-4289/	76 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	DUOMOX 750 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05463/01	75743-10-4289/	77 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	FORCID SOLUTAB 500/125 TABLETTA	20x	OGYI-T-09021/01	75743-10-4289/	78 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	FORCID SOLUTAB 875/125 TABLETTA	14x	OGYI-T-09988/01	75743-10-4289/	79 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	OMNIC 0,4 RETARD KAPSZULA	30x	OGYI-T-05975/01	75743-10-4289/	80 /2008.	2008.10.01.
Astellas Pharma Kft.	OMNIC TOCAS 0,4 RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09839/01	75743-10-4289/	81 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	ATACAND 16 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06441/01	75743-10-4289/	82 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	ATACAND 8 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-06440/01	75743-10-4289/	83 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	LOSEC 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-05114/02	75743-10-4289/	84 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	LOSEC 10 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-05114/03	75743-10-4289/	85 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	LOSEC 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-05114/05	75743-10-4289/	86 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	LOSEC 20 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-05114/06	75743-10-4289/	87 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08256/02	75743-10-4289/	88 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08256/03	75743-10-4289/	89 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 20 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-08256/01	75743-10-4289/	90 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08256/05	75743-10-4289/	91 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08256/06	75743-10-4289/	92 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	NEXIUM 40 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-08256/04	75743-10-4289/	93 /2008.	2008.10.01.
AstraZeneca Kft.	PULMICORT TURBUHALER 100 MCG/ADAG BELÉGGZŐPOR	200 adag	OGYI-T-02058/01	75743-10-4289/	94 /2008.	2008.10.01.
Baxter Hungary Kft.	NEIS VAC-C SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ	1x0,5 ml	OGYI-T-08389/01	75743-10-4289/	95 /2008.	2008.10.01.
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRITOR 40 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/089/002	75743-10-4289/	96 /2008.	2008.10.01.
Bayer Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	PRITOR 80 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/089/007	75743-10-4289/	97 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	BERLIPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09620/05	75743-10-4289/	98 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	BERLIPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09620/08	75743-10-4289/	99 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/02	75743-10-4289/	100 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/05	75743-10-4289/	101 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/08	75743-10-4289/	102 /2008.	2008.10.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/10	75743-10-4289/	103 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	SINTECAL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20066/13	75743-10-4289/ 104	/2008.	2008.10.01.
Berpharma Gyógyszermarketing Szolgáltató Betéti Társaság	AMLODIPIN BRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20034/06	75743-10-4289/ 105	/2008.	2008.10.01.
Berpharma Gyógyszermarketing Szolgáltató Betéti Társaság	AMLODIPIN BRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20034/02	75743-10-4289/ 106	/2008.	2008.10.01.
Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. Magyarországi Fióktelepe	MICARDIS 40 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/090/002	75743-10-4289/ 107	/2008.	2008.10.01.
Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. Magyarországi Fióktelepe	MICARDIS 80 MG TABLETTA	28x	EU/1/98/090/006	75743-10-4289/ 108	/2008.	2008.10.01.
Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. Magyarországi Fióktelepe	MOVALIS 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-06152/01	75743-10-4289/ 109	/2008.	2008.10.01.
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	DICLOFENAC PHARMAVIT 100 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-03807/01	75743-10-4289/ 110	/2008.	2008.10.01.
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft.	DUOPRIL TABLETTA	28x	OGYI-T-08565/02	75743-10-4289/ 111	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07606/01	75743-10-4289/ 112	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07604/01	75743-10-4289/ 113	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARDILOPIN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07605/01	75743-10-4289/ 114	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CORDAFLEX 20 MG RETARD FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-03876/01	75743-10-4289/ 115	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CYDONIN 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08776/01	75743-10-4289/ 116	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	FLOXET 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-05184/01	75743-10-4289/ 117	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	FLOXET 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-05184/02	75743-10-4289/ 118	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10582/01	75743-10-4289/ 119	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10583/01	75743-10-4289/ 120	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10584/01	75743-10-4289/ 121	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10585/01	75743-10-4289/ 122	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	GLEMPID 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10586/01	75743-10-4289/ 123	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09731/01	75743-10-4289/ 124	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09729/01	75743-10-4289/ 125	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09730/01	75743-10-4289/ 126	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL HCT 2,5/12,5 MG TABLETTA	2x14	OGYI-T-20255/01	75743-10-4289/ 127	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HARTIL HCT 5/25 MG TABLETTA	2x14	OGYI-T-20255/02	75743-10-4289/ 128	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HOTEMIN 20 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-03797/01	75743-10-4289/ 129	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	IPATON FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-06824/01	75743-10-4289/ 130	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-20188/03	75743-10-4289/ 131	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20188/04	75743-10-4289/ 132	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFUNG 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-08963/02	75743-10-4289/ 133	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	PARLAZIN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08430/01	75743-10-4289/ 134	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10457/03	75743-10-4289/ 135	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10458/03	75743-10-4289/ 136	/2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10459/03	75743-10-4289/ 137	/2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	RIPEDON 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10460/03	75743-10-4289/	138 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	STIMULOTON 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07885/01	75743-10-4289/	139 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07749/01	75743-10-4289/	140 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 12,5 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07749/02	75743-10-4289/	141 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07750/01	75743-10-4289/	142 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 25 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07750/02	75743-10-4289/	143 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07748/01	75743-10-4289/	144 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	TALLITON 6,25 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-07748/02	75743-10-4289/	145 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	UMAREN 150 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-06816/01	75743-10-4289/	146 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	UMAREN 300 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06817/01	75743-10-4289/	147 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08034/01	75743-10-4289/	148 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08035/01	75743-10-4289/	149 /2008.	2008.10.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	VASILIP 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09683/01	75743-10-4289/	150 /2008.	2008.10.01.
Ewopharma AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	PLEXXO 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08911/01	75743-10-4289/	151 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	AMLODEP 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20058/02	75743-10-4289/	152 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	AMLODEP 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20058/01	75743-10-4289/	153 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	CETIRIZIN-EP 10 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09419/02	75743-10-4289/	154 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	CETIRIZIN-EP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09419/03	75743-10-4289/	155 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	CITALODEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20085/02	75743-10-4289/	156 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10293/01	75743-10-4289/	157 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10293/02	75743-10-4289/	158 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10119/01	75743-10-4289/	159 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10120/01	75743-10-4289/	160 /2008.	2008.10.01.
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10121/01	75743-10-4289/	161 /2008.	2008.10.01.
Galena GmbH Deutschland Gyógyszer Kereskedelmi Képviselet	AKNENORMIN 20 MG LÁGY KAPSZULA	30x	OGYI-T-10171/01	75743-10-4289/	162 /2008.	2008.10.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	ANDOFIN 5 MG FILMTABLETTA	30x(buborékfóliában)	OGYI-T-20416/01	75743-10-4289/	163 /2008.	2008.10.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	NEUROTOP 200 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-01863/01	75743-10-4289/	164 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AUGMENTIN 375 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-01351/01	75743-10-4289/	165 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AUGMENTIN 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-01548/01	75743-10-4289/	166 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	AUGMENTIN DUO 1 G FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-05529/01	75743-10-4289/	167 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	HYCAMTIN 4 MG POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ VALÓ KONCENTRÁTUMHOZ	1x17 ml	EU/1/96/027/003	75743-10-4289/	168 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMICTAL 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04094/07	75743-10-4289/	169 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	LAMITRIN 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08807/01	75743-10-4289/	170 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	PAROXAT 20 MG FILMTABLETTA	30x(PVC/Al átlátszatlan bliszter)	OGYI-T-08263/01	75743-10-4289/	171 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	SERETIDE DISKUS 50/500 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60 adag	OGYI-T-07628/01	75743-10-4289/	172 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	SEREVENT DISKUS 50 MIKROGRAMM/ADAG ADAGOLT INHALÁCIÓS POR	1x60 adag	OGYI-T-05766/01	75743-10-4289/	173 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	ZINNAT 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-01400/01	75743-10-4289/	174 /2008.	2008.10.01.
GlaxoSmithKline Gyógyszer és Egészségvédelmi Termékek Kft.	ZINNAT 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-01401/01	75743-10-4289/	175 /2008.	2008.10.01.
Goodwill Pharma Orvos és Gyógyszer-tudomány Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	TINEAL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-10265/01	75743-10-4289/	176 /2008.	2008.10.01.
Goodwill Pharma Orvos és Gyógyszer-tudomány Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	TINEAL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10265/02	75743-10-4289/	177 /2008.	2008.10.01.
Gyógyszeripari és vegyipari műszaki-szolgáltató és tanácsadó Kft.	CIPLOX 500 FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-04991/01	75743-10-4289/	178 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	DUROGESIC 100 MCG/H FENTANYL TTS TAPASZ	5x	OGYI-T-04533/01	75743-10-4289/	179 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	PARIET 10 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07563/02	75743-10-4289/	180 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	PARIET 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07563/03	75743-10-4289/	181 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07564/02	75743-10-4289/	182 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07564/03	75743-10-4289/	183 /2008.	2008.10.01.
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	PARIET 20 MG FILMTABLETTA	7x	OGYI-T-07564/01	75743-10-4289/	184 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10557/01	75743-10-4289/	185 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10555/01	75743-10-4289/	186 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10556/01	75743-10-4289/	187 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN HD 5 MG/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10559/01	75743-10-4289/	188 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMPRILAN HL 2,5 MG/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10558/01	75743-10-4289/	189 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ASENTRA 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09212/01	75743-10-4289/	190 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATORIS 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09122/01	75743-10-4289/	191 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATORIS 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09123/01	75743-10-4289/	192 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATORIS 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10479/01	75743-10-4289/	193 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPRINOL 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09363/01	75743-10-4289/	194 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10022/01	75743-10-4289/	195 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10023/01	75743-10-4289/	196 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CORYOL 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10021/01	75743-10-4289/	197 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 10 TABLETTA	20x	OGYI-T-02082/01	75743-10-4289/	198 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 20 TABLETTA	20x	OGYI-T-02083/01	75743-10-4289/	199 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP 5 TABLETTA	20x	OGYI-T-02081/01	75743-10-4289/	200 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENAP-HL 20 MG/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05088/05	75743-10-4289/	201 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FINPROS 5 MG FILMTABLETTA	30x(AI/PV C buborék-fóliában)	OGYI-T-20298/01	75743-10-4289/	202 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-07441/02	75743-10-4289/	203 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07441/01	75743-10-4289/	204 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FROMILID 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07442/01	75743-10-4289/	205 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LANSOPTOL 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20064/03	75743-10-4289/	206 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LANSOPTOL 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20064/07	75743-10-4289/	207 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LAVESTRA 100 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10304/10	75743-10-4289/	208 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LAVESTRA 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10304/01	75743-10-4289/	209 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NOLICIN 400 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-01455/01	75743-10-4289/	210 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PRENESSA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10358/04	75743-10-4289/	211 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TANYZ 0,4 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-10566/01	75743-10-4289/	212 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TENOX 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09946/01	75743-10-4289/	213 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TENOX 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09945/01	75743-10-4289/	214 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TORENDO Q-TAB 1 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x	OGYI-T-20319/16	75743-10-4289/	215 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TORENDO Q-TAB 2 MG SZÁJBAN DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	60x	OGYI-T-20319/18	75743-10-4289/ 216 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	UNIPRESS 10 TABLETTA	20x	OGYI-T-05056/01	75743-10-4289/ 217 /2008.	2008.10.01.
KRKA Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	UNIPRESS 20 TABLETTA	20x	OGYI-T-05057/01	75743-10-4289/ 218 /2008.	2008.10.01.
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG 100 E/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/96/007/004	75743-10-4289/ 219 /2008.	2008.10.01.
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG MIX 25 100 E/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/96/007/008	75743-10-4289/ 220 /2008.	2008.10.01.
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG MIX 50 100 E/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN	5x3 ml	EU/1/96/007/006	75743-10-4289/ 221 /2008.	2008.10.01.
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01887/01	75743-10-4289/ 222 /2008.	2008.10.01.
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01886/01	75743-10-4289/ 223 /2008.	2008.10.01.
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN HCT 10/12,5 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-04507/01	75743-10-4289/ 224 /2008.	2008.10.01.
Meda-Pharma Hungary Kft.	LOTENSIN HCT 5/6,25 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-04506/01	75743-10-4289/ 225 /2008.	2008.10.01.
MEDI - ZONE Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság	ALENDROMAX 70 MG TABLETTA	12x	OGYI-T-10403/04	75743-10-4289/ 226 /2008.	2008.10.01.
MEDI - ZONE Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság	ALENDROMAX 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10403/02	75743-10-4289/ 227 /2008.	2008.10.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	DOXYCYCLIN AL 100 KAPSZULA	20x	OGYI-T-04719/02	75743-10-4289/ 228 /2008.	2008.10.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/01	75743-10-4289/ 229 /2008.	2008.10.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/02	75743-10-4289/ 230 /2008.	2008.10.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	MELYD 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20116/04	75743-10-4289/ 231 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ALTIVA 120 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09862/01	75743-10-4289/ 232 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	BICATLON 50 MG FILMTABLETTA	28x(PVC/AL buborékfóliában)	OGYI-T-20296/01	75743-10-4289/ 233 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CEROXIM 250 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07558/01	75743-10-4289/ 234 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CEROXIM 500 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-07559/01	75743-10-4289/ 235 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CIFRAN 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-07561/01	75743-10-4289/ 236 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09119/01	75743-10-4289/ 237 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 2,5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09117/01	75743-10-4289/ 238 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	CORPRIL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09118/01	75743-10-4289/ 239 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	DISLIPAT 10 MG FILMTABLETTA	30x(PA/PVC//Al buborékfóliában)	OGYI-T-20484/01	75743-10-4289/	240 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	DISLIPAT 20 MG FILMTABLETTA	30x(PA/PVC//Al buborékfóliában)	OGYI-T-20484/04	75743-10-4289/	241 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	DISLIPAT 40 MG FILMTABLETTA	30x(PA/PVC//Al buborékfóliában)	OGYI-T-20484/07	75743-10-4289/	242 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	DISLIPAT 80 MG FILMTABLETTA	30x(PA/PVC//Al buborékfóliában)	OGYI-T-20484/10	75743-10-4289/	243 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ENHANCIN 375 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-07743/01	75743-10-4289/	244 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ENHANCIN 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-07744/01	75743-10-4289/	245 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	FORTIMAX TABLETTA	4x	OGYI-T-10378/01	75743-10-4289/	246 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10341/02	75743-10-4289/	247 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10342/02	75743-10-4289/	248 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10343/02	75743-10-4289/	249 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIPREX 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10344/02	75743-10-4289/	250 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	HISTAC 150 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-06206/02	75743-10-4289/	251 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	HISTAC 300 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06207/02	75743-10-4289/	252 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09610/01	75743-10-4289/	253 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09610/02	75743-10-4289/	254 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09611/01	75743-10-4289/	255 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	KLABAX 500 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-09611/02	75743-10-4289/	256 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x(OPA/Al/PVC//Al buborékfóliában)	OGYI-T-20347/01	75743-10-4289/	257 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége	
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x(OPA/AI/PVC//A1 buborék-fóliában)	OGYI-T-20347/03	75743-10-4289/ 258 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x(OPA/AI/PVC//A1 buborék-fóliában)	OGYI-T-20347/07	75743-10-4289/ 259 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x(OPA/AI/PVC//A1 buborék-fóliában)	OGYI-T-20347/19	75743-10-4289/ 260 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x(OPA/AI/PVC//A1 buborék-fóliában)	OGYI-T-20347/21	75743-10-4289/ 261 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	56x(OPA/AI/PVC//A1 buborék-fóliában)	OGYI-T-20347/27	75743-10-4289/ 262 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	LEVANT 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x(OPA/AI/PVC//AI buborékfóliában)	OGYI-T-20347/17	75743-10-4289/ 263 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXICAM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-09828/02	75743-10-4289/ 264 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PRELOW 100 MG BEVONT TABLETTA	28x	OGYI-T-20331/41	75743-10-4289/ 265 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PRELOW 50 MG BEVONT TABLETTA	28x	OGYI-T-20331/28	75743-10-4289/ 266 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-20194/02	75743-10-4289/ 267 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20194/03	75743-10-4289/ 268 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-20194/01	75743-10-4289/ 269 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-20194/06	75743-10-4289/ 270 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20194/07	75743-10-4289/ 271 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	PROTONEXA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-20194/05	75743-10-4289/ 272 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10573/06	75743-10-4289/ 273 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10574/06	75743-10-4289/ 274 /2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10575/06	75743-10-4289/ 275 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	ROSIPIN 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10576/06	75743-10-4289/ 276	/2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SERLIFT 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08682/01	75743-10-4289/ 277	/2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08471/01	75743-10-4289/ 278	/2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08472/01	75743-10-4289/ 279	/2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVOR 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08473/01	75743-10-4289/ 280	/2008.	2008.10.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	SOTRET 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-08990/01	75743-10-4289/ 281	/2008.	2008.10.01.
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09673/01	75743-10-4289/ 282	/2008.	2008.10.01.
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09674/01	75743-10-4289/ 283	/2008.	2008.10.01.
MEDITOP Kft.	RENAPRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09672/01	75743-10-4289/ 284	/2008.	2008.10.01.
Merck Kft.	BISOGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08236/01	75743-10-4289/ 285	/2008.	2008.10.01.
Merck Kft.	BISOGEN 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08235/01	75743-10-4289/ 286	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CO-RENITEC TABLETTA	28x	OGYI-T-04420/01	75743-10-4289/ 287	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01299/01	75743-10-4289/ 288	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04198/01	75743-10-4289/ 289	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01300/01	75743-10-4289/ 290	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04199/01	75743-10-4289/ 291	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	RENITEC PLUS 20/6 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08234/01	75743-10-4289/ 292	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-04005/01	75743-10-4289/ 293	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-04006/01	75743-10-4289/ 294	/2008.	2008.10.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZOCOR FORTE 40 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08047/01	75743-10-4289/ 295	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	ALENDIS 70 MG TABLETTA	4x(buborékfóliában)	OGYI-T-20241/01	75743-10-4289/ 296	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	AMAGEN 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/01	75743-10-4289/ 297	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	AMAGEN 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/04	75743-10-4289/ 298	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	AMAGEN 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20252/10	75743-10-4289/ 299	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	CETIGEN 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09181/01	75743-10-4289/ 300	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	KLARIGEN 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20182/04	75743-10-4289/ 301	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	LANSOGEN 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KAPSZULA	28x	OGYI-T-10033/03	75743-10-4289/ 302	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	MELOGEN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20054/06	75743-10-4289/ 303	/2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	OMEGEN 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-09403/02	75743-10-4289/ 304	/2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Mylan Kft.	PAROGEN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08795/01	75743-10-4289/	305 /2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	QUIAGEN 10 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09823/01	75743-10-4289/	306 /2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	QUIAGEN 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09824/01	75743-10-4289/	307 /2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	QUIAGEN 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-09822/01	75743-10-4289/	308 /2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	SERTAGEN 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10034/01	75743-10-4289/	309 /2008.	2008.10.01.
Mylan Kft.	TERBIGEN 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10544/01	75743-10-4289/	310 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	ANAFRANIL 25 MG DRAZSÉ	30x	OGYI-T-02240/01	75743-10-4289/	311 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	CATAFLAM 50 MG DRAZSÉ	20x	OGYI-T-05573/02	75743-10-4289/	312 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	CATAFLAM-V 50 TABLETTA	20x	OGYI-T-05573/01	75743-10-4289/	313 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	DIOVAN 160 MG FILMTABLETTA	28xDup-lex(PVC/PVDC)	OGYI-T-08484/13	75743-10-4289/	314 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	DIOVAN 80 MG FILMTABLETTA	28xDup-lex(PVC/PVDC)	OGYI-T-08484/09	75743-10-4289/	315 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LAMISIL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01866/02	75743-10-4289/	316 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LESCOL XL 80 MG RETARD TABLETTA	28x	OGYI-T-08273/01	75743-10-4289/	317 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LUCENTIS 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ	1x	EU/1/06/374/001	75743-10-4289/	318 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	VAREXAN 160 MG FILMTABLETTA	28xPVC/PVDC/AL buborékfóliában	OGYI-T-08486/03	75743-10-4289/	319 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	VAREXAN 80 MG FILMTABLETTA	28xPVC/PVDC/AL buborékfóliában	OGYI-T-08485/03	75743-10-4289/	320 /2008.	2008.10.01.
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	MENJUGATE VAKCINA	1x	OGYI-T-08905/01	75743-10-4289/	321 /2008.	2008.10.01.
Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG Magyarországi Kereskedelmi Képviselete	MENJUGATE VAKCINA	1x porampulla+1x előretöltött fecskendő	OGYI-T-08905/04	75743-10-4289/	322 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x(bliszter)	OGYI-T-07071/01	75743-10-4289/	323 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x(műa. flakon)	OGYI-T-07071/02	75743-10-4289/	324 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x(bliszter)	OGYI-T-07071/03	75743-10-4289/	325 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x(műa. flakon)	OGYI-T-07071/04	75743-10-4289/	326 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x(bliszter)	OGYI-T-04736/03	75743-10-4289/	327 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x(műa. flakon)	OGYI-T-04736/01	75743-10-4289/	328 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x(bliszter)	OGYI-T-04736/04	75743-10-4289/	329 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CONTROLOC 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x(műa. flakon)	OGYI-T-04736/02	75743-10-4289/	330 /2008.	2008.10.01.
Nycomed Pharma Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MATRIFEN 100 MIKROGRAMM/H TRANSZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20288/41	75743-10-4289/	331 /2008.	2008.10.01.
Ozone Laboratories Magyarország Gyógyszer-Nagykereskedelmi és Szolgáltató Kft.	LAMIGARD 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10426/02	75743-10-4289/	332 /2008.	2008.10.01.
Ozone Laboratories Magyarország Gyógyszer-Nagykereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OMEPRAZOL OZONE 20 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-09655/01	75743-10-4289/	333 /2008.	2008.10.01.
Ozone Laboratories Magyarország Gyógyszer-Nagykereskedelmi és Szolgáltató Kft.	OMEPRAZOL OZONE 20 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-09655/02	75743-10-4289/	334 /2008.	2008.10.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CAMELOX 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10465/03	75743-10-4289/	335 /2008.	2008.10.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CAMELOX 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-10465/04	75743-10-4289/	336 /2008.	2008.10.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CLONAMOX 500 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-05626/01	75743-10-4289/	337 /2008.	2008.10.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	DOXYPROTECT 100 MG KAPSZULA	10x	OGYI-T-04517/02	75743-10-4289/	338 /2008.	2008.10.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	PREDNISOLON 0,5% KENŐCS	5 g	OGYI-T-03189/01	75743-10-4289/	339 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04164/01	75743-10-4289/	340 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04165/01	75743-10-4289/	341 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACCUPRO 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-04163/01	75743-10-4289/	342 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARDURA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04980/01	75743-10-4289/	343 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARDURA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04981/01	75743-10-4289/	344 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARDURA XL 4 MG RETARD FILMTABLETTA	30x(PA/Al/PVC//Al/PVC buborékfóliában)	OGYI-T-06683/02	75743-10-4289/	345 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	1x	OGYI-T-01552/01	75743-10-4289/	346 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	2x	OGYI-T-01552/02	75743-10-4289/	347 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIFLUCAN 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-01552/03	75743-10-4289/	348 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FELDENE DISPERSAL TABLETTA	30x	OGYI-T-05089/02	75743-10-4289/	349 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NORVASC 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-01935/01	75743-10-4289/	350 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SORTIS 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06544/01	75743-10-4289/	351 /2008.	2008.10.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SORTIS 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09252/07	75743-10-4289/	352 /2008.	2008.10.01.
PHARMA-REGIST Gyógyszertörzskönyvezési, Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NOLPAZA 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20384/02	75743-10-4289/	353 /2008.	2008.10.01.
PHARMA-REGIST Gyógyszertörzskönyvezési, Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	NOLPAZA 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20384/04	75743-10-4289/	354 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ALENDRONAT PLIVA 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-20438/01	75743-10-4289/	355 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	AWESTATIN 10 MG FILMTABLETTA	30x (bliszter)	OGYI-T-09338/01	75743-10-4289/	356 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	AWESTATIN 20 MG FILMTABLETTA	30x (bliszter)	OGYI-T-09339/01	75743-10-4289/	357 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	AWESTATIN 40 MG FILMTABLETTA	30x (bliszter)	OGYI-T-09340/01	75743-10-4289/	358 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CARVETREND 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20029/08	75743-10-4289/	359 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CARVETREND 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20029/11	75743-10-4289/	360 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CARVETREND 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20029/04	75743-10-4289/	361 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CIPRUM 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-09805/01	75743-10-4289/	362 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR 20 RETARD FILMTABLETTA	30x (bliszter)	OGYI-T-07531/01	75743-10-4289/	363 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR 20 RETARD FILMTABLETTA	50x (üveg)	OGYI-T-07531/02	75743-10-4289/	364 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR UNO 40 RETARD FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-09138/01	75743-10-4289/	365 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	CORINFAR UNO 40 RETARD FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-09138/02	75743-10-4289/	366 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	LANSOPRAZOL PLIVA 15 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20374/01	75743-10-4289/	367 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	LANSOPRAZOL PLIVA 30 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-20374/03	75743-10-4289/	368 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	QUADROPRIL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04191/01	75743-10-4289/	369 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ULZOL KAPSZULA	14x	OGYI-T-08658/01	75743-10-4289/	370 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ULZOL KAPSZULA	28x	OGYI-T-08658/03	75743-10-4289/	371 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZITROCIN 250 MG KAPSZULA	6x	OGYI-T-09027/04	75743-10-4289/	372 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ZITROCIN 500 MG FILMTABLETTA	3x	OGYI-T-09027/05	75743-10-4289/	373 /2008.	2008.10.01.
POLCOMMERCE Kereskedelmi és Képviseleti Korlátolt Felelősségű Társaság	STAZEPINE 200 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-20578/01	75743-10-4289/	374 /2008.	2008.10.01.
Praxipharm Kereskedelmi Kft.	DOXYPHARM-100 FILMTABLETTA	16x	OGYI-T-04856/02	75743-10-4289/	375 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	GLIBEZID 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20240/01	75743-10-4289/	376 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	GLIBEZID 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20240/02	75743-10-4289/	377 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	GLIBEZID 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20240/03	75743-10-4289/	378 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	GLIBEZID 4 MG TABLETTA	3x10(buborékfóliában)	OGYI-T-20225/02	75743-10-4289/	379 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	PANOGASTIN 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20600/03	75743-10-4289/	380 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	PANOGASTIN 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20600/05	75743-10-4289/	381 /2008.	2008.10.01.
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne JELFA Spolka Akcyjna Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	PANOGASTIN 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20600/07	75743-10-4289/	382 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ALENDRONAT-RATIOPHARM 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10401/01	75743-10-4289/	383 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09160/01	75743-10-4289/	384 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09159/01	75743-10-4289/	385 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APLATIC 250 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06121/01	75743-10-4289/ 386	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	AZITHROMYCIN-RATIOPHARM 250 MG FILMTABLETTA	6x	OGYI-T-20048/01	75743-10-4289/ 387	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BICALUTAMID-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10611/01	75743-10-4289/ 388	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08699/01	75743-10-4289/ 389	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08698/01	75743-10-4289/ 390	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDILOL-RATIOPHARM 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10002/01	75743-10-4289/ 391	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDILOL-RATIOPHARM 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10003/01	75743-10-4289/ 392	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CARVEDILOL-RATIOPHARM 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10001/01	75743-10-4289/ 393	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CETIRIZIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-07905/01	75743-10-4289/ 394	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CETIRIZIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07905/04	75743-10-4289/ 395	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CIPROFLOXACIN-RATIOPHARM 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08949/01	75743-10-4289/ 396	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM 250 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09982/02	75743-10-4289/ 397	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-09983/01	75743-10-4289/ 398	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CO-AMOXI-RATIOPHARM 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-08787/01	75743-10-4289/ 399	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CO-ENALAPRIL-RATIOPHARM TABLETTA	30x	OGYI-T-09247/01	75743-10-4289/ 400	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 100 MG RETARD KAPSZULA	10x	OGYI-T-07840/01	75743-10-4289/ 401	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 100 MG RETARD KAPSZULA	20x	OGYI-T-07840/02	75743-10-4289/ 402	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXAZOSIN-RATIOPHARM 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08171/01	75743-10-4289/ 403	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXAZOSIN-RATIOPHARM 4 MG RETARD TABLETTA	30x	OGYI-T-08172/02	75743-10-4289/ 404	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DOXAZOSIN-RATIOPHARM 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08172/01	75743-10-4289/ 405	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07876/01	75743-10-4289/ 406	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07877/01	75743-10-4289/ 407	/2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ENALAPRIL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-07875/01	75743-10-4289/ 408	/2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09442/01	75743-10-4289/	409 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09441/01	75743-10-4289/	410 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MIKROGRAMM/H TRANZDERMÁLIS TAPASZ	5x	OGYI-T-20282/04	75743-10-4289/	411 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUCONAZOL-RATIOPHARM 150 MG KEMÉNY KAPSZULA	4x	OGYI-T-08583/04	75743-10-4289/	412 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10352/01	75743-10-4289/	413 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10353/01	75743-10-4289/	414 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-RATIOPHARM 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10352/02	75743-10-4289/	415 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20157/03	75743-10-4289/	416 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	LOSARTAN-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	28x(bubó- rékfóliá- ban)	OGYI-T-20414/01	75743-10-4289/	417 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MELOXICAM-RATIOPHARM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20074/01	75743-10-4289/	418 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	OMEPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09014/02	75743-10-4289/	419 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20301/01	75743-10-4289/	420 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20301/02	75743-10-4289/	421 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20301/03	75743-10-4289/	422 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PANTOPRAZOL-RATIOPHARM 40 MG GYOMORNEDV-ELLENÁLLÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20301/04	75743-10-4289/	423 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PAROXETIN-RATIOPHARM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08794/01	75743-10-4289/	424 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-RATIOPHARM 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10538/01	75743-10-4289/	425 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-RATIOPHARM 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10539/01	75743-10-4289/	426 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPE-RATIOPHARM 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10317/01	75743-10-4289/	427 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPE-RATIOPHARM 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10317/02	75743-10-4289/	428 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPE-RATIOPHARM 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10317/03	75743-10-4289/	429 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10328/01	75743-10-4289/	430 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10328/03	75743-10-4289/	431 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10328/05	75743-10-4289/	432 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTRALIN-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10321/01	75743-10-4289/	433 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08783/01	75743-10-4289/	434 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08784/01	75743-10-4289/	435 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08785/01	75743-10-4289/	436 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TERBINAFIN-RATIOPHARM 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-20332/01	75743-10-4289/	437 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TERBINAFIN-RATIOPHARM 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-20332/02	75743-10-4289/	438 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-07728/02	75743-10-4289/	439 /2008.	2008.10.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TRAMADOL-RATIOPHARM 50 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-07728/03	75743-10-4289/	440 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL 375 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-05186/01	75743-10-4289/	441 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-05063/01	75743-10-4289/	442 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AKTIL DUO 1000 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-06801/01	75743-10-4289/	443 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	ATORVOX 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10405/01	75743-10-4289/	444 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	ATORVOX 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10406/01	75743-10-4289/	445 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	ATORVOX 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10407/01	75743-10-4289/	446 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	CALUMID 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09337/01	75743-10-4289/	447 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04033/03	75743-10-4289/	448 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04033/01	75743-10-4289/	449 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04033/04	75743-10-4289/	450 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04033/02	75743-10-4289/	451 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT HCT 20/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09064/01	75743-10-4289/	452 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EDNYT PLUS TABLETTA	30x	OGYI-T-09064/02	75743-10-4289/	453 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09975/03	75743-10-4289/	454 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09975/01	75743-10-4289/	455 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	EMREN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09975/02	75743-10-4289/	456 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/01	75743-10-4289/	457 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/02	75743-10-4289/	458 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/03	75743-10-4289/	459 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	GLINDIA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20258/04	75743-10-4289/	460 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09956/01	75743-10-4289/	461 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09957/01	75743-10-4289/	462 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09958/01	75743-10-4289/	463 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09959/01	75743-10-4289/	464 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL-RICHTER 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20308/04	75743-10-4289/	465 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL-RICHTER 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20308/06	75743-10-4289/	466 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL-RICHTER 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20308/08	75743-10-4289/	467 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	HUNPERDAL-RICHTER 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20308/10	75743-10-4289/	468 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LAMOLEP 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09335/01	75743-10-4289/	469 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	14x	OGYI-T-05156/02	75743-10-4289/	470 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	28x	OGYI-T-05156/03	75743-10-4289/	471 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LANSONE 30 MG KEMÉNY KAPSZULA	7x	OGYI-T-05156/01	75743-10-4289/	472 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	LISOPRESS 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-04916/02	75743-10-4289/	473 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	MYCOSYST 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-06419/03	75743-10-4289/	474 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	NORMODIPINE 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06879/01	75743-10-4289/	475 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	NORMODIPINE 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06878/01	75743-10-4289/	476 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	PORTIRON 100 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20345/03	75743-10-4289/	477 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	PORTIRON 25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20345/01	75743-10-4289/	478 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	PORTIRON 50 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20345/02	75743-10-4289/	479 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	QUAMATEL 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-03849/01	75743-10-4289/	480 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	REXETIN 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07931/01	75743-10-4289/	481 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	SEDRON 70 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-09996/03	75743-10-4289/	482 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	SEDRON 70 MG FILMTABLETTA	4x	OGYI-T-09996/02	75743-10-4289/	483 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	TERBISIL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-07454/01	75743-10-4289/	484 /2008.	2008.10.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	TERBISIL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07454/02	75743-10-4289/	485 /2008.	2008.10.01.
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	BONVIVA 150 MG FILMTABLETTA	1x	EU/1/03/265/003	75743-10-4289/	486 /2008.	2008.10.01.
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	INHIBACE 2,5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-01736/01	75743-10-4289/	487 /2008.	2008.10.01.
ROCHE (Magyarország) Gyógyszer-és Vegyipari Kereskedelmi Kft.	ROACCUTAN 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-01279/01	75743-10-4289/	488 /2008.	2008.10.01.
Sager Pharma Szolgáltató Kft.	REVICET 10 MG PRÉSELT SZOPOGATÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-20392/02	75743-10-4289/	489 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ALENDRON HEXAL 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10398/01	75743-10-4289/	490 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	AMLODIPIN HEXAL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10491/01	75743-10-4289/	491 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	AMLODIPIN HEXAL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10489/01	75743-10-4289/	492 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ATORVASTATIN HEXAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20199/01	75743-10-4289/	493 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ATORVASTATIN HEXAL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20199/04	75743-10-4289/	494 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ATORVASTATIN HEXAL 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20199/07	75743-10-4289/	495 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	AZI SANDOZ 250 MG FILMTABLETTA	6x	OGYI-T-20095/01	75743-10-4289/	496 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	BISOPROLOL HEXAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09586/01	75743-10-4289/	497 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	BISOPROLOL HEXAL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09585/01	75743-10-4289/	498 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CARVEDILOL HEXAL 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09572/01	75743-10-4289/	499 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CARVEDILOL HEXAL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09573/01	75743-10-4289/	500 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CARVEDILOL HEXAL 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09571/01	75743-10-4289/	501 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CIFLOXIN 500 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08972/01	75743-10-4289/	502 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CO-ENALAPRIL HEXAL 20/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09703/01	75743-10-4289/	503 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CURAM 375 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-07784/01	75743-10-4289/	504 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CURAM 625 MG FILMTABLETTA	21x	OGYI-T-07785/01	75743-10-4289/	505 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	CURAM DUO 1000 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07886/01	75743-10-4289/	506 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	DOXAZOSIN HEXAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09526/01	75743-10-4289/	507 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	DOXAZOSIN HEXAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09527/01	75743-10-4289/	508 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ENALAPRIL HEXAL PLUS 20/6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09835/01	75743-10-4289/	509 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08075/01	75743-10-4289/	510 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 20 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08076/01	75743-10-4289/	511 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Sandoz Hungária Kft.	ENAPRIL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08074/01	75743-10-4289/	512 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FAMOTIDIN HEXAL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09044/01	75743-10-4289/	513 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FAMOTIDIN HEXAL 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09045/01	75743-10-4289/	514 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FELODIPIN HEXAL 10 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10300/01	75743-10-4289/	515 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FELODIPIN HEXAL 5 MG RETARD FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10299/01	75743-10-4289/	516 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FENTANYL HEXAL 100 MCG/H TTS TAPASZ	5x	OGYI-T-09992/01	75743-10-4289/	517 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FENTANYL SANDOZ MAT 100 MIKROGRAMM/ÓRA TRANSZDERMÁLIS MÁTRIX TAPASZ	5x	OGYI-T-20155/09	75743-10-4289/	518 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FINASTERID SANDOZ 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10111/01	75743-10-4289/	519 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FLUCOHEXAL 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-09648/02	75743-10-4289/	520 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	FLUOXETIN SANDOZ 20 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-20264/02	75743-10-4289/	521 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10282/01	75743-10-4289/	522 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10283/01	75743-10-4289/	523 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10284/01	75743-10-4289/	524 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10285/01	75743-10-4289/	525 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	GLIMEPIRID HEXAL 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10286/01	75743-10-4289/	526 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ISOTRETINOIN HEXAL 20 MG LÁGYKAPSZULA	30x	OGYI-T-10355/01	75743-10-4289/	527 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	LEKOKLAR 250 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-08197/01	75743-10-4289/	528 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	LEKOKLAR 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08198/01	75743-10-4289/	529 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-20079/04	75743-10-4289/	530 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OMEPIRIN HEXAL 20 MG KAPSZULA	14x(bubó- rékfólia- ban)	OGYI-T-20135/06	75743-10-4289/	531 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OMEPIRIN HEXAL 20 MG KAPSZULA	28x(bubó- rékfólia- ban)	OGYI-T-20135/07	75743-10-4289/	532 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OMEPRAZOL HEXAL 20 MG KAPSZULA	15x	OGYI-T-09068/02	75743-10-4289/	533 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OMEPRAZOL HEXAL 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09068/01	75743-10-4289/	534 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	ONDANSETRON SANDOZ 4 MG FILMTABLETTA	10x	OGYI-T-10590/01	75743-10-4289/	535 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOX 500 MG FILMTABLETTA	16x	OGYI-T-04208/02	75743-10-4289/	536 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	OSPAMOX 750 MG FILMTABLETTA	16x	OGYI-T-04209/02	75743-10-4289/	537 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	PIRAMIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09831/01	75743-10-4289/	538 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10425/01	75743-10-4289/	539 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 2,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10422/01	75743-10-4289/	540 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL HEXAL 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10423/01	75743-10-4289/	541 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL-HCT HEXAL 2,5/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20175/01	75743-10-4289/	542 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RAMIPRIL-HCT HEXAL 5/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20175/02	75743-10-4289/	543 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RANITIC 150 FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-07489/04	75743-10-4289/	544 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RANITIC 300 FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07490/04	75743-10-4289/	545 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10112/03	75743-10-4289/	546 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10113/03	75743-10-4289/	547 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	RISPOLUX 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10114/03	75743-10-4289/	548 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 10 MG FILMTABLETTA	30x blisz- terben	OGYI-T-08284/02	75743-10-4289/	549 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 20 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08285/02	75743-10-4289/	550 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 40 MG FILMTABLETTA	30x bliszterben	OGYI-T-08287/02	75743-10-4289/	551 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	SICOR 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09431/01	75743-10-4289/	552 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TAMSULOSIN SANDOZ 0,4 MG RETARD KEMÉNY KAPSZULA	30x	OGYI-T-20009/01	75743-10-4289/	553 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TERBINAFIN HEXAL 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-10029/01	75743-10-4289/	554 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TERBINAFIN HEXAL 250 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10029/02	75743-10-4289/	555 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TICLOPIDIN HEXAL 250 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-20262/01	75743-10-4289/	556 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TRAMADOLOR 50 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	30x	OGYI-T-09240/01	75743-10-4289/	557 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	TRAMADOLOR 50 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-08179/03	75743-10-4289/	558 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	XORIMAX 250 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-10086/01	75743-10-4289/	559 /2008.	2008.10.01.
Sandoz Hungária Kft.	XORIMAX 500 MG BEVONT TABLETTA	10x	OGYI-T-10087/01	75743-10-4289/	560 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 35 MG FILMTABLETTA	12x	OGYI-T-08738/02	75743-10-4289/	561 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 35 MG FILMTABLETTA	4x	OGYI-T-08738/01	75743-10-4289/	562 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ACTONEL 5 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08339/01	75743-10-4289/	563 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	AMARYL 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05746/01	75743-10-4289/	564 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	AMARYL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05747/01	75743-10-4289/	565 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	AMARYL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05748/01	75743-10-4289/	566 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	AMLODWIN 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10467/03	75743-10-4289/	567 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	AMLODWIN 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10466/03	75743-10-4289/	568 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT INJEKCIÓS TOLLBAN	5x3 ml előretöltött injekciós toll (SoloStar)	EU/1/04/285/032	75743-10-4289/	569 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5x3 ml üvegpatronban	EU/1/04/285/008	75743-10-4289/	570 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APIDRA 100 EGYSÉG/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5x3 ml üvegpatronban (Opti Klik-hez)	EU/1/04/285/024	75743-10-4289/	571 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APROVEL 150 MG TABLETTA	28x(PVC/PVDC/Al buborékcsoomagolás)	EU/1/97/046/004	75743-10-4289/	572 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	APROVEL 300 MG TABLETTA	28x(PVC/PVdC/Al buborék-csomagolás)	EU/1/97/046/007	75743-10-4289/	573 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	RAMIPRIL PREVENT 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08615/01	75743-10-4289/	574 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TELFAST 120 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06450/02	75743-10-4289/	575 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TRITACE 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08251/01	75743-10-4289/	576 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TRITACE 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-05381/01	75743-10-4289/	577 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TRITACE 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-05382/01	75743-10-4289/	578 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TRITACE HCT 2,5/12,5 TABLETTA	28x	OGYI-T-09094/01	75743-10-4289/	579 /2008.	2008.10.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	TRITACE HCT 5/25 TABLETTA	28x	OGYI-T-09195/01	75743-10-4289/	580 /2008.	2008.10.01.
Solvay Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	TEVETEN 600 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-07742/02	75743-10-4289/	581 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07388/01	75743-10-4289/	582 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 20 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07389/01	75743-10-4289/	583 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ACEPRIL 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-07387/01	75743-10-4289/	584 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMLIPIN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09154/02	75743-10-4289/	585 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMLIPIN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09154/01	75743-10-4289/	586 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMOXICILLIN B 1000 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-03787/01	75743-10-4289/	587 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMOXICILLIN B 500 MG KAPSZULA	10x	OGYI-T-05592/01	75743-10-4289/	588 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMOXICILLIN B 500 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-05592/02	75743-10-4289/	589 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	AMOXICILLIN B 750 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-03785/01	75743-10-4289/	590 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ARBARTAN 100 MG FILMTABLETTA	30x(fehér PVC/PVdC /Al buborékfólia)	OGYI-T-20536/07	75743-10-4289/	591 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ARBARTAN 50 MG FILMTABLETTA	30x(fehér PVC/PVdC /Al buborékfólia)	OGYI-T-20536/04	75743-10-4289/	592 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/01	75743-10-4289/	593 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/02	75743-10-4289/	594 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/03	75743-10-4289/	595 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/04	75743-10-4289/	596 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	BILUTAMID 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10510/01	75743-10-4289/	597 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10297/01	75743-10-4289/	598 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10298/01	75743-10-4289/	599 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CARVOL 6,25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10296/01	75743-10-4289/	600 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Teva Magyarország Zrt.	CETRIN FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09030/03	75743-10-4289/	601 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CIDOCLAR 500 MG FILMTABLETTA	14x(PVC/PVDC//Al, átlátszó)	OGYI-T-20143/21	75743-10-4289/	602 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CIPROFLOXACIN-HUMAN 500 MG FILMTABLETTA	10x(átlátszó buborékfóliában)	OGYI-T-10598/08	75743-10-4289/	603 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	CONTRAMAL 50 MG KEMÉNY KAPSZULA	20x	OGYI-T-04975/02	75743-10-4289/	604 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	COVIOGAL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07914/02	75743-10-4289/	605 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	COVIOGAL 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-07913/02	75743-10-4289/	606 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DERMYC 150 MG KAPSZULA	4x	OGYI-T-09324/03	75743-10-4289/	607 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DIAMITUS 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20354/01	75743-10-4289/	608 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DIAMITUS 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20354/02	75743-10-4289/	609 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DIAMITUS 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20354/03	75743-10-4289/	610 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DIAMITUS 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20354/04	75743-10-4289/	611 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DICLOFENAC 100 STADA RETARD FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-04194/02	75743-10-4289/	612 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DOXAGAL 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09782/02	75743-10-4289/	613 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	DOXAGAL 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09782/03	75743-10-4289/	614 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/01	75743-10-4289/	615 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/02	75743-10-4289/	616 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/03	75743-10-4289/	617 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	MASSIDRON 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-20168/01	75743-10-4289/	618 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	MASSIDRON 70 MG TABLETTA	8x	OGYI-T-20168/02	75743-10-4289/	619 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	MELOXICAM-TEVA 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20078/04	75743-10-4289/	620 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN 30 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09779/17	75743-10-4289/	621 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	MIZAPIN 45 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09779/18	75743-10-4289/	622 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 1 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10212/03	75743-10-4289/	623 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10213/03	75743-10-4289/	624 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 3 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10214/03	75743-10-4289/	625 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PERDOX 4 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-10215/03	75743-10-4289/	626 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 10 MG RETARD TABLETTA	30x	OGYI-T-08392/01	75743-10-4289/	627 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 2,5 MG RETARD TABLETTA	30x	OGYI-T-08390/01	75743-10-4289/	628 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	PRESID 5 MG RETARD TABLETTA	30x	OGYI-T-08391/01	75743-10-4289/	629 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 10 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09188/01	75743-10-4289/	630 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 2,5 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09186/01	75743-10-4289/	631 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE 5 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-09187/01	75743-10-4289/	632 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE PLUSZ 2,5/12,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20109/02	75743-10-4289/	633 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RAMACE PLUSZ 5/25 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20109/04	75743-10-4289/	634 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RANITIDIN-B 150 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05671/01	75743-10-4289/	635 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RANITIDIN-B 300 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-05672/01	75743-10-4289/	636 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	RANITIDIN-B 300 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05672/02	75743-10-4289/	637 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-10435/02	75743-10-4289/	638 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 15 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10435/03	75743-10-4289/	639 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		Támogatás érvényessége
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	14x	OGYI-T-10435/06	75743-10-4289/	640 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	28x	OGYI-T-10435/07	75743-10-4289/	641 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	REFLUXON 30 MG KAPSZULA	56x	OGYI-T-10435/08	75743-10-4289/	642 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08276/01	75743-10-4289/	643 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08277/01	75743-10-4289/	644 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08278/01	75743-10-4289/	645 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10176/01	75743-10-4289/	646 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	TERFIN 250 MG TABLETTA	14x	OGYI-T-09601/01	75743-10-4289/	647 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	TERFIN 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-09601/02	75743-10-4289/	648 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	TRABECAN-TEVA 70 MG TABLETTA	4x	OGYI-T-10612/01	75743-10-4289/	649 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ULCERAN 150 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-03680/02	75743-10-4289/	650 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ULCERAN 300 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-03882/01	75743-10-4289/	651 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20167/05	75743-10-4289/	652 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20167/01	75743-10-4289/	653 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 20 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	56x	OGYI-T-20167/06	75743-10-4289/	654 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	14x	OGYI-T-20167/07	75743-10-4289/	655 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	ZIMPAX 40 MG BÉLBEN OLDÓDÓ TABLETTA	28x	OGYI-T-20167/03	75743-10-4289/	656 /2008.	2008.10.01.
Torrex Chiesi Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ATIMOS 12 MIKROGRAMM TÚLNYOMÁSOS INHALÁCIÓS OLDAT	100 adag	OGYI-T-10307/01	75743-10-4289/	657 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACLOTIN 250 MG FILMTABLETTA	20x	OGYI-T-09235/01	75743-10-4289/	658 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ACLOTIN 250 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09235/02	75743-10-4289/	659 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOCARD 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09234/01	75743-10-4289/	660 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOCARD 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09233/01	75743-10-4289/	661 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	BISOCARD 5 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-09233/02	75743-10-4289/	662 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/03	75743-10-4289/	663 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/10	75743-10-4289/	664 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/17	75743-10-4289/	665 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/24	75743-10-4289/	666 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DIALOSA 6 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20108/31	75743-10-4289/	667 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MOTIDIN 40 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-07319/01	75743-10-4289/	668 /2008.	2008.10.01.
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	ZIPERID 2 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-20253/04	75743-10-4289/	669 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	AMLODIGAMMA 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20272/03	75743-10-4289/ 670 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	AMLODIGAMMA 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20272/01	75743-10-4289/ 671 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	BISOGAMMA 10 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09389/03	75743-10-4289/ 672 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	BISOGAMMA 10 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09389/01	75743-10-4289/ 673 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	BISOGAMMA 5 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09388/03	75743-10-4289/ 674 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	BISOGAMMA 5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09388/01	75743-10-4289/ 675 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	CARVEDIGAMMA 12,5 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10280/01	75743-10-4289/ 676 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	CARVEDIGAMMA 25 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10281/01	75743-10-4289/ 677 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 20 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09535/03	75743-10-4289/ 678 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09535/01	75743-10-4289/ 679 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 40 MG FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-09536/03	75743-10-4289/ 680 /2008.	2008.10.01.
WÖRWAG Pharma GmbH & Co. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	SIMVAGAMMA 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-09536/01	75743-10-4289/ 681 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	AGEN 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20201/05	75743-10-4289/ 682 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	AGEN 5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20201/02	75743-10-4289/ 683 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	CITALOWIN 20 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10046/01	75743-10-4289/ 684 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	FLUOXETIN-ZENTIVA 20 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-06826/03	75743-10-4289/ 685 /2008.	2008.10.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás érvényessége
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-ZENTIVA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10450/01	75743-10-4289/ 686 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-ZENTIVA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10451/01	75743-10-4289/ 687 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	GLIMEPIRID-ZENTIVA 4 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10452/01	75743-10-4289/ 688 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RALGEN KAPSZULA	20x	OGYI-T-07747/02	75743-10-4289/ 689 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL HCT-ZENTIVA 2,5 MG/12,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10605/01	75743-10-4289/ 690 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 10 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10136/01	75743-10-4289/ 691 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 2,5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10134/01	75743-10-4289/ 692 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	RAMIPRIL-ZENTIVA 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-10135/01	75743-10-4289/ 693 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	SERTRALIN-ZENTIVA 50 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-10177/01	75743-10-4289/ 694 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TERVALON 100 MG FILMTABLETTA	30x (PVC/PVDC/Al fóliában)	OGYI-T-20190/22	75743-10-4289/ 695 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TERVALON 50 MG FILMTABLETTA	30x (PVC/PVDC/Al fóliában)	OGYI-T-20190/19	75743-10-4289/ 696 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 10 MG FILMTABLETTA	30x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20020/02	75743-10-4289/ 697 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 20 MG FILMTABLETTA	30x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20020/08	75743-10-4289/ 698 /2008.	2008.10.01.
Zentiva HU Gyógyszerkereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	TORVACARD 40 MG FILMTABLETTA	30x(Al/Al buborékfóliában)	OGYI-T-20020/14	75743-10-4289/ 699 /2008.	2008.10.01.

Jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől 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.

IX/b. A 2006. évi XCVIII. törvény 23. § (6) bekezdése, valamint a 31. § (2) bekezdése alapján a nyilvántartásból törölt készítményt az egészségbiztosítási szerv legkésőbb a törlést követő negyedik hónap 1. napján a társadalombiztosítási támogatásból kizárja.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	PRAVASTAR 10 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10144/01	75989-10-4294/ 1 /2008.	2008.10.01.
Baxter Hungary Kft.	GAMMAGARD S/D 10,0 G POR ÉS OLDÓSZER INFÚZIÓHOZ	1x	OGYI-T-10220/01	75989-10-4294/ 2 /2008.	2008.10.01.
Baxter Hungary Kft.	GAMMAGARD S/D 2,5 G POR ÉS OLDÓSZER INFÚZIÓHOZ	1x	OGYI-T-10218/01	75989-10-4294/ 3 /2008.	2008.10.01.
Baxter Hungary Kft.	GAMMAGARD S/D 5,0 G POR ÉS OLDÓSZER INFÚZIÓHOZ	1x	OGYI-T-10219/01	75989-10-4294/ 4 /2008.	2008.10.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	AMINOMIX 1 INFÚZIÓ, 1000 ML	1x1000 ml	OGYI-T-04902/01	75989-10-4294/ 5 /2008.	2008.10.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	AMINOMIX 1 INFÚZIÓ, 1500 ML	1x1500 ml	OGYI-T-04903/01	75989-10-4294/ 6 /2008.	2008.10.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	DIPEPTIVEN KONCENTRÁTUM INFÚZIÓHOZ 100 ML	1x100 ml	OGYI-T-06349/01	75989-10-4294/ 7 /2008.	2008.10.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	NOVERIL 240 MG RETARD TABLETTA	20x	OGYI-T-00905/01	75989-10-4294/ 8 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 1 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/01	75989-10-4294/ 9 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 2 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/02	75989-10-4294/ 10 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 3 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20057/03	75989-10-4294/ 11 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLIMEPIRID PLIVA 4 MG TABLETTA	30x (buborekfólia)	OGYI-T-20057/04	75989-10-4294/ 12 /2008.	2008.10.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	GLUFORMIN 850 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-08280/02	75989-10-4294/ 13 /2008.	2008.10.01.
Teva Magyarország Zrt.	FORMOTEROL CYCLO 12 MCG INHALÁCIÓS POR KEMÉNY KAPSZULÁBAN	60x+inhalátor	OGYI-T-09803/03	75989-10-4294/ 14 /2008.	2008.10.01.
Wyeth Kft.	EFFECTIN 50 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05106/01	75989-10-4294/ 15 /2008.	2008.10.01.
Wyeth Kft.	EFFECTIN 50 MG TABLETTA	60x	OGYI-T-05106/03	75989-10-4294/ 16 /2008.	2008.10.01.

Jelen határozatot 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.

IX/c. A (Gyftv.) 29. § (4) pont b) bekezdése alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján a támogatás megszüntetésének változásáról az alábbi határozatokat hozta:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	Támogatás megszüntetésének kezdete
Fresenius Kabi Hungary Kft.	LAEVOLAC-LAKTULÓZ 134 G SZIRUP	100 ml	OGYI-T-01960/01	75989-10-4294/ 19 /2008.	2008.10.01.
Lilly Hungária Kft.	HUMALOG 100 NE/ML OLDATOS INJEKCIÓ PATRONBAN (1.5 ML)	5 patron	EU/1/96/007/003	75989-10-4294/ 20 /2008.	2008.10.01.

Jelen határozatot 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.

IX/d. A 2006. évi XCVIII. törvény 23. § (6) bekezdése, valamint a 31. § (1) bekezdés h) pontja alapján a hatóanyag alapú fix összegű támogatási csoportba tartozó gyógyszer esetén, amennyiben a gyógyszer napi terápiás költsége, illetve egységnyi hatóanyagra számított ára legalább 20%-kal meghaladja a referenciakészítmény napi terápiás költségét, illetve átlagáras csoport esetén a referenciaárat, akkor az OEP a készítményt a társadalombiztosítási támogatásból kizárja.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Teva Magyarország Zrt.	RANITIDIN-B 150 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-05671/01	75823-10- 4290/ 1 /2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	RANITIDIN-B 300 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-05672/01	75823-10- 4290/ 2 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	LAMISIL 250 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-01866/02	75823-10- 4290/ 3 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	RAMIPRIL PREVENT 5 MG TABLETTA	28x	OGYI-T-08615/01	75823-10- 4290/ 4 /2008.	2008.12.01.

Jelen határozatot 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.

Budapest, 2008. október

OEP közlemények

Közlemény

A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapítására kérelemre, illetve hivatalból indult eljárások során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár **2008. szeptember** 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 (a továbbiakban: R.), a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a 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 (a 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	Közgyógy-ellátás
02	KÖTSZEREK							
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II-IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabéteses 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, 02 03 06, 02 03 09 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 kötészögzítők 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, kötészögzítő.) 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 varicositásból 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 03	FILMKÖTSZEREK							
02 03 09	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig							
02 03 09 03	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril							
02 03 09 03 03	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril							
02 03 09 03 03 004	Suprasorb F 10 x 12 cm	1	149	70%	104	1	10	K
02 03 15	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig							
02 03 15 03	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril							
02 03 15 03 03	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril							
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20 x 30 cm	1	389	70%	272	1	10	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	Közgyógy-ellátás
02 12	HYDROKOLLOIDOK							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal							
02 12 06 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5 x 10 cm-ig, steril							
02 12 06 03 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5 x 10 cm-ig, steril							
02 12 06 03 03 005	Suprasorb H 5 x 10 cm	1	428	85%	364	1	30	K
02 21	SZIGETKÖTSZEREK							
02 21 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak							
02 21 03 15	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03 010	Curapor 10 x 30 cm	1	155	50%	78	1	8	K
02 30	IMPREGNÁLT GÉZLAPOK							
02 30 09	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva							
02 30 09 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5 x 10,5 cm-ig, steril							
02 30 09 03 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5 x 10,5 cm-ig, steril							
02 30 09 03 03 004	Vliwaktiv 10 x 10 cm	1	550	85%	468	1	30	K
02 33	NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK							
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű							
02 33 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5 x 5 cm-ig							
02 33 06 03 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5 x 5 cm-ig							
02 33 06 03 03 002	Vliwasoft 5 x 5 cm	1	10	85%	9	1	30	K
n002 33 06 09	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10 x 20 cm-ig							
02 33 06 09 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10 x 20 cm-ig							
02 33 06 09 03 002	Vliwasoft 10 x 20 cm	1	29	85%	25	1	30	K
02 39	KÖTÉSROGZÍTÓK							
02 39 09	Öntapadó kötésrogzító pólyák							
02 39 09 06	Öntapadó kötésrogzító pólyák 4 m x 6 cm-ig							
02 39 09 06 03	Öntapadó kötésrogzító pólyák 4 m x 6 cm-ig							
02 39 09 06 03 007	Mollelast Haft 4 m x 4 cm	1	195	70%	137	1	30	K
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 03	GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK							
06 03 06	Ágyék-keresztsont ortézisek							
	Indikáció: lumbago, postdissectomyas syndroma, spondylosis, spondylarthrosis, spondylolisthesis, fractura ossis pubis sine dislocatione							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 03 06 06	Adaptálható							

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 03 06 06 03	Adaptálható							
06 03 06 06 03 114	Lumbamed Plus	1	11 250	70%	7 875	12	1	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: Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
21 45 03	Hallójárat							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 03 06	Hallójárat- és fülkagyló készülékek							
21 45 03 06 03	Hallójárat- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre							
21 45 03 06 03 15	Hallójárat és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport							
21 45 03 06 03 15 005	Puretone CM-VD ITE	1	102 000	FIX	70 000	84	1	
21 45 03 06 03 18	Hallójárat és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 03 06 03 18 012	Puretone CM-VD Plus ITE	1	135 000	FIX	87 500	84	1	

Jelen határozatokat 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 termékenként 5000 Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

II. 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
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK							
18 09	ÜLŐBÚTOROK							
18 09 42	Üléspárnák és alátétek (Antidecubitus eszközök)							

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	Közgyógy-ellátás
18 09 42 03	<i>Ülőpárnák felfekvési sérülések megelőzésére</i>							
18 09 42 03 06	Két légkamrás antidecubitus ülőpárna							
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására érzéskieséssel rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges								
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, geriáter szakorvos								
18 09 42 03 06 007	Pneumat II. KN két légkamrás antidecubiuts ülőpárna	1	88 000	85%	74 800	60	1	K
18 09 42 03 09	Négy légkamrás antidecubitus ülőpárna							
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, érzéskieséssel rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges								
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, geriáter szakorvos								
18 09 42 03 09 003	Pneumat IV. KN négy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	93 750	FIX	74 843	60	1	K
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ							
21 03	OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK							
21 03 03	Szemüveglencsék							
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus							
Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 27 03	4.25-6.00 D							
21 03 03 27 03 041	ESTELUX 1,5 (+/-4,25-6,00D) műanyag	1	720	50%	360	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 01 044	ESTELUX 1,5 (toricus, cyl. +2,00 D-ig, sph. +/-0,00-4,00D) műanyag	1	720	50%	360	24	2	K
21 03 03 30 03	4.25-6.00 D							
21 03 03 30 03 043	ESTELUX 1,5 (toricus, cyl. Sph.+/-4,25-6,00D) műanyag	1	720	50%	360	24	2	K

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.

III. 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 kijavító 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
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 fistula 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 05	Többrészes, zárt végű zacskók							
09 18 05 03	Kétrészes, zárt zacskók							
	Indikáció: enterostoma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 05 03 03	Kétrészes, zárt zacskók, normál							
09 18 05 03 03 021	Coloplast Alterna Free, kétrészes, zártvégű zacskó, midi, bőrszínű 50mm/320ml	1	270	100%	270	3	180	
09 18 05 03 09	Kétrészes, zárt zacskók, maxi							
09 18 05 03 09 003	Coloplast Alterna Free kétrészes, zárt végű zacskó, bőrszínű, maxi, 40 mm/560ml	1	280	100%	280	3	180	
09 18 05 03 09 004	Coloplast Alterna Free kétrészes, zárt végű zacskó, bőrszínű, maxi, 50 mm/530ml	1	280	100%	280	3	180	
09 18 05 03 09 005	Coloplast Alterna Free kétrészes, zárt végű zacskó, bőrszínű, maxi, 60 mm/500ml	1	280	100%	280	3	180	
09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók							
09 18 42 03	Űrithető zacskók, kétrészes							
	Indikáció: enterostoma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
09 18 42 03 03	Űrithető zacskók, kétrészes, normál							
09 18 42 03 03 017	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető űrítővel, kétrészes, nyílt végű zacskó, bőrszínű, 60 mm/480ml	1	590	FIX	300	3	180	
09 18 42 03 09	Űrithető zacskók, kétrészes, maxi							
09 18 42 03 09 007	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető űrítővel, kétrészes, nyílt végű zacskó, bőrszínű, maxi, 50 mm/520ml	1	590	100%	590	3	180	
09 18 42 03 09 008	Coloplast Alterna Free/Hide-away elrejthető űrítővel, kétrészes, nyílt végű zacskó, bőrszínű, maxi, 40 mm/560ml	1	590	100%	590	3	180	

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

Ezen határozat ellen jogorvoslatnak nincs helye.

IV. A Gyftv. 34. § (2) bekezdés a) pontja szerinti felfüggesztő végzések:

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, 02 03 06, 02 03 09 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 kötészögzítők 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, kötészögzítő.) 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 rendelkezhetők. 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 30	IMPREGNÁLT GÉZLAPOK							
02 30	Atrauman Ag 5x5 cm							
02 30	Atrauman Ag 10x10 cm							
02 30	Atrauman Ag 10x20 cm							

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

A végzés elleni fellebbezés illetéke termékenként 3000 Ft, azaz háromezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Tájékoztatom, hogy a közgyógyellátást érintő segédeszközök finanszírozásának kezdőnapja az R. 12. számú melléklete módosításának hatálybalépése, a közgyógyellátást nem érintő eszközök esetében a finanszírozás kezdőnapja 2008. 09. 16.

Budapest, 2008. 10. 05.

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

H I R D E T M É N Y

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 80. §-a alapján az alábbi közleményt bocsátom ki.

Tájékoztatom Kovács Sándorné Püspökladány, Fazekas u. 10. sz. alatti lakost, hogy hatósági ügyében döntés született.

Tekintettel arra, hogy a postai kézbesítés meghiúsult – a küldemény „a címzett ismeretlen helyre költözött” jelzéssel érkezett vissza – az ügyfél vagy annak meghatalmazottja a határozatot hatóságomnál átveheti.

Debrecen, 2008. október 16.

P. H.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

A kifüggesztés napja: Debrecen, 2008. október 20.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

Levétel napja: Debrecen, 2008. november 4.

KÖZLÖNY

§

H I R D E T M É N Y

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 80. §-a alapján az alábbi közleményt bocsátom ki.

Tájékoztatom Pálincás Lászlót / 01001 Szlovákia, Kosice, Clková 8./ a szlovák Stahl & Bau s.r.o cég ügyvezetőjét, hogy az általa kezdeményezett hatósági ügyében döntés született.

Tekintettel arra, hogy a postai kézbesítés meghiúsult – a küldemény „ismeretlen” jelzéssel érkezett vissza – az ügyfél vagy annak meghatalmazottja a határozatot hatóságomnál átveheti.

Debrecen, 2008. október 17.

P. H.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

A kifüggesztés napja: Debrecen, 2008. október 20.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

Levétel napja: Debrecen, 2008. november 4.

KÖZLÖNY

§

H I R D E T M É N Y

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 80. §-a alapján az alábbi közleményt bocsátom ki.

Tájékoztatom Pólyik Antal Berettyóújfalun, Liszt F. u. 31. sz. alatti lakost, hogy hatósági ügyében döntés született.

Tekintettel arra, hogy a postai kézbesítés meghiúsult – a küldemény „a címzett ismeretlen helyre költözött” jelzéssel érkezett vissza – az ügyfél vagy annak meghatalmazottja a határozatot hatóságomnál átveheti.

Debrecen, 2008. október 16.

P. H.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

A kifüggesztés napja: Debrecen, 2008. október 20.

.....
Üveges Sándorné
igazgató

Levétel napja: Debrecen, 2008. november 4.

KÖZLÖNY

§

H I R D E T M É N Y

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 80. §-a alapján az alábbi közleményt bocsátom ki.

Tájékoztatom Szűcs Gyula Lajos Báránd, Kossuth u. 63. sz. alatti lakost, hogy hatósági ügyében döntés született.

Tekintettel arra, hogy a postai kézbesítés meghiúsult – a küldemény „a címzett ismeretlen helyre költözött” jelzéssel érkezett vissza – az ügyfél vagy annak meghatalmazottja a határozatot hatóságomnál átveheti.

Debrecen, 2008. október 16.

P. H.

Üveges Sándorné
igazgató

A kifüggesztés napja: Debrecen, 2008. október 20.

Üveges Sándorné
igazgató

Levétel napja: Debrecen, 2008. november 4.

KÖZLÖNY

§

H I R D E T M É N Y

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 80. §-a alapján az alábbi közleményt bocsátom ki.

Tájékoztatom Vadász Emese Hajdúszoboszló, Nádudvari u. 84/A sz. alatti lakost, hogy Szabó Alex és Szabó Márk kiskorúak hatósági ügyében döntés született.

Tekintettel arra, hogy a postai kézbesítés meghiúsult – a küldemény „a címzett ismeretlen helyre költözött” jelzéssel érkezett vissza – az ügyfél vagy annak meghatalmazottja a határozatot hatóságomnál átveheti.

Debrecen, 2008. október 16.

P. H.

.....
 Üveges Sándorné
 igazgató

A kifüggesztés napja: Debrecen, 2008. október 20.

.....
 Üveges Sándorné
 igazgató

Levétel napja: Debrecen, 2008. november 4.

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye
 az SO1, illetve SO2 szintű sürgősségi betegellátás finanszírozására kiírt pályázat eredményéről**

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által – az egyes egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 15/2008. (V. 30.) Korm. rendelet 11. § (6) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján – az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) EszCsM rendelet szerinti SO1 és SO2 szintű sürgősségi ellátó helyek finanszírozására kiírt pályázat eredményét az alábbi táblázatok tartalmazzák. A finanszírozási szerződés megkötése/módosítása: a pályázati kiírás 8. pontja szerint.

Nyertes pályázatok:

Pályázó		Döntés
OEP kódja	neve	
1243	Orosháza Városi Önkormányzat Kórháza	TVK visszapótlás
1407	Sátoraljaújhely Városi Önkormányzat Erzsébet Kórháza	TVK visszapótlás
K459	Miskolc Megyei Jogú Városi Önkormányzat Egészségügyi Központja	Ellátási terület átvállalásával, a BAZ Megyei Kórháztól
2894	Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum, I. Belgyógyászati Klinika	TVK visszapótlás
1683	Területi Kórház, Berettyóújfalú	TVK visszapótlás

Pályázó		Döntés
OEP kódja	neve	
K401	Gyöngyösi Kórház Egészségügyi Szolgáltató Kft.	Ellátási terület átvállalásával, Eger Markhot Ferenc Kórházról
1876	Komárom-Esztergom Megyei Önkormányzat Szent Borbála Kórháza, Tatabánya	2006. évi CXXXII. törvény 9. § alapján történt kapacitás átcsoportosítással, SO2 ellátási szint
2330	Felső-Szabolcsi Kórház Kisvárdra	TVK visszapótlás
2378	Kátai Gábor Kórház, Karcag	TVK visszapótlás
K126	Városi Kórház-Rendelőintézet Egészségügyi Kft., Mezőtúr	Ellátási terület átvállalásával, Szolnok Hetényi Géza Kórházról
2703	Városi Kórház, Keszthely	Ellátási terület átvállalásával, Zalaegerszeg Megyei Kórházról
2877	Fővárosi Önkormányzat Heim Pál Gyermekkorháza, Budapest	SO2 ellátási szint átminősítése SO1-re
2872	Bethesda Gyermekkorháza, Budapest	TVK visszapótlás

Elutasított pályázatok:

Pályázó		Döntés
OEP kódja	neve	
H681	Szent Pantaleon Kórház Kht., Dunaújváros	Kiírás szerinti pályázati jogcím hiányában
2095	Jávorszky Ödön Városi Kórház, Vác	Kiírás szerinti pályázati jogcím hiányában
2137	Kaposi Mór Kórház, Kaposvár	Kiírás szerinti pályázati jogcím hiányában
2162	Városi Kórház, Siófok	TIOP 2.2.2. pályázat eredménye csak a megvalósítási határidő után lesz ismert
2242	Területi Kórház, Mátészalka	Kiírás szerinti pályázati jogcím hiányában
2879	Fővárosi Önkormányzat Jáhn Ferenc Dél-pesti Kórháza, Budapest	SO1-hez szükséges szakmai feltételek hiánya
2894	Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum, Gyermekgyógyászati Klinika	További SO2 osztályra fix összegű díjazás nem biztosítható

*Dr. Rende Vilma s. k.,
mb. főigazgató*

**Közlemény
elvesztett ellenőri igazolványról**

A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Egészségbiztosítási Pénztár értesítése szerint a dr. Barkai László ellenőrző főorvos részére kiállított 05023 sorszámú ellenőrző főorvosi igazolvány elveszett.

A fenti sorszámú igazolvány használata érvénytelen.

Budapest, 2008. november 5.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

**AZ ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR FELHÍVÁSA
A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI TÁMOGATÁSSAL IGÉNYBE VEHETŐ
GYÓGYÁSZATI ELLÁTÁSOK KÖZFINANSZÍROZÁS ALAPJÁT KÉPEZŐ ÁRÁNAK
2008. ÉVI ÁRTÁRGYALÁSÁRA**

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) főigazgatója a társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások közfinanszírozás alapját képező árának meghatározására irányuló, 2008. évi ártárgyalásra az alábbi felhívást teszi közzé

Az ártárgyalás célja, jogalapja

Az ártárgyalás a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 10/F. § alapján az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet (a továbbiakban: R) 1. § (2) bekezdésében meghatározott ellátások közfinanszírozás alapjául javasolt árának kialakítására irányul, a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati ellátások támogatásáról szóló 23/2007. (V. 18.) EüM rendeletben foglalt, közfinanszírozás alapját képező árak alapulvételével.

Tárgyalási feltételek

Az ártárgyaláshoz benyújtott ajánlattétellel az árajánlatot tevők a tárgyalási felhívásban közzétett feltételeket elfogadják.

A társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások körét, valamint az árakhoz nyújtott támogatás mértékét az egészségügyi miniszter a pénzügyminiszterrel egyetértésben rendeletben állapítja meg. Tekintettel arra, hogy a társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások közfinanszírozás alapjául elfogadott árát, és **az árhoz nyújtott támogatás mértékét jogszabály határozza meg, az abban foglaltakat az ártárgyaláson való részvételtől függetlenül alkalmazni kell valamennyi társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásra.**

A jelen felhívás alapján az ártárgyalás két részből áll, az első részben az árajánlatot és az annak alapjául szolgáló számításokat kell benyújtani az OEP-re, a második részben történik a benyújtott árajánlatok alapján a közfinanszírozás alapját képező árak megtárgyalása.

Az OEP-hez benyújtott árajánlat a közfinanszírozás alapját képező árra vonatkozó javaslat meghatározása során akkor vehető figyelembe, ha az Ajánlattevő (ártárgyaláson eljárni jogosult képviselője) az ártárgyalás mindkét részére előírt feltételeknek megfelel és az ártárgyalás mindkét részén részt vesz.

A dokumentumok benyújtására a jelen felhívásban meghatározott határidő jogvesztő, tehát amennyiben valamely, benyújtásra előírt dokumentum a megadott határidőig nem kerül az OEP-hez benyújtásra, illetve a tárgyaláson való bemutatásra előírt dokumentum nem kerül bemutatásra, a hiánypótlásra a továbbiakban már nincs lehetőség.

I. rész: ajánlattétel

Árajánlat benyújtására jogosult

Árajánlat benyújtására az a Szolgáltató jogosult, akinek az illetékes megyei egészségbiztosítási pénztárral az árajánlat benyújtásának napján hatályos szerződése van az **árajánlatban foglalt** gyógyászati ellátás társadalombiztosítási támogatással való nyújtására (a továbbiakban: Szolgáltató).

Árajánlat benyújtásának helye, ideje

Az árajánlatokat jelen felhívás Egészségbiztosítási Közlönyben való megjelenését (közzétételét) követően 2008. december 17-én 10 óráig az OEP-hez beérkezőleg az OEP Gyógyászati Segédeszköz és Gyógyfürdő Főosztályára kell postai úton (1139 Budapest, Váci út 73/A) megküldeni, vagy az OEP Központi Ügykezelésén lehet személyesen benyújtani. Az árajánlatokat postai úton benyújtó Szolgáltatók figyelmét külön felhívjuk, hogy az itt megjelölt határidőre az árajánlatnak az OEP-re meg kell érkeznie.

Az árajánlat és a benyújtandó melléletek

Az OEP valamennyi társadalombiztosítási támogatással gyógyászati ellátást nyújtó Szolgáltatónak külön levélben megküldi az ártárgyalásra benyújtható árajánlati blankettát, amely az OEP www.oep.hu honlapjáról is letölthető.

Az árajánlathoz csatolni kell a következő írásbeli nyilatkozatokat, melléleteket:

- árkalkulációt: az árajánlat alapját képező számításokat és az azt megalapozó közvetlen költségelemeket, a tervezett haszon feltüntetésével,
- a tevékenységi formára jogszabály által előírt, a 2007. évre vonatkozó éves beszámolót (beszámoló vagy egyszerűsített éves beszámoló), bevallást, illetve a 2008–2009. évekre ennek megfelelően strukturált, tervezett adatokat (pl. 2008. évi üzleti terv, ha van),
- a társadalombiztosítás által támogatott ellátásokhoz kapcsolódó, a betegek által fizetendő térítési díjak és egyéb jogcímen érvényesített díjak figyelembevételével megállapított bevétel összegét,
- a társadalombiztosítás által támogatott ellátások esetén mekkora összegű térítési díjakat és milyen egyéb jogcímen érvényesített árakat alkalmaz,
- a Vhr. 10/F. § (4) bekezdése szerinti nyilatkozatot – az alkalmazott számítások egyidejű bemutatásával – arról, hogy az árajánlatot benyújtó az árajánlat kialakítása során figyelembe vette, hogy a fajlagos költségeket és az üzleti kockázatot csökkenti, ha a gyógyászati ellátást támogatással nyújtja,
- 30 napnál nem régebbi cégkivonat másolatát,
- egyéni vállalkozás esetén az egyéni vállalkozói igazolvány másolatát,
- költségvetési szerv formájában működők esetén az alapító okirat másolatát,
- hatályos ÁNTSZ működési engedély másolatát,
- a cégjegyzésre jogosult tisztségviselő aláírási címpéldányának másolatát,
- ha a céget, illetve költségvetési szervet meghatalmazott személy kívánja képviselni, a részére kiállított, az ártárgyaláson való részvételre vonatkozó meghatalmazás eredeti példányát,
- amennyiben a mellékletben szerepel olyan adat, amelyet üzleti titokként kér kezelni, kérjük, hogy azt kifejezett nyilatkozattal jelölje meg beadványában.

Felhívjuk a figyelmet, hogy az árajánlat benyújtásához másolatban beküldött dokumentumok eredetijét az ártárgyalás második részében, a tárgyaláson be kell mutatni.

II. rész: tárgyalás

A tárgyaláson részvételre jogosult

Az ártárgyalás második részén az jogosult személyesen vagy képviselője útján részt venni, aki az ártárgyalás első része feltételeinek megfelelt, és a mellékletekkel együtt hiánytalan árajánlatot nyújtott be az OEP-hez, továbbá a tárgyaláson való részvételhez szükséges dokumentumok eredeti példányát is bemutatja.

Ha a Szolgáltató árajánlatot nyújtott be, de az ártárgyalás második részében személyesen vagy képviselője útján nem vesz részt, az az általa tett árajánlat visszavonásának minősül, ezért a tárgyalás során nem vesszük figyelembe.

A tárgyalás helye, ideje¹:

OEP Székház, 1139 Budapest, Váci út 73/A

Fürdőgyógyászati ellátásokra²: 2008. december 18-án 10 órai kezdettel

18 éves kor alatti csoportos gyógyúszásra³: 2008. december 19-én 10 órai kezdettel

A tárgyaláson való részvételhez szükséges, eredeti dokumentumok

Az ártárgyaláson való részvételhez a jelen felhívásban meghatározott dokumentumokat a tárgyalás napján az ártárgyalásra jogosultak eredeti példányban kötelesek bemutatni:

- az árajánlathoz másolatban benyújtott cégkivonat eredeti példánya,
- költségvetési szerv formájában működők esetén az alapító okirat,
- egyéni vállalkozás esetén az egyéni vállalkozói igazolvány,
- hatályos ÁNTSZ működési engedély,
- a cég cégjegyzésre jogosult tisztségviselőjének aláírási címpéldánya,
- ha a céget, illetve költségvetési szervet meghatalmazott személy kívánja képviselni, a részére kiállított, a tárgyalások vitelére szóló meghatalmazás,
- a cég, illetve költségvetési szerv megjelent képviselőjének személyazonossága igazolására szolgáló igazolvány.

Az ártárgyalás lezárása

Az ártárgyalás eredményét a Szolgáltatók és az OEP képviselője által aláírt jegyzőkönyvek rögzítik. Amennyiben a tárgyaláson részt vevő Szolgáltató a jegyzőkönyvet nem írja alá, az általa tett ajánlatot visszavontnak tekintjük.

Azon gyógyászati ellátásokat, amelyekre jelen felhívás alapján határidőben nem érkezik a közfinanszírozás alapját képező árra vonatkozó érvényes ajánlat, változatlan közfinanszírozás alapjául elfogadott áron szerepeltetjük a javaslatban.

Az ártárgyalás lezárását követően a közfinanszírozás alapját képező javasolt árak a tárgyalás lezárását követő 30 napon belül felterjesztésre kerülnek az egészségügyi miniszterhez.

A társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások körét, valamint az árukhoz nyújtott támogatás mértékét az egészségügyi miniszter a pénzügyminiszterrel egyetértésben rendeletben állapítja meg.

Dr. Rende Vilma s. k.,
OEP mb. főigazgató

KÖZLÖNY

§

¹ Az ártárgyalási feltételek az OEP hivatalos lapjában, az Egészségbiztosítási Közlönyben való megjelenését követő legalább négy hét

² R. 1. § (2) bekezdés a) pontja szerinti ellátások

³ R. 1. § (2) bekezdés b) pontja szerinti ellátások

A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó
megjelentette

Sereg András

Boross – Hadapródiskolától a miniszterelnöki székig

című könyvét

A kötet tizennégy beszélgetésben, számos színes történetben mutatja be Boross Péter volt miniszterelnököt. A mai magyar politikai élet egyik legizgalmasabb alakjának pályafutását végigkérdező mű egyben történelmi olvasókönyv is: a személyes életutat kiegészítik a huszadik századi magyar história, a korszakot és az interjúalany életét meghatározó személyiségek rövid életrajzai, szemelvények, dokumentumértékű fotók. Boross sajátos fényszögben látja és látatja a magyar történelmet, a politika belvilágát. Bölcs, nagy élettapasztalatú politikus, aki saját kárán is tanult a történelemből, képes szembenézni egykori önmagával. Az életrajzi könyv a múlt század második felének láttelepe, a történelmi és politikai folyamatok szubjektív, vitára ingerlő elemzése. Aki kezébe veszi a kötetet, választ kap többek között arra, hogyan menekült meg Németországból a hadapród főhős, milyen összeesküvésben vett részt közvetlenül a háború után, miért éppen Keresztes-Fischer Ferenc a belügyminiszteri példaképe, miért kapott dedikált könyvet a hetvenes évek közepén a későbbi Nobel-díjas írótól, Kertész Imrétől, hogyan lett nyugdíjas vendéglátó-ipari igazgatóból kormánytag, léteztek-e ügynöklisták, hány besúgó volt az első demokratikusan megválasztott Országgyűlésben, kik látogatták meg Antall Józsefet a betegágyánál, mi célból vállalt 216 napra miniszterelnökséget, miért lett Orbán Viktor kormányfői tanácsadója, majd miért állt félre udvariasan, mi aggasztja ma, miért pesszimista középtávon, és miért csak a mai harminc év alattiakban bízik. Kérdések és válaszok kétszáz oldalon.

A kötet 200 oldal terjedelmű, ára **3444 forint** áfával.

Példányonként megvásárolható a Közlönykiadó Jogi Könyvesboltjában (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6., tel./fax: 318-8411), valamint 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), illetve megrendelhető a kiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen.

MEGRENDELÉS

Megrendelem

Sereg András

Boross – Hadapródiskolától a miniszterelnöki székig

című, 200 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **3444 forint** áfával) példányban, és kérem, juttassák el az alábbi címre:

A megrendelő (cég) neve:

Címe (város, irányítószám):

Utca, házzám:

Ügymintéző neve, telefonszáma:

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül átutaljuk a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés:
cégszerű aláírás

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 Közlöny Lap- és Könyvkiadó, Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6. Telefon: 266-9290, www.mhk.hu.

Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó 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 Közlöny Lap- és Könyvkiadó a Fama ZRt. közreműködésével. Telefon: 235-4554, 266-9290/240, 241 mellék.

Terjesztés: tel.: 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.

HU ISSN 1588-1687

08.3300 — Nyomja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Lajosmizsei Nyomdája.

Felelős vezető: Burján Norbert igazgató.

