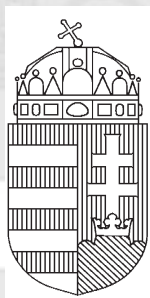


# EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÖZLÖNY

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**

## KÖZLEMÉNY

### Tisztelt Előfizetők!

Értesítjük Önöket, hogy a jogalkotásról szóló 1987. évi XI. törvény 59. § (1) bekezdésének 2009. január 1-jétől történő módosítása alapján, ettől az időponttól az Egészségbiztosítási Közlöny kiadása megszűnik.

A továbbiakban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár hivatalos közleményeit az Egészségügyi Közlöny egészségbiztosítási rovatában tesszük közzé.

A lap előfizethető a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu), vagy a [www.mhk.hu/kozlonybolt](http://www.mhk.hu/kozlonybolt) internetcímen).

Budapest, 2008. november 30.

*Országos Egészségbiztosítási Pénztár*

## TARTALOMJEGYZÉK

### OEP utasítások

31/2008. (Eb. K. 12.) számú OEP utasítás az aktív, illetve passzív pénzügyi elszámolások, a továbbadási (lebonyolítási) célú kiadások, illetve bevételek nyilvántartásának, egyeztetésének és rendezésének szabályozásáról..... 714

### OEP közlemények

a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2008. október hónap folyamán meghozott határozatairól ... 715  
gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapításáról..... 725

## OEP utasítások

---

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Főigazgatójának  
31/2008. (Eb. K. 12.) számú OEP utasítása**

**Az aktív illetve passzív pénzügyi elszámolások, a továbbadási (lebonyolítási) célú kiadások, illetve bevételek  
nyilvántartásának, egyeztetésének és rendezésének szabályozására**

*(Az érdekeltek külön megkapják.)*



# OEP közlemények

## Közlemény

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

A határozatok közzététele a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (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 rendelet (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
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Covercard 10mg/10mg tableta 30×	OGYI-T-20572/04	91068-10-3023/20/2008	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Covercard 10mg/5mg tableta 30×	OGYI-T-20572/03	91064-10-3023/19/2008	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Covercard 5mg/10mg tableta 30×	OGYI-T-20572/02	91039-10-3023/18/2008	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	Covercard 5mg/5mg tableta 30×	OGYI-T-20572/01	91028-10-3023/17/2008	2008.12.01.
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	EMEND 125mg+80mg kemény kapszula 1×(125mg)+2×(80mg)	EU/1/03/262/006	92297-10-1550/3/2008	2008.12.01.
Wyeth Kft. meghatalmazott útján	ENBREL 25mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben 4 db előretöltött fecskendő+8db alkoholos törlőkendő	EU/1/99/126/013	93044-10-4758/3/2008	2008.12.01.
Wyeth Kft. meghatalmazott útján	ENBREL 50mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben 4 db előretöltött fecskendő+8db alkoholos törlőkendő	EU/1/99/126/017	93045-10-4758/4/2008	2008.12.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján.	Humira 40mg oldatos injekció előretöltött fecskendőben 2×	EU/1/03/256/003	93068-10-1555/4/2008	2008.12.01.
Healthware Tanácsadó Kft. meghatalmazott útján	Lysodren 500mg tableta 100×	EU/1/04/273/001	92820-10-1743/3/2008	2008.12.01.
Servier Hungária Kft. meghatalmazott útján	Procoralan 5mg filtableta 56×	EU/1/05/316/003	93019-10-2799/5/2008	2008.12.01.
Servier Hungária Kft. meghatalmazott útján	Procoralan 7,5mg filtableta 56×	EU/1/05/316/010	93023-10-2799/6/2008	2008.12.01.
UniCorp Biotech Kft. meghatalmazott útján	Raptiva 100mg/ml por oldószer oldatos injekcióhoz 4×	EU/1/04/291/002	92978-10-2614/2/2008	2008.12.01.
ratiopharm Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ratiograstim 30millió NE/0,5ml oldatos injekció vagy infúzió 1×	EU/1/08/444/001	93715-10-4418/19/2008	2009.01.01.
ratiopharm Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ratiograstim 30millió NE/0,5ml oldatos injekció vagy infúzió 5×	EU/1/08/444/002	93718-10-4418/20/2008	2009.01.01.
ratiopharm Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ratiograstim 48millió NE/0,8ml oldatos injekció vagy infúzió 1×	EU/1/08/444/005	93723-10-4418/21/2008	2009.01.01.
ratiopharm Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ratiograstim 48millió NE/0,8ml oldatos injekció vagy infúzió 5×	EU/1/08/444/006	93727-10-4418/22/2008	2009.01.01.
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Remicade 100mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátum	EU/1/99/116/001	93040-10-4778/1/2008	2008.12.01.
Bayer Hungária Kft. meghatalmazott útján	Ventavis 10µg/ml inhalációs oldat 1ml 168×	EU/1/03/255/005	93039-10-2895/5/2008	2008.12.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	Zemplar 5mikrogramm/ml oldatos injekció 1ml, 5×1ml	OGYI-T-9951/01	92628-10-4638/2/2008	2008.12.01.

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül az 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/a. 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
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Artager 50mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20637/05	91029-10-4677/3/2008	2008.12.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	Clindamycin Kabi 150mg/ml oldatos injekció 10×2ml	OGYI-T-20610/02	19-1719/22/99/2008	2009.01.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	Clindamycin Kabi 150mg/ml oldatos injekció 10×4ml	OGYI-T-20610/04	19-1719/24/99/2008	2009.01.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	Clindamycin Kabi 150mg/ml oldatos injekció 5×2ml	OGYI-T-20610/01	19-1719/21/99/2008	2009.01.01.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	Clindamycin Kabi 150mg/ml oldatos injekció 5×4ml	OGYI-T-20610/03	19-1719/23/99/2008	2009.01.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Clozapine Gerot 100mg tablettá 100×	OGYI-T-9009/03	91522-10-4608/2/2008	2008.12.01.
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Gemcitabine Mayne 1g por oldatos infúzióhoz 1×	OGYI-T-20429/02	19-1898/14/99/2008	2008.12.01.
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Gemcitabine Mayne 200mg por oldatos infúzióhoz 1×	OGYI-T-20429/01	19-1898/16/99/2008	2008.12.01.
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Gemcitabine Mayne 2g por oldatos infúzióhoz 1×	OGYI-T-20429/03	19-1898/15/99/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerolamic 100mg rágótabletta /diszpergálódó tablettá 30×	OGYI-T-20566/21	89876-10-4605/7/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerolamic 200mg rágótabletta /diszpergálódó tablettá 30×	OGYI-T-20566/27	89878-10-4605/8/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerolamic 25mg rágótabletta /diszpergálódó tablettá 30×	OGYI-T-20566/09	89871-10-4605/5/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerolamic 50mg rágótabletta /diszpergálódó tablettá 30×	OGYI-T-20566/15	89874-10-4605/6/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerprazol 20mg gyomornedv-ellenálló tablettá 30×	OGYI-T-20629/03	90903-10-4678/3/2008	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Gerprazol 40mg gyomornedv-ellenálló tablettá 30×	OGYI-T-20629/07	90904-10-4678/4/2008	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Myfenax 250mg filmtabletta 100×	EU/1/07/438/001	91584-10-4737/2/2008	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt. meghatalmazott útján	Myfenax 500mg filmtabletta 50×	EU/1/07/438/003	91574-10-4737/1/2008	2008.12.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Portiron HCT 100mg/25mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20657/02	93647-10-4709/4/2008	2009.01.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Portiron HCT 50mg/12,5mg filmtabletta 30×	OGYI-T-20657/01	93645-10-4709/3/2008	2009.01.01.
Wörwag Pharma Képviselő meghatalmazott útján	Thiogamma 600oral filmtabletta 60×	OGYI-T-6671/02	94088-10-4697/2/2008	2008.12.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Vidotin 4mg tablettá 30×	OGYI-T-20646/01	90973-10-4715/3/2008	2008.12.01.
Richter Gedeon Nyrt.	Vidotin 8mg tablettá 30×	OGYI-T-20646/02	90974-10-4715/4/2008	2008.12.01.

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül az 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.

**II/b. Az R. 22. § (1) bekezdés b) pontja alapján egyszerűsített eljárásrend alkalmazásával tápszerekről hozott befogadó határozat:**

Kérelmező neve	Tápszert megnevezése	Törzskönyvi szám	A határozat száma	Finanszírozás kezdete
Abbott Laboratories (Magyarország Kft.)	Nepro Vanília Ízű speciális-gyógyászati célra szánt tápszer	889	93703-10-1549/2/2008	2008.12.01.

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A fellebbezés 20 000 Ft (azaz húszezer forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az Egészségbiztosítási Felügyelet MÁK 10032000-00290249-00000000 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

**III/a. A 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. meghatalmazott útján	Sebivo 600mg filmtabletta 28x	EU/1/07/388/001	88238-10-3165/8/2008

Jelen végzéseket fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül az 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.

**III/b. A 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
Bayer Hungária Kft. meghatalmazott útján	Xarelto 10mg filmtabletta 30x	EU/1/08/471/007	89320-10-4681/3/2008

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül az 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.

**III/c. A 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
Pliva Hungária Kft. meghatalmazott útján	Disgren 300mg kapszula 30x	OGYI-T-8558/01	90908-10-4712/3/2008
UCB Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Neupro 2mg/24h transzdermális tapasz (28 tapasz egy dobozban)	EU/1/05/331/002	87020-10-4628/6/2008
UCB Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Neupro 6mg/24h transzdermális tapasz (28 tapasz egy dobozban)	EU/1/05/331/008	87016-10-4628/4/2008
UCB Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Neupro 4mg/24h transzdermális tapasz (28 tapasz egy dobozban)	EU/1/05/331/005	87018-10-4628/5/2008

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül az 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. A 2004. évi CXL. törvény 31. § (1) bekezdés c) pontja alapján, kérelemre vonatkozó eljárás megszüntetéséről hozott végzés:**

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megszüntetésére hozott végzés száma
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselőlet meghatalmazott útján	Artager 12,5mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20637/01	91362-10-4677/4/2008

A végzéssel szemben, annak közlését követő 15 napon belül az 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.

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

**V. A Ket. 105. §-ának (2) bekezdése alapján az Egészségbiztosítási Felügyelet a következő, a táblázatban megjelölt készítmények társadalombiztosítási támogatásba való befogadása tárgyában az OEP által hozott elsőfokú határozatot megsemmisítő végzést hozta.**

Fellebbező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	II. fokú végzés száma	Megsemmisített határozat száma
Naturland Magyarország Kft.	Elixírumb thymi compositum FoNo VII.Naturland 150 g	OGYI-T-09852/01	4255-2/2008	69656-10-2805/3/2008
Naturland Magyarország Kft.	Unguentum nasale FoNo VII.Naturland 1x10g	OGYI-T-09901/01	4255-2/2008	69676-10-2805/9/2008
Naturland Magyarország Kft.	Unguentum infantum FoNo VII.Naturland 130g	OGYI-T-09876/01	4255-2/2008	69674-10-2805/8/2008
Naturland Magyarország Kft.	Mixtura Pectoralis FoNo VII.Naturland 200 gr	OGYI-T-09874/01	4255-2/2008	69663-10-2805/5/2008
Naturland Magyarország Kft.	Detergens sulfuratum FoNo VII.Naturland 1x100 g	OGYI-T-09883/01	4255-2/2008	69654-10-2805/2/2008
Naturland Magyarország Kft.	Spiritus Salicylatus FoNo VII.Naturland 50 gr	OGYI-T-09864/01	4255-2/2008	69667-10-2805/6/2008
Naturland Magyarország Kft.	Suppositorium Antipyreticum Pro Parvulo FoNo VII.Naturland 6x	OGYI-T-09882/01	4255-2/2008	69671-10-2805/7/2008

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

**VI/a. 2006. évi XCVIII. törvény (Gyftv.) 23. § (6) bekezdése, valamint a 31. § (1) bekezdés b) pontja alapján az OEP hivatalból indított eljárás során az alábbi, 2009. április 1-jei hatállyal a társadalombiztosítási támogatásból kizáró határozatokat hozta.**

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Actavis Hungary Kft.	DONA 750 MG FILMTABLETTA	60x	OGYI-T-04701/02	94698 -10-4366/ 13 /2008.	2009.04.01.
Actavis Hungary Kft.	DONA KAPSZULA	80x	OGYI-T-04701/01	94698 -10-4366/ 14 /2008.	2009.04.01.
Actavis Hungary Kft.	DONA POR OLDATHOZ	20x	OGYI-T-04702/02	94698 -10-4366/ 15 /2008.	2009.04.01.
Pharma Nord Kft.	GLUKOZAMIN PHARMA NORD 400 MG KEMÉNYKAPSZULA	270x	OGYI-T-10402/03	94698 -10-4366/ 16 /2008.	2009.04.01.
Pharma Nord Kft.	GLUKOZAMIN PHARMA NORD 400 MG KEMÉNYKAPSZULA	60x	OGYI-T-10402/01	94698 -10-4366/ 17 /2008.	2009.04.01.
Pharma Nord Kft.	GLUKOZAMIN PHARMA NORD 400 MG KEMÉNYKAPSZULA	90x	OGYI-T-10402/02	94698 -10-4366/ 18 /2008.	2009.04.01.
CSC Pharmaceuticals Hungary Kereskedelmi Kft.	GOOL 1500 MG POR BELSŐLEGES OLDATHOZ	20x	OGYI-T-20065/002	94698 -10-4366/ 19 /2008.	2009.04.01.
IBSA Pharma Kft.	CONDROSULF 400 MG KAPSZULA	60x	OGYI-T-04484/01	94698 -10-4366/ 20 /2008.	2009.04.01.
IBSA Pharma Kft.	CONDROSULF 800 MG GRANULÁTUM	30x	OGYI-T-04484/03	94698 -10-4366/ 21 /2008.	2009.04.01.
IBSA Pharma Kft.	CONDROSULF 800 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-04484/02	94698 -10-4366/ 22 /2008.	2009.04.01.

Jelen határozatot 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.

**VI/b. 2006. évi XCVIII. törvény (Gyftv.) 23. § (6) bekezdése alapján az OEP hivatalból indított eljárás során 2008. december 1-jétől az alábbi módosító határozatokat hozta.**

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Mylan Kft.	MELOGEN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20054/06	93492-10-4806/ 1 /2008.	2008.12.01.
Medico Uno Gyógyszermarketing Korlátolt Felelősségű Társaság	MOXICAM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-09828/02	93492-10-4806/ 2 /2008.	2008.12.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	DICLOFENAC AL 50 FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-04365/02	93492-10-4806/ 3 /2008.	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MELODYN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09794/02	93492-10-4806/ 4 /2008.	2008.12.01.
Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. Magyarországi Fióktelepe	MOVALIS 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-06152/01	93492-10-4806/ 5 /2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	DICLOFENAC-B 50 MG BÉLBEN OLDÓDÓ FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-05543/01	93492-10-4806/ 6 /2008.	2008.12.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	NIDOL 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-08265/02	93492-10-4806/ 7 /2008.	2008.12.01.
Berlin-Chemie/A. Menarini Magyarország Szolgáltató Kft.	XILOX GRANULÁTUM	30x	OGYI-T-09791/03	93492-10-4806/ 8 /2008.	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HOTEMIN 10 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-03664/01	93492-10-4806/ 9 /2008.	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	HOTEMIN 20 MG KAPSZULA	20x	OGYI-T-03797/01	93492-10-4806/ 10 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	MESULID 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-06459/01	93492-10-4806/ 11 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	MESULID 100 MG GRANULÁTUM	30x	OGYI-T-06460/01	93492-10-4806/ 12 /2008.	2008.12.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 50 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-07304/02	93492-10-4806/ 13 /2008.	2008.12.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CAMELOX 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-10465/04	93492-10-4806/ 14 /2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	MELOXICAM-TEVA 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20078/04	93492-10-4806/ 15 /2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10293/01	93492-10-4806/ 16 /2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10293/02	93492-10-4806/ 17 /2008.	2008.12.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	CAMELOX 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10465/03	93492-10-4806/ 18 /2008.	2008.12.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	NIMELID 100 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10442/01	93492-10-4806/ 19 /2008.	2008.12.01.
Actavis Hungary Gyógyszermarketing és Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MELOXAN 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-20053/02	93492-10-4806/ 20 /2008.	2008.12.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 100 MG RETARD KAPSZULA	20x	OGYI-T-07840/02	93492-10-4806/ 21 /2008.	2008.12.01.
Sandoz Hungária Kft.	MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20079/03	93492-10-4806/ 22 /2008.	2008.12.01.
Sandoz Hungária Kft.	MELOXICAM SANDOZ 15 MG TABLETTA	50x	OGYI-T-20079/04	93492-10-4806/ 23 /2008.	2008.12.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	MELOXICAM-RATIOPHARM 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20074/01	93492-10-4806/ 24 /2008.	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-20188/04	93492-10-4806/ 25 /2008.	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	NOFLAMEN 15 MG TABLETTA	10x	OGYI-T-20188/03	93492-10-4806/ 26 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	EXJADE 500 MG DISZPERGÁLÓDÓ TABLETTA	28x	EU/1/06/356/005	93492-10-4806/ 27 /2008.	2008.12.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	METHOTREXAT-LACHEMA 10 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-02016/01	93492-10-4806/ 28 /2008.	2008.12.01.
Pliva Hungária Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	METHOTREXAT-LACHEMA 2,5 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-02015/01	93492-10-4806/ 29 /2008.	2008.12.01.
Medicine and Business Kereskedelmi és Üzletviteli Tanácsadó Kft.	DICLOFENAC AL 25 FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-04364/03	93492-10-4806/ 30 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ARAVA 20 MG FILMTABLETTA	30x(mű- anyag tartály)	EU/1/99/118/007	93492-10-4806/ 31 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ARAVA 10 MG FILMTABLETTA	30x(mű- anyag tartály)	EU/1/99/118/003	93492-10-4806/ 32 /2008.	2008.12.01.
Medicons Orvoselektronikai Kft.	SALOFALK 250 BÉLBEŒ OLDÓDÓ TABLETTA	100x	OGYI-T-01612/01	93492-10-4806/ 33 /2008.	2008.12.01.
Gerot Pharmazeutika Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselet	MELODYN 7,5 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-09793/02	93492-10-4806/ 34 /2008.	2008.12.01.



Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. Magyarországi Fióktelepe	MOVALIS 15 MG VÉGBÉLKÚP	6x	OGYI-T-06153/01	93492-10-4806/ 35 /2008.	2008.12.01.
Medicons Orvoselektronikai Kft.	BUDENOFALK 3 MG KAPSZULA	100x	OGYI-T-08898/01	93492-10-4806/ 36 /2008.	2008.12.01.
Medicons Orvoselektronikai Kft.	SALOFALK 500 BÉLBEŒ OLDÓDÓ TABLETTA	100x	OGYI-T-02325/01	93492-10-4806/ 37 /2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	DICLOFENAC-B 25 MG BÉLBEŒ OLDÓDÓ FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-05542/01	93492-10-4806/ 38 /2008.	2008.12.01.
Astellas Pharma Kft.	XALAZIN 250 MG BÉLBEŒ OLDÓDÓ TABLETTA	100x	OGYI-T-09201/01	93492-10-4806/ 39 /2008.	2008.12.01.
Astellas Pharma Kft.	XALAZIN 500 MG BÉLBEŒ OLDÓDÓ TABLETTA	100x	OGYI-T-09202/01	93492-10-4806/ 40 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ARAVA 100 MG FILMTABLETTA	3x(buborékfóliában)	EU/1/99/118/009	93492-10-4806/ 41 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ARAVA 20 MG FILMTABLETTA	30x(buborékcsomagolás)	EU/1/99/118/005	93492-10-4806/ 42 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	ARAVA 10 MG FILMTABLETTA	30x(buborékcsomagolás)	EU/1/99/118/001	93492-10-4806/ 43 /2008.	2008.12.01.
Amgen Gyógyszerkereskedelmi Kft.	MIMPARA 30 MG FILMTABLETTA	28x /2x14 buborékcsomagolás/faltkarton/	EU/1/04/292/002	93492-10-4806/ 44 /2008.	2008.12.01.
Gebro Pharma Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	METOJECT 10 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSKENDŐBEŒ	1x1,5 ml	OGYI-T-20087/03	93492-10-4806/ 45 /2008.	2008.12.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ARCOXIA 60 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08823/01	93492-10-4806/ 46 /2008.	2008.12.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ARCOXIA 60 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08823/02	93492-10-4806/ 47 /2008.	2008.12.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ARCOXIA 90 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-08824/01	93492-10-4806/ 48 /2008.	2008.12.01.
MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	ARCOXIA 90 MG FILMTABLETTA	28x	OGYI-T-08824/02	93492-10-4806/ 49 /2008.	2008.12.01.
Ferring Magyarország Gyógyszerkereskedelmi Kft.	PENTASA 500 MG RETARD TABLETTA	100x	OGYI-T-04798/01	93492-10-4806/ 50 /2008.	2008.12.01.
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	CELEBREX 200 MG KAPSZULA	20x(pvc/aclar//alu, clear)	OGYI-T-07288/01	93492-10-4806/ 51 /2008.	2008.12.01.
ratiopharm Hungária Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	DICLOFENAC-RATIOPHARM 25 MG FILMTABLETTA	50x	OGYI-T-07303/02	93492-10-4806/ 52 /2008.	2008.12.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	AFLAMIN FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-06689/01	93492-10-4806/ 53 /2008.	2008.12.01.
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	INDOMETACINUM 25 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-03390/01	93492-10-4806/ 54 /2008.	2008.12.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	NAPMEL 250 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-05595/01	93492-10-4806/ 55 /2008.	2008.12.01.
PANNONPHARMA Gyógyszergyártó Kft.	NAPMEL 250 MG TABLETTA	100x	OGYI-T-05595/02	93492-10-4806/ 56 /2008.	2008.12.01.
Actavis Group Ltd.	NEOTIGASON 10 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-04469/01	93492-10-4806/ 57 /2008.	2008.12.01.
Actavis Group Ltd.	NEOTIGASON 25 MG KAPSZULA	30x	OGYI-T-04470/01	93492-10-4806/ 58 /2008.	2008.12.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Valeant Pharma Magyarország Kereskedelmi Korlátolt Felelősségű Társaság	APRANAX 275 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-03742/01	93492-10-4806/ 59 /2008.	2008.12.01.
AstraZeneca Kft.	ENTOCORT 3 MG RETARD KAPSZULA	100x	OGYI-T-05763/02	93492-10-4806/ 60 /2008.	2008.12.01.
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	DONALGIN KAPSZULA	30x	OGYI-T-03557/01	93492-10-4806/ 61 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	DESFERAL 0,5 G POR OLDATOS INFÚZIÓHOZ	10x	OGYI-T-01065/01	93492-10-4806/ 62 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	SANDIMMUN NEORAL 25 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-04200/03	93492-10-4806/ 63 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	SANDIMMUN NEORAL 50 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-04200/04	93492-10-4806/ 64 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	SANDIMMUN NEORAL 100 MG KAPSZULA	50x	OGYI-T-04200/05	93492-10-4806/ 65 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML IVÓOLDAT	50 ml	OGYI-T-04200/01	93492-10-4806/ 66 /2008.	2008.12.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	NEPRO VANÍLIA ÍZESÍTÉSŰ	200 ml	889	93492-10-4806/ 67 /2008.	2008.12.01.
Ferring Magyarország Gyógyszerkereskedelmi Kft.	PENTASA 2 G RETARD GRANULÁTUM	60x	OGYI-T-10497/01	93492-10-4806/ 68 /2008.	2008.12.01.
Novartis Hungária Egészségügyi Kft.	SANDIMMUN NEORAL 10 MG KAPSZULA	60x	OGYI-T-04200/02	93492-10-4806/ 69 /2008.	2008.12.01.
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	NEPRO VANÍLIA ÍZESÍTÉSŰ	237 ml	295	93492-10-4806/ 70 /2008.	2008.12.01.

Jelen határozatot 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.

**VI/c. 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
B. Braun Medical Magyarország Orvostechnológiai Korlátolt Felelősségű Társaság	STEROFUNDIN B INFÚZIÓ	1x500 ml	OGYI-T-01893/01	93574-10-4807/ 1 /2008.	2008.12.01.
B. Braun Medical Magyarország Orvostechnológiai Korlátolt Felelősségű Társaság	STEROFUNDIN B INFÚZIÓ	1x1000 ml	OGYI-T-01893/02	93574-10-4807/ 2 /2008.	2008.12.01.
B. Braun Medical Magyarország Orvostechnológiai Korlátolt Felelősségű Társaság	STEROFUNDIN G INFÚZIÓ	1x500 ml	OGYI-T-01895/01	93574-10-4807/ 3 /2008.	2008.12.01.
B. Braun Medical Magyarország Orvostechnológiai Korlátolt Felelősségű Társaság	STEROFUNDIN G INFÚZIÓ	1x1000 ml	OGYI-T-01895/02	93574-10-4807/ 4 /2008.	2008.12.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Baxter Hungary Kft.	RINGER „BAXTER” OLDATOS INFÚZIÓ	1x500 ml	OGYI-T-07018/01	93574-10-4807/ 5 /2008.	2008.12.01.
GE Healthcare (South Central Europe) Handels GmbH Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	OMNIPAQUE 300 MG I/ML OLDATOS INJEKCIÓ	6x500 ml (üvegpalackban)	OGYI-T-08981/07	93574-10-4807/ 6 /2008.	2008.12.01.
GE Healthcare (South Central Europe) Handels GmbH Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	OMNIPAQUE 350 MG I/ML OLDATOS INJEKCIÓ	10x50 ml (műanyag tartályban)	OGYI-T-08981/15	93574-10-4807/ 7 /2008.	2008.12.01.
GE Healthcare (South Central Europe) Handels GmbH Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	OMNIPAQUE 350 MG I/ML OLDATOS INJEKCIÓ	6x500 ml (üvegpalackban)	OGYI-T-08981/14	93574-10-4807/ 8 /2008.	2008.12.01.
Shila-Medic Kft.	PK-MERZ FILMTABLETTA	100x	OGYI-T-02205/03	93574-10-4807/ 9 /2008.	2008.12.01.
Strathmann AG & CO Közvetlen Kereskedelmi Képviselete	LACTASE RÁGÓTABLETTA	50x	OGYI-T-08220/01	93574-10-4807/ 10 /2008.	2008.12.01.

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.

**VI/d. A (Gyftv.) 29. § (4) bekezdés b) pontja 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	A határozat érvényességének kezdete
Sanofi-Aventis Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Rt.	BATRAFEN HÜVELYKRÉM	40 g+6 db egyszerhasználatos applikátor	OGYI-T-01162/01	93576-10- 4808/ 1 /2008.	2008.12.01.
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	CARBO ACTIVATUS TABLETTA	40x	OGYI-T-12684/01	93576-10- 4808/ 2 /2008.	2008.12.01.
Novo Nordisk Hungária Gyógyszer Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MIXTARD 20 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5x3 ml patron	EU/1/02/231/009	93576-10- 4808/ 3 /2008.	2008.12.01.
Novo Nordisk Hungária Gyógyszer Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MIXTARD 30 40 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ INJEKCIÓS ÜVEGBEN (10 ML)	1x10 ml injekciós üveg	EU/1/02/231/001	93576-10- 4808/ 4 /2008.	2008.12.01.

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma	A határozat érvényességének kezdete
Novo Nordisk Hungária Gyógyszer Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MIXTARD 30 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5x3 ml patron	EU/1/02/231/012	93576-10- 4808/ 5 /2008.	2008.12.01.
Novo Nordisk Hungária Gyógyszer Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság	MIXTARD 40 PENFILL 100 NE/ML SZUSZPENZIÓS INJEKCIÓ PATRONBAN (3 ML)	5x3 ml patron	EU/1/02/231/015	93576-10- 4808/ 6 /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.

**VI/e. A 2006. évi XCVIII. törvény (Gyftv.) 29. § (4) bekezdés *ae*) pontja alapján a forgalomba hozatali engedély jogosultjának (tápszer esetén a támogatás iránti kérelmet benyújtó forgalmazónak) bejelentési kötelezettsége van már támogatott gyógyszerének *árcsökkentése* esetén.**

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése		Nyilvántartási szám	A határozat száma		A határozat érvényességének kezdete
I A Pharma GmbH	CLARITHROMYCIN 1A PHARMA 500 MG FILMTABLETTA	14x	OGYI-T-20285/03	93587-10- 4809/ 1	/2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	20x	OGYI-T-10293/01	93587-10- 4809/ 2	/2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	MELOX EP 15 MG TABLETTA	30x	OGYI-T-10293/02	93587-10- 4809/ 3	/2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10120/01	93587-10- 4809/ 4	/2008.	2008.12.01.
ExtractumPharma Zrt.	SIMVEP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10121/01	93587-10- 4809/ 5	/2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	ATORVA-TEVA 80 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10012/04	93587-10- 4809/ 6	/2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/02	93587-10- 4809/ 7	/2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	HYPOLIP 40 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-10427/03	93587-10- 4809/ 8	/2008.	2008.12.01.
Teva Magyarország Zrt.	SIMVACOL 20 MG FILMTABLETTA	30x	OGYI-T-08277/01	93587-10- 4809/ 9	/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. december

## Közlemény

A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásának megállapítására kérelemre, illetve hivatalból indult eljárások során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár **2008. november** 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) bekezdés *b*) pont *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
<b>06</b>	<b>ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK</b>							
	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							
<b>06 03</b>	<b>GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK</b>							
<b>06 03 06</b>	<b>Ágyék-keresztcsont ortézisek</b>							
	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							
<b>06 03 06 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
<b>06 03 06 03 03</b>	<b>Vászon, gumiszövetes</b>							
06 03 06 03 03 044	F 17 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
06 03 06 03 03 073	AF-18 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 170	50%	2 585	12	1	K
<b>06 03 12</b>	<b>Nyakortézisek</b>							
	Indikáció: spondylosis, discopathia, spondylarthrosis a nyaki szakaszon, torticollis, csigolya tumor, nyaki distorsio, degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxáció, luxációs törések primer nyújtását követően, dislocatióra hajlamos elváltozásoknál a fájdalom csökkentésére, megelőzésére							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>06 03 12 03</b>	<b>Rugalmas</b>							
<b>06 03 12 03 03</b>	<b>Habszivacs nyakrögzítő, méretsorozatos</b>							
06 03 12 03 03 009	Schanz gallér F-76 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 160	50%	1 080	12	1	K
<b>06 06 06</b>	<b>Kézortézisek</b>							
<b>06 06 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos							
<b>06 06 06 06 06</b>	<b>Gumiszövetes, fémreévítéssel</b>							
06 06 06 06 06 023	AV-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 959	70%	2 071	12	1	K
<b>06 12</b>	<b>ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI</b>							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni							
<b>06 12 09</b>	<b>Térdortézisek</b>							
<b>06 12 09 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 12 09 06 03</b>	<b>Gumiszövetes oldalsínnel</b>							
	Indikáció: térdízületi instabilitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 03 022	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17 480	85%	14 858	12	1	K
<b>09</b>	<b>SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<b>09 30</b>	<b>VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétileg, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával nem kezelhető, bizonyítottan neurogén hólyag, vagy stressz incontinencia, vagy egyéb meghatározott incontinencia (BNO kódok: N39.3, N39.4, R32, továbbá pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.0).							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet mennyiség biztonságos felszívására. A vényen az Eü. tér. köt. jogcímet kell bejelölni, közgyógyellátás esetén mindkét jogcím együttesen jelölendő.							
<b>09 30 04</b>	<b>Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök</b>							
<b>09 30 04 21</b>	<b>Egyszer használatos hímvesző pelenkák</b>							
verflow <b>09 30 04 21 03</b>	<b>Egyszer használatos hímvesző pelenkák</b>							
09 30 04 21 03 014	Molimed M (210 ml)	1	59	70%	41	3	270	K

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

**II. A Gyftv. 32. § (1) bekezdés a) pont aa) alpont, (2), (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
<b>04</b>	<b>SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 06</b>	<b>KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 06 06</b>	<b>Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák</b>							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
<b>04 06 06 03</b>	<b>Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat</b>							
	Indikáció: kiterjedt alsó végtagi varicositas, postvaricectomias és revascularizációs oedema és hematoma, varix műtét és szklerotizáló kezelés után, postthrombotikus szindróma (induráció és bőrtünetek nélkül) superficiális thrombophlebitis							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, érsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető							
<b>04 06 06 03 03</b>	<b>Térdharisnya standard (AD)</b>							
04 06 06 03 03 030	Dr. TEX-STAND térdharisnya	1	1 010	85%	859	6	2	K
<b>09</b>	<b>SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<b>09 30</b>	<b>VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben F98.1). Enterostoma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.							
<b>09 30 04</b>	<b>Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök</b>							
<b>09 30 04 06</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenkák</b>							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet és széklet inkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
<b>09 30 04 06 21</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (2000 ml-ig), nagy méret</b>							
09 30 04 06 21 024	Sentina Inko Slip Large (1960 ml)	1	112	85%	95	3	270	K
<b>12</b>	<b>SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<b>12 16</b>	<b>MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK</b>							
	Indikáció: olyan műlábbal és járógéppel is járásképtelen mozgássérült részére, akiknek karjai elég erősek a kormányzáshoz és a kezelőszervek működtetéséhez, valamint meredek emelkedőn a hajtókarokkal történő rásegítéshez							
	Felírási jogosultság: az Országos Orvosi Rehabilitáció Intézet (a továbbiakban: OORI) rehabilitációs szakorvosa, megyei rehabilitációs szakfőorvos, orvostudományi egyetemek mozgásszervi rehabilitációs egészségügyi intézeteinek vezetői, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos							

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
<b>12 16 09</b>	<b>Négykerekű moperek és motorkerékpárok</b>							
<i>12 16 09 03</i>	<i>Négykerekű moperek</i>							
<b>12 16 09 03 03</b>	<b>Robbanómotoros és elektromos moperek</b>							
12 16 09 03 03 002	EL-GO/M (HS-580)	1	345 000	85%	293 250	120	1	K

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közlésétől<sup>1</sup> 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) pont aa) alpont, (2), (4) bekezdése alapján gyógyászati segédeszközök árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül) hozott elutasító határozatokat visszavonó 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
<b>09</b>	<b>SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<i>09 18</i>	<i>SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</i>							
	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 háziorvos							
<b>09 18 14</b>	<b>Tapadólemezek, bőrvédő gátek</b>							
	Indikáció: kétrészes ostomias eszközökhöz							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos							
<i>09 18 14 03</i>	<i>Alaplapok</i>							
<b>09 18 14 03 12</b>	<b>Ostomias eszközök rögzítői, alaplapok, konvex</b>							
09 18 14 03 12	Coloplast Alterna Extra tapadású, enyhén konvex alaplap 60 mm							
09 18 14 03 12	Coloplast Alterna Extra tapadású, enyhén konvex alaplap 50 mm							
09 18 14 03 12	Coloplast Alterna Extra tapadású, enyhén konvex alaplap 40 mm							

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.



A határozattal szemben annak közlésétől<sup>1</sup> számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

**IV. A Gyftv. 32. § (7) bekezdése, az R. 8. § (3) bekezdés d) pontja alapján gyógyászati segédeszközök körének folyamatos felülvizsgálata során hozott társadalombiztosítási támogatásból kizáró 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
<b>02</b>	<b>KÖTSZEREK</b>							
	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 kötésrögzítők mennyiségi korlátozás nélkül a szükségletnek megfelelő mennyiségben írhatók fel. A legnagyobb kötszer méretét meghaladó sebnagyság esetén a legnagyobb kötszert meghaladó, de csak a seb területének megfelelő kötszer írható fel.							
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs, fül-orr-gégész szakorvos, vagy javaslatára háziorvos legfeljebb 3 hónapig.							
	Megjegyzés: A felírható kötszer mérete az ellátandó seb, sipoly, fekély méretét meghaladó legkisebb méretű kötszer. Egy kihordási idő alatt a három kötszer csoportból csoportonként egy-egy fajta kötszer írható fel. (Első kötszer csoport: alginat, impregnált lapok; második kötszer csoport: filmkötszer, polimer kötszer, habszivacs, hydrocolloid, hydrogel, sziget kötszer, nedvszívó sebpárna, mull lapok; harmadik kötszer csoport: mull pólya, rugalmas csőháló kötszer, ragtapasz, kötésrögzítő.) Több seb, vagy sipoly, vagy fekély esetén az orvosnak a vényen jelölnie kell, hogy hány sebet, vagy sipolyt, vagy fekélyt lát el a felírt mennyiséggel. Egy vényen csak egyfajta, és azonos stádiumú sebek ellátásához szükséges kötszerek rendelhetők. A kötszer választásánál figyelembe kell venni a gyártó használati útmutatóban rögzített előírásait. Sebfelemelő lap kitöltése minden esetben kötelező. A primer 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.							
<b>02 03</b>	<b>FILMKÖTSZEREK</b>							
<b>02 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig</b>							
<b>02 03 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig, steril</b>							
<b>02 03 03 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig, steril</b>							
02 03 03 03 03 001	Cutifilm 5 x 7,5 cm	1	91	FIX	63	1	10	
<b>02 03 06</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig</b>							
<b>02 03 06 03</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
<b>02 03 06 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 03 06 03 03 006	Curagard SP 7,5 x 6,5 cm	1	102	FIX	69	1	10	
<b>02 03 09</b>	<b>Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig</b>							
<b>02 03 09 03</b>	<b>Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril</b>							
<b>02 03 09 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril</b>							
02 03 09 03 03 006	Cutifilm 10 x 14 cm	1	300	FIX	104	1	10	
<b>02 03 12</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig</b>							
<b>02 03 12 03</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril</b>							
<b>02 03 12 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril</b>							
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9 x 25 cm	1	291	70%	204	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 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10 x 25 cm	1	291	70%	204	1	10	K
<b>02 03 15</b>	<b>Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig</b>							
<i>02 03 15 03</i>	<i>Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril</i>							
<b>02 03 15 03 03</b>	<b>Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril</b>							
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20 x 30 cm	1	395	FIX	272	1	10	
<b>02 06</b>	<b>POLIMER KÖTSZEREK</b>							
<b>02 06 03</b>	<b>Normál polimer kötszerek</b>							
<i>02 06 03 06</i>	<i>Normál polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril</i>							
<b>02 06 03 06 03</b>	<b>Normál polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 06 03 06 03 005	Allevyn Cavity 10 cm átm.	1	4 900	70%	3 430	1	10	
<i>02 06 03 12</i>	<i>Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril</i>							
<b>02 06 03 12 03</b>	<b>Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 06 03 12 03 003	Omiderm M 18 x 10 cm	1	1 920	70%	1 344	1	10	
<i>02 06 06 12</i>	<i>Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril</i>							
<b>02 06 06 12 03</b>	<b>Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 06 06 12 03 003	Allevyn Non-Adhesive 20 x 20 cm	1	4 000	FIX	1 155	1	10	
02 06 06 12 03 004	Allevyn Compression 15 x 20 cm	1	2 107	FIX	1 155	1	10	
<b>02 09</b>	<b>HABSZIVACSAK, HABOK</b>							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
<b>02 09 03</b>	<b>Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig</b>							
<i>02 09 03 03</i>	<i>Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril</i>							
<b>02 09 03 03 03</b>	<b>Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril</b>							
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5 x 7,5 cm	1	719	85%	611	1	30	K
<b>02 09 09</b>	<b>Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig</b>							
<i>02 09 09 03</i>	<i>Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril</i>							
<b>02 09 09 03 03</b>	<b>Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 09 09 03 03 001	Cutinova Plus 10 x 20 cm	1	1 700	85%	1 445	1	30	K
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20 x 20 cm	1	2 299	85%	1 954	1	30	K
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15 x 20 cm	1	2 299	85%	1 954	1	30	K
<b>02 12</b>	<b>HYDROKOLLOIDOK</b>							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
<b>02 12 03</b>	<b>Hydrokolloid vastag lappal</b>							
<i>02 12 03 03</i>	<i>Hydrokolloid vastag lappal 10 x 10 cm-ig, steril</i>							
<b>02 12 03 03 03</b>	<b>Hydrokolloid vastag lappal 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 12 03 03 03 013	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1 098	FIX	490	1	30	
<i>02 12 03 06</i>	<i>Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-ig, steril</i>							
<b>02 12 03 06 03</b>	<b>Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-ig, steril</b>							
02 12 03 06 03 013	Comfeel Plus Kontur 15 x 12,5 cm	1	1 125	FIX	942	1	30	
02 12 03 06 03 014	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1 289	FIX	942	1	30	

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
<b>02 12 03 09</b>	<b>Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-től, steril</b>							
<b>02 12 03 09 03</b>	<b>Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-től, steril</b>							
02 12 03 09 03 014	Comfeel Plus Kontur 20 x 17,5 cm	1	1 940	FIX	1 626	1	30	
02 12 03 09 03 015	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2 398	FIX	1 626	1	30	
<b>02 12 06 12</b>	<b>Hydrokolloidok vékony lappal 15 x 15 cm-től, steril</b>							
<b>02 12 06 12 03</b>	<b>Hydrokolloidok vékony lappal 15 x 15 cm-től, steril</b>							
02 12 06 12 03 004	Comfeel Plus átlátszó 15 x 15 cm	1	1 219	FIX	1 014	1	30	
02 12 06 12 03 005	Comfeel Plus átlátszó 15 x 20 cm	1	1 219	FIX	1 014	1	30	
<b>02 15</b>	<b>HYDROGÉLEK</b>							
<b>02 15 03</b>	<b>Hydrogél lapok</b>							
<b>02 15 03 09</b>	<b>Hydrogél lapok 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
<b>02 15 03 09 03</b>	<b>Hydrogél lapok 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 15 03 09 03 009	Hydrosorb Comfort 11,5 x 24 cm	1	4 421	FIX	1 074	1	10	
02 15 03 12 03 001	Elasto-Gél 20 x 40 x 0,3 cm	1	4 100	70%	2 870	1	10	K
02 15 03 18 03 003	Elasto-Gél, lábujj tapasz	1	880	70%	616	1	10	
<b>02 18</b>	<b>ALGINÁTOK</b>							
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.							
<b>02 18 03</b>	<b>Alginát lapok</b>							
<b>02 18 03 03</b>	<b>Alginát lapok 5 x 5 cm-ig, steril</b>							
<b>02 18 03 03 03</b>	<b>Alginát lapok 5 x 5 cm-ig, steril</b>							
02 18 03 03 03 004	Tegagen HI 5 x 5 cm	1	289	FIX	173	1	30	
<b>02 18 03 06</b>	<b>Alginát lapok 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
<b>02 18 03 06 03</b>	<b>Alginát lapok 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 18 03 06 03 007	Cutinova Alginát 10 x 10 cm	1	559	FIX	402	1	30	
<b>02 18 03 09</b>	<b>Alginát lapok 15 x 15 cm-ig, steril</b>							
<b>02 18 03 09 03</b>	<b>Alginát lapok 15 x 15 cm-ig, steril</b>							
02 18 03 09 03 002	Cutinova Alginát 10 x 20 cm	1	1 040	FIX	847	1	30	
<b>02 21</b>	<b>SZIGETKÖTSZEREK</b>							
<b>02 21 03</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak</b>							
<b>02 21 03 06</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 7 cm-ig, steril</b>							
<b>02 21 03 06 03</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 7 cm-ig, steril</b>							
02 21 03 06 03 005	Cutiplast steril 7,2 x 5 cm	1	40	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 008	Opsite postop. 6,5 x 5 cm	1	89	FIX	14	1	8	
<b>02 21 03 09</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
<b>02 21 03 09 03</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 21 03 09 03 010	Cutiplast steril 10 x 8 cm	1	102	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 015	Tegaderm Plus 9 x 10 cm	1	145	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10 x 9 cm	1	47	50%	24	1	8	K
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8 x 10 cm	1	47	50%	24	1	8	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
<b>02 21 03 12</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril</b>							
<b>02 21 03 12 03</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 21 03 12 03 009	Cutiplast steril 20 x 10 cm	1	194	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 013	Medipore plus pad 10 x 20 cm	1	120	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 025	Cicaplaie 20 x 10 cm	1	92	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 029	Opsite postop. 20 x 10 cm	1	325	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15 x 10 cm	1	85	50%	43	1	8	K
<b>02 21 03 15</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
<b>02 21 03 15 03</b>	<b>Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril</b>							
02 21 03 15 03 010	Curapor 10 x 30 cm	1	161	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 011	Medipore plus pad 10 x 25 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 017	Airstrip 26 x 8,25 cm	1	184	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25 x 10 cm	1	155	50%	78	1	8	K
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9 x 30 cm	1	155	50%	78	1	8	K
<b>02 21 06</b>	<b>Szigetkötszerek, tekercek</b>							
<b>02 21 06 03</b>	<b>Szigetkötszerek, tekercek 5 m x 10 cm-ig, steril</b>							
<b>02 21 06 03 03</b>	<b>Szigetkötszerek, tekercek 5 m x 10 cm-ig, steril</b>							
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m x 8 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m x 4 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m x 6 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m x 8 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
<b>02 24</b>	<b>MULL-LAPOK, MULL-PÓLYÁK</b>							
<b>02 24 06</b>	<b>Mull-pólyák steril</b>							
<b>02 24 06 03</b>	<b>Mull-pólyák steril, vágott</b>							
<b>02 24 06 03 03</b>	<b>Mull-pólyák steril, vágott 5 m x 6 cm-ig</b>							
02 24 06 03 03 007	Amido-Mátra 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K
<b>02 27</b>	<b>RUGALMAS CSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK</b>							
<b>02 27 03</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es</b>							
<b>02 27 03 06</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril</b>							
<b>02 27 03 06 03</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril</b>							
02 27 03 06 03 002	Interfix 1 m-es 5-es	1	39	50%	20	1	15	K
<b>02 27 06</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es</b>							
<b>02 27 06 06</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril</b>							
<b>02 27 06 06 03</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril</b>							
02 27 06 06 03 003	Interfix 2 m-es 10-es	1	115	FIX	38	1	15	
<b>02 27 06 09</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</b>							
<b>02 27 06 09 03</b>	<b>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</b>							
02 27 06 09 03 003	Interfix 2 m-es 11-es	1	145	FIX	49	1	15	

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
<b>02 30</b>	<b>IMPREGNÁLT GÉZLAPOK</b>							
<b>02 30 03</b>	<b>Impregnált gézlapok, általános</b>							
<i>02 30 03 06</i>	<i>Impregnált gézlapok, általános 7,5 x 7,5 cm-ig, steril</i>							
<b>02 30 03 06 03</b>	<b>Impregnált gézlapok, általános 7,5 x 7,5 cm-ig, steril</b>							
02 30 03 06 03 003	Comprigel 5 x 7,5 cm	1	144	FIX	122	1	30	
<i>02 30 03 09</i>	<i>Impregnált gézlapok, általános 10 x 10 cm-ig, steril</i>							
<b>02 30 03 09 03</b>	<b>Impregnált gézlapok, általános 10 x 10 cm-ig, steril</b>							
02 30 03 09 03 009	Drop Collagene 10 x 6 cm	1	195	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 010	Drop Collagene 10 x 8 cm	1	215	FIX	57	1	30	
<b>02 33</b>	<b>NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK</b>							
<b>02 33 03</b>	<b>Nedvszívó sebpárnák, lapok</b>							
<i>02 33 03 03</i>	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5 x 5 cm-ig</i>							
<b>02 33 03 03 03</b>	<b>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5 x 5 cm-ig</b>							
02 33 03 03 03 003	Melolin 5 x 5 cm	1	27	FIX	9	1	30	
<i>02 33 03 06</i>	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok 10 x 10 cm-ig</i>							
<b>02 33 03 06 03</b>	<b>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10 x 10 cm-ig</b>							
02 33 03 06 03 006	Tender Wet 10 x 10 cm	1	491	FIX	12	1	30	
<i>02 33 03 09</i>	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok 10 x 20 cm-ig</i>							
<b>02 33 03 09 03</b>	<b>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10 x 20 cm-ig</b>							
02 33 03 09 03 008	Absorba 10 x 20 cm	1	55	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 009	Melolin 10 x 20 cm	1	158	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 014	Vliwin 10 x 20 cm	1	90	FIX	46	1	30	
<b>02 36</b>	<b>RAGTAPASZOK</b>							
<b>02 36 03</b>	<b>Cinkoxidos ragtapsz</b>							
<i>02 36 03 03</i>	<i>Cinkoxidos ragtapsz 5 m x 2,5 cm-ig</i>							
<b>w02 36 03 03 03</b>	<b>Cinkoxidos ragtapsz 5 m x 2,5 cm-ig</b>							
02 36 03 03 03 003	Centerplast Standard 5 m x 2,5 cm	1	188	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 006	Amidoplast 5 m x 2,5 cm	1	272	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 009	Porofix 5 m x 1,25 cm	1	272	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 013	Soffix 5 m x 2,5 cm	1	270	FIX	86	1	15	
<i>02 36 03 06</i>	<i>Cinkoxidos ragtapsz 5 m x 5 cm-ig</i>							
<b>02 36 03 06 03</b>	<b>Cinkoxidos ragtapsz 5 m x 5 cm-ig</b>							
02 36 03 06 03 002	Centerplast Standard 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K
02 36 03 06 03 004	Amidoplast 5 m x 5 cm	1	565	FIX	282	1	15	
<i>02 36 06 06</i>	<i>Selyem ragtapsz 5 m x 5 cm-ig</i>							
<b>02 36 06 06 03</b>	<b>Selyem ragtapsz 5 m x 5 cm-ig</b>							
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m x 2,5 cm	1	1 044	50%	522	1	15	K
<i>02 36 06 09</i>	<i>Selyem ragtapsz 5 m x 5 cm-től</i>							
<b>02 36 06 09 03</b>	<b>Selyem ragtapsz 5 m x 5 cm-től</b>							

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 36 06 09 03 005	Centerplast Sensosilk 10 m x 5 cm	1	707	FIX	160	1	15	
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m x 5 cm	1	320	50%	160	1	15	K
<b>02 39</b>	<b>KÖTÉSRÖGZÍTŐK</b>							
<b>02 39 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő</b>							
<i>02 39 03 06</i>	<i>Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-ig</i>							
<b>02 39 03 06 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-ig</b>							
02 39 03 06 03 004	Soffix hipoallergén 5 m x 2,5 cm	1	300	FIX	136	1	12	
<i>02 39 03 09</i>	<i>Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-től</i>							
<b>02 39 03 09 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-től</b>							
02 39 03 09 03 003	Soffix hipoallergén 5 m x 5 cm	1	470	FIX	247	1	12	
<i>02 39 03 12</i>	<i>Vlies kötésrögztítő 10 m x 2,5 cm-ig</i>							
<b>flow02 39 03 12 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő 10 m x 2,5 cm-ig</b>							
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m x 2,5 cm	1	325	85%	276	1	12	K
<i>02 39 03 15</i>	<i>Vlies kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig</i>							
<b>02 39 03 15 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig</b>							
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m x 5 cm	1	540	85%	459	1	12	K
<i>02 39 03 21</i>	<i>Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-től</i>							
<b>02 39 03 21 03</b>	<b>Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-től</b>							
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m x 20 cm	1	1 969	85%	1 674	1	12	K
<b>02 39 06</b>	<b>Sontara kötésrögztítő</b>							
<i>02 39 06 12</i>	<i>Sontara kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig</i>							
<b>02 39 06 12 03</b>	<b>Sontara kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig</b>							
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m x 5 cm	1	486	85%	413	1	15	K
02 39 06 12 03 007	Medipore 10 m x 5 cm	1	785	FIX	666	1	15	
<i>02 39 06 15</i>	<i>Sontara kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig</i>							
<b>02 39 06 15 03</b>	<b>Sontara kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig</b>							
02 39 06 15 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 10 cm	1	907	85%	771	1	15	K
<i>02 39 06 21</i>	<i>Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-től</i>							
<b>02 39 06 21 03</b>	<b>Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-től</b>							
02 39 06 21 03 002	Medipore 10 m x 30 cm	1	4 234	FIX	2 315	1	15	
<i>02 39 09 09</i>	<i>Öntapadó kötésrögztítő pályák 4 m x 8 cm-ig</i>							
<b>02 39 09 09 03</b>	<b>Öntapadó kötésrögztítő pályák 4 m x 8 cm-ig</b>							
02 39 09 09 03 003	Coban 4,6 m x 7,5 cm	1	330	FIX	168	1	30	
<b>02 42</b>	<b>VATTÁK</b>							
	Indikáció: tracheostoma							
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos							
	Megjegyzés: ha a beteg használ stomavédőt, havi legfeljebb 2000 g, ha a beteg nem használ stomavédőt, havi legfeljebb 6000 g, a vényen az „Eü. rend.” jogcímet kell bejelölni							

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
<b>02 42 06</b>	<b>Papírvatta</b>							
02 42 06 06	<i>Papírvatta, nem steril</i>							
<b>02 42 06 06 03</b>	<b>Papírvatta, nem steril, 100g</b>							
02 42 06 06 03 002	Pharmico 100 g	3	101	100%	101	1	20/60*	
<b>02 42 06 06 09</b>	<b>Papírvatta, nem steril, 500g</b>							
02 42 06 06 09 006	Ribozell beige 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*	
<b>04</b>	<b>SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 03</b>	<b>LÉGÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<b>04 03 06</b>	<b>Inhalátorok</b>							
<b>04 03 06 03</b>	<b>Ultrahangos inhalátorok</b>							
Indikáció: mucoviscidosis, chronicus bronchitis, acut bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup								
Felírási jogosultság: fekvőbeteg gyógyintézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos								
<b>04 03 06 03 03</b>	<b>Ultrahangos inhalátorok</b>							
04 03 06 03 03 010	Samsung SUN 600RB	1	29 500	FIX	15 215	120	1	
<b>04 03 06 06</b>	<b>Kompresszoros inhalátorok</b>							
Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, cronicus bronchitis, bronchiectasia asthma bronchiale, pseudocroup								
Felírási jogosultság: fekvőbeteg intézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos								
<b>04 03 06 06 03</b>	<b>Kompresszoros inhalátorok</b>							
04 03 06 06 03 002	Aerosan 3	1	21 500	FIX	12 750	72	1	
04 03 06 06 03 003	Medic-Aid Porta-Neb.	1	16 100	FIX	12 750	72	1	
04 03 06 06 03 004	Pari Inhalierboy	1	21 500	FIX	12 750	72	1	
04 03 06 06 03 010	Pari Boy N	1	61 997	FIX	12 750	72	1	
<b>04 03 06 09</b>	<b>Kézi inhalátorok inhalációs gyógyszerekhez</b>							
Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, cronicus bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup								
Felírási jogosultság: belgyógyász szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos, pulmonológus szakorvos								
<b>04 03 06 09 09</b>	<b>Kézi inhalátor Intal kapsulához</b>							
04 03 06 09 09 001	Intal spinhaler	1	559	85%	475	36	1	
<b>04 03 06 09 12</b>	<b>Kézi inhalátor egyéb antiasthmatikumokhoz</b>							
04 03 06 09 12 001	Inhalátor M (Atrovent, Berodual, Berotec)	1	1 322	85%	1 124	36	1	K
<b>04 03 18</b>	<b>Oxigén egységek, oxigén sűrítők</b>							
<b>04 03 18 06 03</b>	<b>Oxigén koncentrátorok</b>							
Indikáció: krónikus obstruktív légúti betegség								
Felírási jogosultság: az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosa, megyei pulmonológus szakfőorvos, a tüdőgondozó intézet főorvosa az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosának javaslatára, a pulmonológiai osztályok osztályvezető főorvosa és a pulmonológiai szakrendelések vezető orvosa az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosának javaslatára								
04 03 18 06 03 003	DeVilbiss MC 44 oxigén koncentrátor	1	5 576	100%	5 576			

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
<b>04 03 21</b>	<b>Szívók</b>							
<b>04 03 21 03</b>	<b>Szívókészülékek tüdő és mellkasi megbetegedésekre</b>							
	Indikáció: obstructív légúti megbetegedés, spontán váladékürítési képtelenséggel, légzőizom hypotonia, rekeszizom hypotonia, Guillain-Barre syndroma okozta légzésképtelenség							
	Felírási jogosultság: beteget ellátó osztály pulmonológus főorvosa, fül-orr-gégész főorvosa, rehabilitációs főorvosa							
<b>04 03 21 03 03</b>	<b>Szívókészülékek</b>							
04 03 21 03 03 004	SP20 szívókészülék	1	42 800	FIX	25 500	120	1	
<b>04 06</b>	<b>KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 06 06</b>	<b>Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák</b>							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
<b>04 06 06 03</b>	<b>Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat</b>							
	Indikáció: kiterjedt alsó végtagi varicositas, postvaricectomias és revascularizatio oedema és hematoma, varix műtét és szklerotizáló kezelés után, postthrombotikus szindróma (induráció és bőrtünetek nélkül) superficialis thrombophlebitis							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, érsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető							
<b>04 06 06 03 03</b>	<b>Térdharisnya standard (AD)</b>							
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1 120	85%	952	6	2	K
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
<b>04 06 06 03 06</b>	<b>Térdharisnya méretes (AD)</b>							
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 100	85%	1 785	6	2	K
<b>04 06 06 03 12</b>	<b>Combközépig érő méretes (AF)</b>							
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2 525	85%	2 146	6	2	K
<b>04 06 06 03 15</b>	<b>Combtőig érő standard (AG)</b>							
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1 450	85%	1 233	6	2	K
<b>04 06 06 03 18</b>	<b>Combtőig érő méretes (AG)</b>							
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2 870	85%	2 440	6	2	K
<b>04 06 06 03 21</b>	<b>Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)</b>							
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 018	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	1 666	6	2	
<b>04 06 06 03 24</b>	<b>Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)</b>							
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	3 900	85%	3 315	6	2	K
<b>04 06 06 03 27</b>	<b>Harisnyanadrág standard (AM)</b>							
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	2 975	6	2	
<b>04 06 06 03 30</b>	<b>Harisnyanadrág méretes (AM)</b>							



ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 06 06 03 30 012	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	5 950	6	2	
<b>04 06 06 06</b>	<b>Harisnyák alsó végtagra III. kompressziós fokozat</b>							
Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensált stádiuma (constans oedema), lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése								
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ								
Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető								
<b>04 06 06 06 03</b>	<b>Térdharisnya standard(AD)</b>							
04 06 06 06 03 006	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 790	FIX	1 071	6	2	
<b>04 06 06 06 06</b>	<b>Térdharisnya méretes (AD)</b>							
04 06 06 06 06 009	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 500	85%	2 125	6	2	K
<b>04 06 06 06 09</b>	<b>Combközépig érő standard (AF)</b>							
04 06 06 06 09 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 584	FIX	3 420	6	2	
<b>04 06 06 06 12</b>	<b>Combközépig érő méretes (AF)</b>							
04 06 06 06 12 009	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 400	85%	2 890	6	2	K
<b>04 06 06 06 18</b>	<b>Combtőig érő méretes (AG)</b>							
04 06 06 06 18 009	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 100	85%	3 485	6	2	K
<b>04 06 06 06 24</b>	<b>Egyszáras méretes harisnyanadrág (AG/HB)</b>							
04 06 06 06 24 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6 200	85%	5 270	6	2	K
<b>04 06 06 06 30</b>	<b>Harisnyanadrág méretes (AM)</b>							
04 06 06 06 30 009	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	14 050	85%	11 943	6	2	K
<b>04 06 06 09</b>	<b>Harisnyák alsó végtagra IV. kompressziós fokozat</b>							
Indikáció: lymphoedema compenzálás utáni folyamatos kezelése, angiodyspasia, elephantiasis								
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ								
<b>04 06 06 09 12</b>	<b>Combtőig érő standard (AG)</b>							
04 06 06 09 12 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	9 440	FIX	4 856	6	2	
<b>04 06 06 12</b>	<b>Harisnyák felső végtagra II. kompressziós fokozat</b>							
Indikáció: lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése								
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa								
Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető								
<b>04 06 06 12 06</b>	<b>Karharisnya méretes (CH)</b>							
04 06 06 12 06 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	6 100	85%	5 185	6	2	K
<b>04 06 06 12 09</b>	<b>Kombinált karharisnya standard (AH)</b>							
04 06 06 12 09 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5 800	85%	4 930	6	2	K
<b>04 06 06 12 12</b>	<b>Kombinált karharisnya méretes (AH)</b>							
04 06 06 12 12 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	7 900	85%	6 715	6	2	K
<b>04 06 06 12 24</b>	<b>Egyujjas kesztyű méretes (AC 1)</b>							
04 06 06 12 24 002	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	7 200	FIX	5 865	6	2	
<b>04 06 06 12 27</b>	<b>Ötujjas méretes kesztyű</b>							

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
04 06 06 12 27 002	Komprimed AC 5 ötüjjas kesztyű (méretes)	1	11 200	85%	9 520	6	2	K
<b>04 06 06 18</b>	<b>40%-os megnyúlású kompressziós pólyák</b>							
	Indikáció1: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma. Indikáció: végtagsérülést követően primer ellátásként, vagy a fix rögzítés (gipsz, funkcionális törésrögzítő) levételét követően is rendelhető. Indikáció2: végtagsérülést követően primer ellátásként, vagy a fix rögzítés (gipsz, funkcionális törésrögzítő) levételét követően							
	Felírási jogosultság indikáció1 esetén: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa. Felírási jogosultság: fenti indikációban traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos. Felírási jogosultság indikáció2 esetén: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalíságot fel kell tüntetni							
<b>04 06 06 18 03</b>	<b>5 m x 8 cm-ig</b>							
04 06 06 18 03 007	Compidur 5 m x 8 cm	1	1 070	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 012	Swisslastic ss 5 m x 8 cm	1	765	FIX	649	6	5	
<b>04 06 06 30</b>	<b>Kompressziós öltözetek</b>							
	Indikáció: égési sérülés							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, érsebész szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos							
	Megjegyzés: a végtagoknál használt termékeknél a kihordási időre felírható mennyiség egy oldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni							
<b>04 06 06 30 03</b>	<b>Csőkötszerek</b>							
04 06 06 30 03 005	Seton Tubigrip vastag bokára, közepes térdre, vékony combra	m	363	85%	309	2	2	K
04 06 06 30 03 009	Seton Tubigrip közepes törzsre/1 m	m	755	85%	642	2	2	K
04 06 06 30 03 010	Seton Tubigrip vaskos törzsre/1 m	m	1 122	85%	954	2	2	K
<b>04 12</b>	<b>HASI SÉRV-SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 12 09</b>	<b>Sérvtapaszkok, övek és sérvkötők</b>							
	Indikáció: hasfali sérv, operált hasfali sérv, köldök sérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg hasának mérete és deformitása miatt nem látható el adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített, vagy méretes rendelhető							
<b>04 12 09 03</b>	<b>Normál</b>							
<b>04 12 09 03 03</b>	<b>Adaptálható</b>							
04 12 09 03 03 029	AH-10 (Rehab-Bán)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 030	AH-10 (Rehab-Hungária)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 031	AH-12 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
<b>04 12 09 06</b>	<b>Extra</b>							
<b>04 12 09 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
04 12 09 06 06 009	PM 102 (Promobil)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
<b>04 12 09 15</b>	<b>Lágyéksérvkötő</b>							
	Indikáció: lágyéksérv, heresérv, combsérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg a sérv mérete miatt nem látható el adaptálható termékkel, méretes rendelhető							
<b>04 12 09 15 03</b>	<b>Egyoldali</b>							
04 12 09 15 03 003	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
<b>04 12 09 15 06</b>	<b>Kétoldali</b>							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
04 12 09 15 06 020	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 027	AH-45 rugós (Rehab-Észak)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 037	AH-53 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
<b>04 12 09 18</b>	<b>Here v. combsérvkötő</b>							
	Indikáció: lágyéksérv, heresérv, combsérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg a sérv mérete miatt nem látható el adaptálható termékkel, méretes rendelhető							
<b>04 12 09 18 03</b>	<b>Egyoldali</b>							
04 12 09 18 03 002	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoprofil)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 009	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Sala-Med)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 011	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Centrum)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 016	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortobrace)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 019	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Bán)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
<b>04 19</b>	<b>SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ</b>							
<b>04 19 15</b>	<b>Egyszerhasználatos fecskendőtükt</b>							
<b>04 19 15 03</b>	<b>Egyszerhasználatos fecskendőtükt</b>							
	Indikáció: chronicus betegségek otthoni gyógyszerterápiájához (egyszerhasználatos fecskendőkhöz)							
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos							
	Megjegyzés: egyszerhasználatos fecskendőkhöz; *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti							
<b>04 19 15 03 03</b>	<b>Egyszerhasználatos fecskendőtükt</b>							
04 19 15 03 03 030	Venofix A 23G	1	32	FIX	3	1	*	
04 19 15 03 03 036	Neolus 26G 1"	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 03 03 037	Neolus 276G 3/4"	1	4	85%	3	1	*	K
<b>04 27</b>	<b>INGERLŐK</b>							
<b>04 27 09</b>	<b>Nem ortézisként használt izomingerlők</b>							
	Indikáció: végtagok petyhüdt pareticus, bénult izmainak rehabilitációja, definitív incontinencia							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, urológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>04 27 09 03</b>	<b>Nem ortézisként használt izomingerlők</b>							
<b>04 27 09 03 03</b>	<b>Elemmel működő</b>							
04 27 09 03 03 006	Omron E1 Tens	1	23 214	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 007	Omron E3 Tens	1	42 857	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 008	AT1i (inkontinencia terápiás készülék)	1	31 250	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 009	SE-30 TENS	1	32 900	FIX	4 305	60	1	
<b>04 27 15</b>	<b>Fülzúgás elleni maszkok</b>							
<b>04 27 15 03</b>	<b>Eszközök a tinnitus kezeléséhez</b>							
	Indikáció: tinnitust előidéző szervi megbetegedések kizárása esetén, gégészeti, neurológiai, otoneurológiai, szemészeti akut vagy krónikus kórfolyamat megítélésének függvényében, perorális, ill. infusios kezelés eredménytelensége esetén, ill. ha tartós eredmény nem mutatkozott a nem eszközös terápia mellett. Felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni.							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos							
<b>04 27 15 03 03</b>	<b>Noiserek</b>							

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
04 27 15 03 03 008	Puretone PT 5 WNG	1	60 160	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 010	Siemens TCI Combi BTE	1	160 000	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 011	SIEMENS Tinnitus Noiser TCI	1	90 000	FIX	29 200	60	1	
<b>04 27 15 03 06</b>	<b>Maskerek</b>							
04 27 15 03 06 013	Starkey TMC CE	1	62 000	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 014	Starkey TML CE	1	60 000	FIX	22 099	60	1	
<b>04 39</b>	<b>LÁTÁSGYAKORLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>04 39 03</b>	<b>Segédeszközök okklúziós kezeléshez</b>							
<b>04 39 03 03</b>	<b>Szemtakarók</b>							
<b>04 39 03 03 03</b>	<b>Szemtakarók</b>							
	Indikáció: strabizmus, amblyopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
04 39 03 03 03 009	Pro-ophta D small	1	376	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 010	Pro-ophta K	1	508	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 013	Pro-ophta nyitott közepű, nem steril 7 x 8,5 cm	1	78	FIX	65	1	30	
<b>04 45</b>	<b>GERINCNYÚJTÁS ESZKÖZEI</b>							
<b>04 45 06</b>	<b>Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz</b>							
<b>04 45 06 03</b>	<b>Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz</b>							
<b>04 45 06 03 12</b>	<b>Gerinchúzó készülék</b>							
	Indikáció: főleg nyaki gerincelváltozás, ahol a traktációs kezelés fekvő helyzetben indokolt							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 45 06 03 12 001	E 54 gerinchúzó készülék (Czagány szerint)	1	9 300	85%	7 905	36	1	
<b>04 45 09</b>	<b>Tartozékok és kiegészítők</b>							
<b>04 45 09 03</b>	<b>Tartozékok</b>							
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>04 45 09 03 12</b>	<b>Tartozék E 54-hez</b>							
04 45 09 03 12 001	E 54/A tartozék E 54-hez	1	2 520	85%	2 142	12	1	
<b>04 45 09 06</b>	<b>Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszközhöz</b>							
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>04 45 09 06 06</b>	<b>Bokamandzsetta álló helyzetű húzásra alkalmas eszközhöz</b>							
04 45 09 06 06 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, bokamandzsetta	1	3 088	85%	2 625	12	1	K
<b>04 48</b>	<b>MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK</b>							
<b>04 48 12</b>	<b>Ujj-, és kéztorna eszközök</b>							
	Indikáció: radialis paresis, extensor ín sérülés, ulnaris paresis, rheumatoid arthritis							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, kézsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
<b>04 48 12 03</b>	<b>Ujj-, és kézgyakoroltató eszközök paresisre, paralysisre</b>							
<b>04 48 12 03 03</b>	<b>Ujj-, és kézlazító eszközök</b>							

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
04 48 12 03 03 008	V-82 (Rehab-Bán)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 012	V-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
in004 48 12 03 03 028	AV-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
<b>04 48 15</b>	<b>Kar-, törzs- és lábtorna eszközök</b>							
<b>04 48 15 03</b>	<b>Csípőtornáztató</b>							
<b>04 48 15 03 03</b>	<b>Csípőtornáztató</b>							
	Indikáció: csípőizületi kontraktúra kezelése							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 48 15 03 03 003	J-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 014	J-98 (Rehab-Észak)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
rsid7081020 04 48 15 03 03 018	J-98 (Rehab-Bán)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 020	J-98 (Ortobrece)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 023	J-98 (Rehab-Rába)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 027	AJ-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
<b>06</b>	<b>ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK</b>							
	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							
<b>06 03</b>	<b>GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK</b>							
<b>06 03 06</b>	<b>Ágyék-keresztcsont ortézisek</b>							
	Indikáció: lumbago, postdiscetomyas 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							
<b>06 03 06 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
<b>06 03 06 03 03</b>	<b>Vászon, gumiszövetes</b>							
06 03 06 03 03 013	Sigvaris Active lumbágó öv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 032	F 15 (Ortomobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 083	AF-19 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
<b>06 03 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 03 06 06 03</b>	<b>Adaptálható</b>							
06 03 06 06 03 010	Rehband 7134	1	17 000	FIX	7 875	12	1	
06 03 06 06 03 049	AF-20 (Rehab-Bán)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 077	AF-23 (Rehab-Kelet)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 080	AF-23 (Rehab-Bán)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 094	AF-25 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 165	Ortomed 23	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
06 03 06 06 03 167	Ortomed 22	1	11 250	70%	7 875	12	1	K
<b>06 03 12</b>	<b>Nyakortézisek</b>							
	Indikáció: spondylosis, discopathia, spondylarthrosis a nyaki szakaszon, torticollis, csigolya tumor, nyaki distortio, degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxáció, luxációs törések primer nyújtását követően, dislocatióra hajlamos elváltozásoknál a fájdalom csökkentésére, megelőzésére							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>06 03 12 03</b>	<b>Rugalmas</b>							
<b>06 03 12 03 03</b>	<b>Habszivacs nyakrögzítő, méretsorozatos</b>							
06 03 12 03 03 003	Adams	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 029	Anatomic (Mobilitás 2000)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
<b>06 03 12 06</b>	<b>Merev</b>							
<b>06 03 12 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
06 03 12 06 06 004	F-75 (Salus Ortopédtechnika)	1	18 236	FIX	7 350	12	1	
06 03 12 06 06 013	F-74 (Rehab)	1	18 236	FIX	7 350	12	1	
06 03 12 06 06 016	F-75 (Rehab-Centrum)	1	18 236	FIX	7 350	12	1	
06 03 12 06 06 020	F-75 (Rehab-Észak)	1	18 236	FIX	7 350	12	1	
06 03 12 06 06 024	Activ nyakrögzítő	1	18 236	FIX	7 350	12	1	
<b>06 06</b>	<b>FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)</b>							
	Megjegyzés: a felírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni							
<b>06 06 03</b>	<b>Ujjortézisek</b>							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
<b>06 06 03 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos							
<b>06 06 03 06 06</b>	<b>Műanyag hüvelykujj nyeregízületi sín</b>							
06 06 03 06 06 002	AV-13 (Rehab-Centrum)	1	5 380	70%	3 766	12	1	K
<b>06 06 06</b>	<b>Kézortézisek</b>							
<b>06 06 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos							
<b>06 06 06 06 06</b>	<b>Gumiszövetes, fémmerevítéssel</b>							
06 06 06 06 06 005	Otto Bock Diagonal	1	6 745	FIX	2 071	12	1	
06 06 06 06 06 007	Otto Bock Manu 3D Basis	1	4 582	FIX	2 071	12	1	
06 06 06 06 06 009	Otto Bock Rheuma Manuell	1	4 891	FIX	2 071	12	1	
06 06 06 06 06 011	EpX Wrist Dinamic	1	6 100	FIX	2 071	12	1	
06 06 06 06 06 024	Artroskin H	1	6 100	FIX	2 071	12	1	
<b>06 06 12</b>	<b>Csukló-kéz ortézisek</b>							
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot, központi és perifériás idegbénulás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos							
<b>06 06 12 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 06 12 06 06</b>	<b>Műanyag palmáris alkarsín</b>							
06 06 12 06 06 008	Tenyértámasz (Ortomobil Kft.)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
<b>06 06 24</b>	<b>Váll-könyök ortézisek</b>							
	Indikáció: vállízületi és FV műtétek után, luxatio humeroscapularis, luxatio acromioclavicularis, contusio omii, humerus diaphysis közepső 3/5-ének törései, velőrsínezés után a stabilitás fokozására, lemezes OS után, ha a belső rögzítés mellett külső stabilizáció is szükséges, lemez eltávolítása után esetenként javasolt a végtag fokozott védelme, elhúzó törés gyógyulás (álízület műtete után)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, gyermekbész szakorvos, kézsebész szakorvos							
<b>06 06 24 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
<b>06 06 24 03 03</b>	<b>Vászon</b>							
06 06 24 03 03 006	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Bán)	1	2 250	50%	1 125	12	1	K
06 06 24 03 03 020	AV-560 (Rehab-Bán)	1	2 250	50%	1 125	12	1	K
06 06 24 03 03 034	AV-562 (Rehab-Észak)	1	3 850	FIX	1 125	12	1	
<b>06 06 24 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 06 24 06 03</b>	<b>Műanyag rögzítő</b>							
06 06 24 06 03 045	Humerus rögzítő (Rehab-Bán)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 049	PM 325 Humerus brace (Promobil)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
<b>06 12</b>	<b>ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI</b>							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni							
<b>06 12 03</b>	<b>Lábortézisek</b>							
<b>06 12 03 03</b>	<b>Dongalábra</b>							
<b>06 12 03 03 03</b>	<b>Méretsorozatos egy síkban korrigáló</b>							
	Indikáció: pes adductus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 03 03 012	Chrisofix dongaláb-kezelő korrekciós sín	1	17 900	100%	17 900	12	1	
<b>06 12 03 03 06</b>	<b>Méretsorozatos három síkban korrigáló</b>							
	Indikáció: pes equinovarus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 03 06 035	AJ-180 (Rehab-Kelet)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 043	OM Flex redresszálló szandál	1	19 788	100%	19 788	12	1	
<b>06 12 03 12</b>	<b>Hallux valgusra</b>							
	Indikáció: hallux valgus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
<b>06 12 03 12 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
06 12 03 12 03 004	AJ-20 (Rehab-Centrum)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 009	AJ-20 (Rehab-Kelet)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
<b>06 12 03 18</b>	<b>Lúdtalpbetétek</b>							
<b>06 12 03 18 03</b>	<b>Méretsorozatos parafa sarokékek</b>							
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegeknél							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 03 014	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto-Topán)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 016	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortomobil)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 027	Méretsorozatos parafa sarokék ("SZORT 99")	2	465	50%	233	12	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
06 12 03 18 03 028	Méretsorozatos parafa sarokék (Alfa Ipari)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 032	Méretsorozatos parafa sarokék (Florens)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 033	Méretsorozatos parafa sarokék (Gyógy)	2	465	50%	233	12	1	K
06 12 03 18 03 037	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto)	2	465	50%	233	12	1	K
<b>06 12 03 18 06</b>	<b>Méretsorozatos szilikonos sarokékek</b>							
Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegek								
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 03 18 06 004	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Illés Tibor)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 015	Méretsorozatos szilikonos sarokék (KEEMM)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 017	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Mobilitás 2000)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 026	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Dobos Cipő)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 031	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Bán)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
<b>06 12 03 18 12</b>	<b>Adaptálható félmerev betétek</b>							
Indikáció: pes planus esetén 18 éves kor alatti betegek								
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 03 18 12 040	Műanyag betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 053	Műanyag betét (La-Belly)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 059	Műanyag betét (Orto)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 063	Műanyag betét (Ortoreha)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 066	Műanyag betét (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 070	Műanyag betét (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 075	Műanyag betét (Salix-Med)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 098	Szendvics szerkezetű betét (Dobos Cipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 102	Szendvics szerkezetű betét (Füleki Gyula)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 105	Szendvics szerkezetű betét (Hamar és Fia)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 113	Szendvics szerkezetű betét (Molke-Dárus)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 119	Szendvics szerkezetű betét (Ortopéd Cipőszalon)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
<b>06 12 06</b>	<b>Boka-láb ortézisek</b>							
<b>06 12 06 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
<b>06 12 06 03 03</b>	<b>Akut bokaszalag sérülés konzervatív kezelésére</b>							
Indikáció: egyszerű bokadystorsio (tartott felvételen nincs kóros izületi megnyúlás), külboka szalagok részleges szakadása, ill. megnyúlása (megnyúlás kisebb, mint 10 fok)								
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 06 03 03 010	AJ-221 (Rehab-Észak)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 011	AJ-221 (Rehab-Bán)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 015	epX Ankle Dinamic	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
<b>06 12 06 03 06</b>	<b>Merev bokaizületi rögzítésre</b>							
Indikáció: bokatáji törések műtét utáni rögzítése, sebgyógyulást követően, külboka csúcs törése, belboka csúcs törése, boka szalagok szakadása								
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 06 03 06 003	Activ merev bokaizületi ortézis	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 013	AJ-23 (Rehab-Bán)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K



ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
06 12 06 03 06 016	AJ-24 (Rehab-Rába)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 017	AJ-24 (Rehab-Észak)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
<b>06 12 06 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 12 06 06 03</b>	<b>Peroneus emelő</b>							
	Indikáció: peroneus bénulás a lábszár szintjében							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 06 03 016	Peroneus emelő (Rehab-Bán)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 028	Peroneus emelő (Ortomed)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 033	Otto Bock Peroneus, erősített	1	13 400	100%	13 400	12	1	
<b>06 12 06 06 06</b>	<b>Ortézis lábszártörés esetén</b>							
	Indikáció: lábszártörés (2-6 heted magasságban), septicus törés, osteosynthesis után							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 06 06 010	AJ-270 (Rehab-Rába)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
<b>06 12 09</b>	<b>Térdortézisek</b>							
<b>06 12 09 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
<b>06 12 09 06 03</b>	<b>Gumisövetes oldalsínnel</b>							
	Indikáció: térdízületi instabilitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 03 014	AJ-452 (Rehab-Centrum)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 019	Activ térd ortézis, elől nyitott, oldalsínnel	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 025	AJ-40 (Rehab-Észak)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 029	AJ-40 (Rehab-Rába)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 033	AJ-450 (Rehab-Kelet)	1	19 800	FIX	15 640	12	1	
06 12 09 06 03 041	AJ-451 (Rehab-Kelet)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 043	AJ-451 (Rehab-Bán)	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 049	epX Knee Activ	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
06 12 09 06 03 051	epX Knee J patella	1	18 400	85%	15 640	12	1	K
<b>06 12 09 06 06</b>	<b>Gumisövetes, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre</b>							
	Indikáció: térdízületi instabilitás (várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 06 005	Rehband 8 RK 21	1	32 544	85%	27 662	12	1	K
06 12 09 06 06 012	Rehab AJ-422 (Rehab-Kelet)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 09 06 06 028	AJ-421 (Rehab-Kelet)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
06 12 09 06 06 029	AJ-421 (Rehab-Dél)	1	34 690	85%	29 487	12	1	K
<b>06 12 15</b>	<b>Csípőortézisek</b>							
<b>06 12 15 03</b>	<b>Méretsorozatos</b>							
<b>06 12 15 03 06</b>	<b>Osteoporosis ortézis</b>							
	Indikáció: osteoporosis, amennyiben osteodensitometriával kisebb, mint 2,5 SD értékű T. score mérhető							
	Felírási jogosultság: osteoporosis centrum szakorvosa							

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
06 12 15 03 06 011	AJ-720 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
<b>06 12 15 06</b>	<b>Adaptálható</b>							
	Indikáció: csípő veleszületett sublaxatiója, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
<b>06 12 15 06 03</b>	<b>Abdukciós heveder</b>							
06 12 15 06 03 014	Pavlik hám (Orto-reha)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 021	Otto Bock csípőabdukciós ortézis (Lörrach)	1	42 000	FIX	11 580	12	1	
<b>06 30</b>	<b>MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK</b>							
<b>06 30 03</b>	<b>Parókák</b>							
	Indikáció: alopecia totalis, alopecia areata							
	Felírási jogosultság: bőrgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos, haematológus szakorvos							
<b>06 30 03 06</b>	<b>Műszálból</b>							
<b>06 30 03 06 03</b>	<b>Műszálból</b>							
06 30 03 06 03 029	Tim 4412 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 039	Bonnie IV. kat. Gisela Mayer	1	24 200	FIX	12 827	12	1	
06 30 03 06 03 080	Presto 4564 Revlon	1	15 090	85%	12 827	12	1	K
06 30 03 06 03 091	Star Struck 4584 Revlon	1	16 940	FIX	12 827	12	1	
<b>06 30 18</b>	<b>Emlőprotézisek (mell)</b>							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a feírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
<b>06 30 18 03</b>	<b>Ideiglenes mellprotézisek</b>							
	Indikáció: teljes mellamputáció után, részleges mellamputáció után a seb gyógyulásáig, a sugárterápia befejezéséig							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
<b>06 30 18 03 03</b>	<b>Ideiglenes mellprotézisek</b>							
06 30 18 03 03 004	1012 Anita	1	1 703	85%	1 448	12	1	K
06 30 18 03 03 008	Silima 66/220	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
<b>06 30 18 06</b>	<b>Szilikonos mellprotézis</b>							
<b>06 30 18 06 03</b>	<b>Szilikonos teljes mellprotézis</b>							
	Indikáció: fejlődési rendellenesség, teljes amputáció							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 06 03 001	For Fem Szív	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 076	Thuasne Serena	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
<b>06 30 18 06 06</b>	<b>Szilikonos részleges mellprotézis</b>							
	Indikáció: részleges u.n. emlőmegtartó műtétek (subcután mastectomia, quadrans resectio) után, a hiányzó mell térfogatának pótlására a teljes sebgyógyulást, ill. sugárkezelést követően							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 06 06 010	Perceptions	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
<b>06 30 89</b>	<b>Egyéb kozmetikai protézisek</b>							
<b>06 30 89 03</b>	<b>Méhgyűrű</b>							
<b>06 30 89 03 06</b>	<b>Méhgyűrű, 90 mm feletti</b>							
06 30 89 03 06 001	Rüsch 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3 050	FIX	2 591	12	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
<b>09</b>	<b>SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKŐZEI</b>							
<b>09 03</b>	<b>RUHÁK ÉS CIPŐK</b>							
<b>09 03 24</b>	<b>Alsóneműk</b>							
<b>09 03 24 03</b>	<b>Melltartók</b>							
	Indikáció: mell teljes vagy részleges eltávolítása után, a külső (ideiglenes vagy végleges) protézis viselésére							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
<b>09 03 24 03 03</b>	<b>Szilikonos mellprotézishez melltartók, normál</b>							
09 03 24 03 03 003	3461 For Fem	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 010	Amoena Anna	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 022	5360 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 024	5370 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 028	Contura Belle 57/170	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 033	BH-3415 For Fem	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 053	Contura Belle Galant	1	8 300	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 055	For Fem 111	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 056	For Fem 112	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 075	Timo 6217	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 077	Timo 6219	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 079	Timo 6223	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 081	Timo 6227	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 082	Timo 6228	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 083	Timo 6229	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 093	Contura Belle Elena	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
<b>09 03 24 03 06</b>	<b>Szilikonos mellprotézishez melltartók, extra</b>							
09 03 24 03 06 021	5388 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 028	1091.0 Anita	1	9 009	FIX	5 810	12	2	
sid7081020 09 03 24 03 06 062	5492 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 096	Timo 6221	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 101	Timo 6229	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 121	For Fem 119	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
<b>09 12</b>	<b>HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>09 12 03</b>	<b>Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)</b>							
	Indikáció: önellátásra tartósan képtelen mozgáskorlátozottaknak							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, geriáter szakorvos							
<b>09 12 03 06</b>	<b>Gördíthető</b>							
<b>09 12 03 06 03</b>	<b>Gördíthető WC fékkel</b>							
09 12 03 06 03 001	PM 224	1	20 200	85%	17 170	60	1	K

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
09 12 03 06 03 007	Mecc San	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
<b>09 15</b>	<b>TRACHEOSTOMIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>09 15 03</b>	<b>Kanülök</b>							
<b>09 15 03 03</b>	<b>Fém kanülök</b>							
	Indikáció: megtartott gégejú betegeknek tracheostoma esetén; gégeexstirpált betegeknek sugárterápia esetén, emelett 1 db műanyag szabvány kanül, belső kanüllel							
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos							
<b>09 15 03 03 03</b>	<b>Laringectomiás kanül</b>							
09 15 03 03 03 001	6-os "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 03 002	7-es "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 03 003	8-as "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 03 004	9-es "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
<b>09 15 03 03 06</b>	<b>Szelepes kanül</b>							
09 15 03 03 06 001	„A” típusú szelepes kanül	1	9 975	100%	9 975	12	2	
<b>09 15 03 03 09</b>	<b>110 hosszú laringectomiás kanülök</b>							
09 15 03 03 09 001	6-os 110 hosszú laringectomiás kanül	1	7 497	100%	7 497	12	2	
<b>09 15 03 03 15</b>	<b>Szelepes laringectomiás kanül 120-ig</b>							
09 15 03 03 15 001	Szelepes laringectomiás kanül 120-ig	1	9 975	100%	9 975	12	2	
<b>09 15 03 03 18</b>	<b>Szelepes trachea kanül</b>							
09 15 03 03 18 001	Szelepes trachea kanül 6-10-ig	1	9 975	100%	9 975	12	2	
<b>09 18</b>	<b>SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
	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 tápcsatormán 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 háziorvos							
<b>09 18 04</b>	<b>Egyrészes, zárt végű zacskók</b>							
	Megjegyzés: orvosilag dokumentáltan indokolt esetben maximálisan 40 db zárt zacskó helyett felírható maximálisan 40 db nyitott zacskó							
<b>09 18 04 03</b>	<b>Egyrészes, öntapadós zárt zacskók</b>							
	Indikáció: enterostoma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos							
<b>09 18 04 03 03</b>	<b>Hidrokolloid, normál</b>							
09 18 04 03 03 059	Mediszintech Colo 6/HK	1	415	100%	415	3	180	
<b>09 18 04 03 06</b>	<b>Hidrokolloid, gyermek</b>							
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető							
09 18 04 03 06 002	Coloplast Alterna gyermek, 10 mm, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	450	100%	450	3	*	
09 18 04 03 09 005	Coloplast Alterna Soft Front maxi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	620	FIX	550	3	180	
<b>09 18 04 03 12</b>	<b>Nem hidrokolloid</b>							
09 18 04 03 12 002	Coloplast Extra no. 2.	1	245	100%	245	3	180	

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
09 18 04 03 12 005	Medicor-Medakku ZRS 1	1	205	100%	205	3	180	
09 18 04 03 12 006	Mediszintech Colo 1/cv/sz	1	245	100%	245	3	180	
<b>09 18 05</b>	<b>Többrészes, zárt végű zacskók</b>							
<b>09 18 05 03</b>	<b>Kétrészes, zárt zacskók</b>							
	Indikáció: enterostoma							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<b>09 18 05 03 03</b>	<b>Kétrészes, zárt zacskók, normál</b>							
09 18 05 03 03 008	Coloplast Alterna mini, kétrészes, zárt	1	270	100%	270	3	180	
sid7081020 <b>09 18 14</b>	<b>Tapadólemezek, bőrvédő gátak</b>							
	Indikáció: kétrészes ostomias eszközökhöz							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<b>09 18 14 03</b>	<b>Alaplapok</b>							
<b>09 18 14 03 03</b>	<b>Ostomias eszközök rögzítői, alaplapok, normál</b>							
09 18 14 03 03 014	Stomocur soft	1	724	100%	724	3	30	
<b>09 24</b>	<b>VIZELETTELVEZETŐK</b>							
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelő sérülés okozta hólyagdiszfunkció, hólyagnyakszűkület, hólyag rosszindulatú daganatai, hólyag jóindulatú daganatai, húgycsőszűkület, húgycső rosszindulatú daganatai, húgycső jóindulatú daganatai, prostata hyperplasia, prostata gyulladás							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, nephrológus szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<b>09 24 03</b>	<b>Ballonkatéterek</b>							
<b>09 24 03 03</b>	<b>Latex szilikonozott</b>							
<b>09 24 03 03 06</b>	<b>Gyermekkatéter</b>							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető							
09 24 03 03 06 003	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	1 153	85%	980	3	6	
<b>09 27</b>	<b>VIZELETGYŰJTŐK</b>							
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelő sérülés okozta hólyagdiszfunkció, hólyagnyakszűkület, hólyag rosszindulatú daganatai, hólyag jóindulatú daganatai, húgycsőszűkület, húgycső rosszindulatú daganatai, húgycső jóindulatú daganatai, prostata hyperplasia, prostata gyulladás							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<b>09 27 13</b>	<b>Függesztő- és rögzítő eszközök vizeletgyűjtőkhöz</b>							
<b>09 27 13 03</b>	<b>Rögzítések vizeletgyűjtőkhöz</b>							
	Indikáció: testen viselt vizeletgyűjtő zacskókhöz							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<b>09 27 13 03 06</b>	<b>Gumipánt</b>							
09 27 13 03 06 001	Medicor-Medakku CMV-hez gumipánt	2	170	100%	170	3	6	
09 27 13 03 06 002	Mediszintech URIN gumipánt	2	307	FIX	170	3	6	
<b>09 27 13 03 09</b>	<b>Bőrragasztó</b>							
09 27 13 03 09 002	Sauer kétoldalú ragasztócsík	1	9 299	FIX	1 150	3	3	

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
<b>09 30</b>	<b>VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálaton dokumentált esetben F98.1). Enterostoma kialakítása után dokumentáltan indokolt esetben, legfeljebb 8 hétig.							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.							
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-es össz vizeletvesztés felett rendelhető. A rendelésnél figyelembe kell venni az incontinencia súlyosságát, a napi kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerűhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.							
<b>09 30 04</b>	<b>Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök</b>							
<b>09 30 04 03</b>	<b>Betétek és női tamponok, egyszerűhasználatos</b>							
<b>09 30 04 03 03</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig</b>							
09 30 04 03 03 008	Euron Micro Extra (245 ml)	1	28	FIX	12	3	360	
09 30 04 03 03 009	Euron Micro Ultra (65 ml)	1	28	FIX	12	3	360	
n009 30 04 03 03 010	Flufsan Mini (200ml)	1	28	FIX	12	3	360	
<b>09 30 04 03 06</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek (251-350 ml)</b>							
09 30 04 03 06 014	Lady Mini (300 ml)	1	37	FIX	16	3	360	
09 30 04 03 06 015	Riboform Midi (340 ml)	1	32	50%	16	3	360	K
<b>09 30 04 03 09</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek (351-900 ml)</b>							
09 30 04 03 09 027	Riboform normal (820 ml)	1	44	FIX	33	3	270	
09 30 04 03 09 028	Ribolady Extra (790 ml)	1	44	FIX	33	3	270	
<b>09 30 04 03 12</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek (901-1100 ml)</b>							
09 30 04 03 12 008	Ribolady Super (936 ml)	1	52	85%	44	3	270	K
09 30 04 03 12 012	Euron Micro Super Plus (1000 ml)	1	60	FIX	44	3	270	
<b>09 30 04 03 15</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek (1101-1300 ml)</b>							
09 30 04 03 15 006	Euron Flex Ultra (1300 ml)	1	66	FIX	52	3	270	
09 30 04 03 15 012	Riboform Plus (1186 ml)	1	61	85%	52	3	270	K
<b>09 30 04 03 18</b>	<b>Egyszer használatos incontinencia betétek (1301 ml felett)</b>							
09 30 04 03 18 017	Euron Flex Super (1380 ml)	1	84	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 023	Euron Flex Super Plus (2900 ml)	1	125	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 033	Lille Supreme Form Super (2200 ml)	1	102	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 038	Riboform Super (1666 ml)	1	83	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 041	Euron Flex Extra (1550 ml)	1	84	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 042	Euron Flex Extra Plus (1800 ml)	1	109	FIX	68	3	270	
09 30 04 03 18 043	Lille Classic Form Extra (1700 ml)	1	86	FIX	68	3	270	
<b>09 30 04 06</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenkák</b>							
	Indikáció: 18 éves kor felett kizárólag vizelet és széklet inkontinencia együttes fennállása esetén írható							
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető							
<b>09 30 04 06 06</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenkák gyermek (1101 ml-től)</b>							
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető							
09 30 04 06 06 006	Bella Baby Happy Maxi (1259 ml)	1	56	FIX	33	3	360	

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
<b>09 30 04 06 09</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret</b>							
09 30 04 06 09 005	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	FIX	71	3	270	
09 30 04 06 09 006	Flufsan Small (1100ml)	1	94	FIX	71	3	270	
09 30 04 06 09 008	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	71	3	270	
09 30 04 06 09 009	Riboslip XS (1180 ml)	1	89	FIX	71	3	270	
<b>09 30 04 06 12</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret</b>							
09 30 04 06 12 018	Flufsan Small Super (1230ml)	1	100	FIX	75	3	90/270*	
09 30 04 06 12 020	Riboslip S (1373 ml)	1	93	FIX	75	3	90/270*	
09 30 04 06 12 024	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	75	3	90/270*	
<b>09 30 04 06 15</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1800 ml-ig), közepes méret</b>							
09 30 04 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	82	3	270	
09 30 04 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	82	3	270	
<b>09 30 04 06 18</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1801 ml-től), közepes méret</b>							
09 30 04 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	138	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 016	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	138	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 017	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 020	Flufsan Medium Super (1830ml)	1	143	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 029	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	95	3	90/270*	
09 30 04 06 18 032	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	137	FIX	95	3	90/270*	
<b>09 30 04 06 21</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (2000 ml-ig), nagy méret</b>							
09 30 04 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	136	FIX	95	3	270	
09 30 04 06 21 011	Flufsan Large (1820ml)	1	140	FIX	95	3	270	
<b>09 30 04 06 24</b>	<b>Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (2001 ml-től), nagy méret</b>							
09 30 04 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	159	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 022	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 023	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	159	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 024	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 041	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	159	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 042	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	159	FIX	112	3	90/270*	
09 30 04 06 24 043	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	112	3	90/270*	
<b>09 30 04 15</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt</b>							
<b>09 30 04 15 03</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, kis méret</b>							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
09 30 04 15 03 002	Gerontex Slip XS-S felnőtt	1	5 700	70%	3 990	12	15	
<b>09 30 04 15 06</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, közepes méret</b>							
09 30 04 15 06 003	B-730 M felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	
<b>09 30 04 15 09</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, nagy méret</b>							
09 30 04 15 09 002	Gerontex Slip L felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
<b>09 30 04 15 12</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, extra nagy méret</b>							
09 30 04 15 12 003	B-730 XL felnőtt	1	6 500	70%	4 550	12	15	K
<b>09 30 04 18</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, gyermek</b>							
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető							
<b>09 30 04 18 15</b>	<b>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 520 ml</b>							
09 30 04 18 15 001	Gerontex Slip Gyb/5 (520 ml) nadrágpelenka	1	3 900	85%	3 315	12	15	
<b>09 30 09</b>	<b>Függesztő- és rögzítőeszközök vizelet- és székletfelszívó segédeszközökhöz</b>							
	Indikáció: incontinentia betétekhez							
<b>09 30 09 03</b>	<b>Rögzítőnadrágok</b>							
<b>09 30 09 03 03</b>	<b>Rögzítőnadrágok</b>							
09 30 09 03 03 015	Abrinet rögzítőnadrágok S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 031	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XXL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 035	Ribosan rögzítőnadrág XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 037	Euron Net rögzítőnadrág L	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 038	Euron Net rögzítőnadrág M	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 042	Flusfan rögzítőnadrág S	1	128	FIX	89	3	6	
<b>09 30 09 09</b>	<b>Pelenkázó nadrágok</b>							
<b>09 30 09 09 03</b>	<b>Pelenkázó nadrágok, normál</b>							
09 30 09 09 03 001	Pelenkázó nadrág egyedi méret bébifóliából vagy nylprint borítással és fóliabetéttel B-728	1	470	70%	329	12	4	K
<b>09 30 09 09 06</b>	<b>Pelenkázó nadrágok, extra</b>							
09 30 09 09 06 008	Gerontex pelenkázónadrág körkörös gumival	1	2 550	FIX	615	12	4	
<b>09 33 03</b>	<b>Fürdő/zuhanyzó székek</b>							
<b>09 33 03 03</b>	<b>Fix fürdőkád ülőkék</b>							
	Indikáció: alsó végtagot érintő súlyos mozgáskorlátozottság							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos							
<b>09 33 03 03 03</b>	<b>Fix fürdőkád ülőkék</b>							
09 33 03 03 03 012	BM 4320 RehaMed (támlás)	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
<b>12</b>	<b>SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI</b>							
<b>12 03</b>	<b>EGY KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK</b>							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív, illetve konzervatív ellátása, AV amputáció és protézizálás után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása							



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
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos, geriáter szakorvos							
<b>12 03 03</b>	<b>Járóbotok</b>							
<i>12 03 03 06</i>	<i>Állítható</i>							
<b>12 03 03 06 03</b>	<b>Funkcionális T-markolattal</b>							
12 03 03 06 03 004	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 010	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
<b>12 03 06</b>	<b>Könyökmankók</b>							
<i>12 03 06 03</i>	<i>Fémből</i>							
<b>12 03 06 03 03</b>	<b>Állítható</b>							
12 03 06 03 03 011	Combi	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 013	Comfort	1	2 070	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 019	Sunrise Medical-130	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
<b>12 06</b>	<b>KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK</b>							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív ellátása, AV amputáció és protézis után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos							
<b>12 06 03</b>	<b>Járókeretek</b>							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
<i>12 06 03 03</i>	<i>Nem összecsukható</i>							
<b>12 06 03 03 03</b>	<b>Állítható</b>							
12 06 03 03 03 006	BM 1852	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 007	JK 491	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
<i>12 06 03 06</i>	<i>Összecsukható</i>							
<b>12 06 03 06 06</b>	<b>Lépegető</b>							
12 06 03 06 06 003	Go-On járókeret, állítható, lépegető	1	9 850	85%	8 373	36	1	K
<b>12 06 06</b>	<b>Guruló járókeretek (rollátorok)</b>							
<i>12 06 06 03</i>	<i>Guruló járókeretek</i>							
<b>12 06 06 03 03</b>	<b>Guruló járókeret</b>							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 06 06 03 03 011	Mobitec rollátor négykerekű, fékes (Gerontex)	1	30 650	FIX	12 419	36	1	
<b>12 21</b>	<b>KEREKESZÉKEK</b>							
<b>12 21 03</b>	<b>Kísérő személy által irányított, kézi kerekesszékek</b>							
<i>12 21 03 03</i>	<i>Gyermek és felnőtt kerekesszék</i>							
<b>12 21 03 03 03</b>	<b>Gyermek és felnőtt kerekesszék</b>							
	Indikáció: mozgássérült, vagy önálló mozgásra nem képes gyermekek és felnőttek részére, akik különféle megtámasztást, rögzítést igényelnek a szállításukhoz (a testtámasztó rendszer elemei a növekedés függvényében utánállíthatók, a gyermek részére hosszú idejű használatot biztosít).							
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
	Megjegyzés: * 18 éves kor alatt a kihordási idő 36 hónap							
12 21 03 03 03 003	A 21 Aulki, 60 kg-ig	1	155 000	FIX	97 239	36/60*	1	
<b>12 21 03 03 06</b>	<b>Gyermekek és felnőtt kerekesszék súlyosan mozgásfogyatékos részére</b>							
	Indikáció: veleszületett vagy szerzett súlyos mozgásfogyatékos, kommunikációs hiányosságok illetve koordinációs zavarok esetén, amennyiben a beteg önmagát ellátni, önállóan tartósan ülni nem képes, mozgásához állandó személyi segítséget igényel, mozgását állandó felügyelet mellett csak speciális kerekesszékkel lehet biztosítani.							
	Felírási jogosultság: megyei rehabilitációs szakfőorvos, országos hatáskörű rehabilitációs intézmény rehabilitációs szakfőorvosa, a MEP ellenőrző főorvosának ellenjegyzésével							
	Megjegyzés: egy időben ültető modul nem finanszírozható.							
12 21 03 03 06 001	Reha Tom1, bolygó kerékkel	1	164 000	85%	139 400	36/60*	1	K
<b>12 21 27</b>	<b>Elektromos motorral meghajtott kerekesszékek, rásegített kormányzással</b>							
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen, emellett olyan fokú felső végtagi károsodása van, amely miatt mechanikus kerekes szék hajtására képtelen							
	Felírási jogosultság: OORI rehabilitációs szakorvos, orvostudományi egyetemeken mozgásszervi rehabilitációs egészségügyi intézeteinek vezetői, megyei rehabilitációs szakfőorvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos							
	Megjegyzés: a vényt a beteg lakóhelye szerint illetékes MEP-nek ellenjegyeznie kell, szobai és utcai villamos működtetésű kerekes szék egy kihordási időn belül együttesen nem rendelhető							
<i>12 21 27 03</i>	<i>Joystick irányítású</i>							
<b>12 21 27 03 06</b>	<b>Utcai</b>							
12 21 27 03 06 005	GR-559	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
<b>12 24</b>	<b>KEREKESZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI</b>							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos							
	Megjegyzés: a kerekesszékek standard tartozékai a 18 09 csoportban találhatóak.							
<b>12 24 24</b>	<b>Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltők</b>							
	Megjegyzés: az elektromos kerekesszék felírását követő 24 hónappal rendelhető							
<i>12 24 24 03</i>	<i>Meghajtó akkumulátor</i>							
<b>12 24 24 03 03</b>	<b>Meghajtó akkumulátor 40Ah szobai elektromos kerekesszékhez</b>							
12 24 24 03 03 003	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 24 Ah	1	21 500	50%	10 750	24	2	K
<b>15</b>	<b>HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>15 09</b>	<b>EVÉSI ÉS IVÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>15 09 30</b>	<b>Tápszondák</b>							
	Indikáció: mesterséges táplálás							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, gyermekgyógyász szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, a szakorvosok javaslatára házi orvos							
<i>15 09 30 03</i>	<i>Gyomorszondák</i>							
<b>15 09 30 03 03</b>	<b>12 CH-18 CH</b>							
15 09 30 03 03 003	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 10-18 Ch	1	155	FIX	107	6	3	
<b>15 09 30 06</b>	<b>Tápszonda</b>							
<b>15 09 30 06 06</b>	<b>500 mm-től</b>							
15 09 30 06 06 002	Medicoplast K30 tápszonda, 1050 mm	1	140	FIX	60	6	180	

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
<b>15 09 30 09</b>	<b>Leszívó katéter</b>							
<b>15 09 30 09 03</b>	<b>Leszívó katéter</b>							
15 09 30 09 03 004	Dahlhausen leszívó katéter, műanyag, 500 mm, 10-18 Ch	1	47	100%	47	6	180	
<b>15 09 30 12</b>	<b>Öblítő fecskendők</b>							
<b>15 09 30 12 03</b>	<b>100 ml-ig</b>							
15 09 30 12 03 003	Terumo öblítő fecskendő, 50 ml	1	2 795	FIX	336	12	2	
<b>18</b>	<b>BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYISÉGÁTALAKÍTÁSOK</b>							
<b>18 09</b>	<b>ÜLŐBÚTOROK</b>							
<b>18 09 27</b>	<b>Lábszártámaszok, lábszámolyok és lábtámaszok</b>							
	Indikáció: kerekesszékekhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos							
<b>18 09 27 03</b>	<b>Lábtartók kerekesszékekhez</b>							
<b>18 09 27 03 06</b>	<b>Módosított alkatrészek felára</b>							
18 09 27 03 06 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékekhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
<b>18 09 42</b>	<b>Üléspárnák és alátétek (Antidecubitus eszközök)</b>							
<b>18 09 42 03</b>	<b>Ülőpárnák felfekvési sérülések megelőzésére</b>							
<b>18 09 42 03 12</b>	<b>Antidecubitus párnák</b>							
	Indikáció: decubitus megelőzésére kerekesszék használata esetén érzéskieséssel nem rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akinek az állapota végleges.							
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos							
18 09 42 03 12 016	Otto Bock - CombiFoam antidecubitus ülőpárna	1	18 500	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 017	Otto Bock - ConturGel antidecubitus ülőpárna	1	28 500	FIX	1 522	24	2	
<b>18 12</b>	<b>ÁGYAK</b>							
<b>18 12 18</b>	<b>Matracok és matrac borítások (Antidecubitus eszközök)</b>							
<b>18 12 18 03</b>	<b>Matracok</b>							
<b>18 12 18 03 03</b>	<b>Matracok</b>							
	Indikáció: decubitus megelőzésére mozgásképtelen betegeknek							
	Felírási jogosultság: gyermeksebész szakorvos, kezelő szakorvos, háziorvos							
18 12 18 03 03 005	Duren típusú antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
<b>18 12 18 06</b>	<b>Alátétek</b>							
<b>18 12 18 06 03</b>	<b>Alátétek /egyszerhasználatos/</b>							
	Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges							
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáját fel kell tüntetni							
18 12 18 06 03 011	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 013	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 014	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	

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 12 18 06 03 021	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm, 6 rétegű	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 023	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét, 60 x 90 cm, 6 rétegű	1	75	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 024	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 8 rétegű	1	87	FIX	34	1	30	
<b>18 12 18 06 06</b>	<b>Alátétek /mosható/ 38 x 38 cm-ig</b>							
Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges								
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos, geriáter szakorvos								
Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáját fel kell tüntetni								
18 12 18 06 06 004	PM 038 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
<b>18 18</b>	<b>TÁMASZTÓESZKÖZÖK</b>							
Indikáció: tartós mozgássérültség, egyensúlyzavar esetén állandó használatra								
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos								
<b>18 18 06</b>	<b>Kapaszkodók és fogantyúk</b>							
<b>18 18 06 03</b>	<b>Egyenes kapaszkodó</b>							
<b>18 18 06 03 03</b>	<b>Egyenes kapaszkodó</b>							
18 18 06 03 03 006	Actív kapaszkodó (derékszögű)	1	2 234	FIX	1 275	60	1	
<b>18 18 06 09</b>	<b>Fürdőkád kapaszkodók</b>							
<b>18 18 06 09 03</b>	<b>Fürdőkád kapaszkodók</b>							
18 18 06 09 03 008	KK-511	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
<b>21</b>	<b>SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ</b>							
<b>21 03</b>	<b>OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK</b>							
<b>21 03 03</b>	<b>Szemüveglencsék</b>							
<b>21 03 03 03</b>	<b>Üveg, monofocalis, sphericus</b>							
Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
<b>21 03 03 03 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 03 06 003	Uropal SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 500	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 018	Umbramatic SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 390	FIX	390	24	2	
<b>21 03 03 03 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 03 09 005	Lantal Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	19 040	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 016	Umbramatic SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8 330	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 017	Umbramatic Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	5 460	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 020	Selecta Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
<b>21 03 03 03 12</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 03 12 017	Umbramatic Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	5 460	FIX	875	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
21 03 03 03 12 018	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	14 000	FIX	875	24	2	
<b>21 03 03 03 15</b>	<b>10.25-13.00 D</b>							
21 03 03 03 15 012	THI 1.8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 014	Lantal Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19 740	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 017	Punktal SL Sph. +/- 10,25 - 11,00 D üveg	1	3 836	FIX	1 726	24	2	
<b>21 03 03 03 18</b>	<b>13.25 D felett</b>							
21 03 03 03 18 002	Lantal Sph. +/-13,25 - 16,00 D üveg	1	19 740	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 006	Dioptra Turnov Sph. +/- 13.25 felett üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 03 18 016	Tital 1,7 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	13 314	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 018	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	17 500	FIX	924	24	2	
<b>21 03 03 06</b>	<b>Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig</b>							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 06 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 06 03 004	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 340	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 015	LHI 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 361	FIX	390	24	2	
<b>21 03 03 06 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 06 06 014	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 242	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 019	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2 226	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 020	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2 226	FIX	390	24	2	
<b>21 03 03 06 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 06 09 007	Umbramatic SL +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8 750	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 008	Umbramatic Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	6 300	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 010	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 186	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 012	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	20 440	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 015	Starlite vékonyított +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
<b>21 03 03 06 12</b>	<b>8.25-13.00 D</b>							
21 03 03 06 12 011	Umbramatic +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	6 300	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 016	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	20 440	FIX	1 350	24	2	
<b>21 03 03 06 15</b>	<b>13.25 D felett</b>							
21 03 03 06 15 002	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21 280	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 007	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. - 13,50 - 15,00 D üveg	1	6 286	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 009	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	22 400	FIX	1 015	24	2	
<b>21 03 03 09</b>	<b>Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig</b>							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 09 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 09 03 004	Uropal SL +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	5 600	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 013	LHI 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 634	FIX	935	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
21 03 03 09 03 014	LHI 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	5 635	FIX	935	24	2	
<b>21 03 03 09 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 09 06 002	Punktal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 948	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 003	Uropal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 600	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 006	Stigmal 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	6 986	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 012	LHI 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 634	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 013	LHI 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 635	FIX	935	24	2	
faroman21 03 03 09 06 018	Umbramatic +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 800	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 022	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23 800	FIX	935	24	2	
<b>21 03 03 09 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 09 09 002	Clarlux 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 186	FIX	935	24	2	
intbl21 03 03 09 09 003	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 09 012	Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 200	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 017	Starlite vékonyított +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 019	LHI 1,7 T+ 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 634	FIX	935	24	2	
<b>21 03 03 09 12</b>	<b>8.25-13.00 D</b>							
21 03 03 09 12 002	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	21 280	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 009	Punktal SL +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 431	FIX	1 350	24	2	
<b>21 03 03 09 15</b>	<b>13.25 D felett</b>							
21 03 03 09 15 003	Stigmal 1,8 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 13,25 - 14,00 D üveg	1	15 386	FIX	1 218	24	2	
21 03 03 09 15 015	Tital 1,7 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	16 506	FIX	1 218	24	2	
<b>21 03 03 21</b>	<b>Üveg, bifocalis, sphericus</b>							
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén							
<b>21 03 03 21 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 21 03 009	Bifo Stigmal Telarc 32 Sph.felsőréssz +/- 0.00 - 4.00 D-ig üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 017	C 28 SBX 1.53 Sph. felsőréssz +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 006	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 018	C28 SGX 1.53 Sph. felsőréssz +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 006	FIX	2 489	24	2	
<b>21 03 03 21 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 21 06 002	Duopal SL C-25 Sph. felsőréssz +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10 920	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 013	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőréssz +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	16 800	FIX	2 800	24	2	
<b>21 03 03 21 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 21 09 005	Duopal C 25 Sph. felsőréssz +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	9 800	FIX	2 128	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
<b>21 03 03 21 18</b>	<b>12.25 D felett</b>							
21 03 03 21 18 002	Duopal C 25 Sph. - 12,25 - 15,00 D üveg bifocalis	1	14 000	50%	7 000	24	2	K
<b>21 03 03 24</b>	<b>Üveg, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig</b>							
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus, astigmia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén							
<b>21 03 03 24 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 24 03 005	ST 25 Stigmal +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész+/-0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 957	FIX	2 212	24	2	
21 03 03 24 03 017	Optimum flat (28) +4 cyl.-ig Sph. +/- 0.00-4.00 D üveg bifocalis	1	5 607	FIX	2 212	24	2	
21 03 03 24 03 018	C28 SBX 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 888	FIX	2 212	24	2	
<b>21 03 03 24 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 24 09 002	Duopal SL C 25 +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/-6,25-8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	15 400	FIX	7 000	24	2	
<b>21 03 03 27</b>	<b>Műanyag monofocalis sphericus</b>							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 27 01</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 27 01 004	Clarlet SL Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	9 940	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 012	Incasferal H.I. Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 014	ORMA JUNIOR 1,5 Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 906	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 015	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +0,00 - 4,00 D műanyag	1	5 586	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 021	Clarlet SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	9 940	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 031	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	20 580	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 039	Eszik CR39 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
<b>21 03 03 27 03</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 27 03 005	Clarlet SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11 340	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 013	Omega Orma 1,5 Sph. +6,00 D műanyag	1	9 239	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 019	Eszik CR39 Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 024	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 600	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 027	Clarlet Combi Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 870	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 032	Lecture B Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	7 574	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 035	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	20 580	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 040	Clarlet Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	21 000	FIX	380	24	2	
<b>21 03 03 27 06</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 27 06 015	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	18 060	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 019	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	20 580	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 020	Sunbrow 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 960	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 021	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 960	FIX	858	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
<b>21 03 03 27 09</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 27 09 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	10 360	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 009	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6 993	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 011	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -8,25 - 10,00 D műanyag	1	13 993	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 022	Clarlet 1,6 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 023	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	18 060	FIX	1 015	24	2	
<b>21 03 03 27 12</b>	<b>10.25-13.00 D</b>							
21 03 03 27 12 008	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	15 960	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 011	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	18 060	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 016	Eszik CR39 Sph. +/- 10.25 - 13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 017	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-10,25 - 13,00 D műanyag	1	20 580	FIX	2 657	24	2	
<b>21 03 03 27 15</b>	<b>13.25 D felett</b>							
21 03 03 27 15 015	Clarlet Lentikular Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	23 800	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 020	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 13,25 - 17,00 D műanyag	1	23 660	FIX	2 657	24	2	
<b>21 03 03 30</b>	<b>Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig</b>							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 30 01</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 30 01 006	Clarlet SL +2,00 cyl-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	10 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 008	Solaspheric +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 010	ORMA JUNIOR 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. - 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 013	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 016	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 038	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 043	Clarlet Lentikular +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	22 120	FIX	380	24	2	
<b>21 03 03 30 03</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 30 03 005	Clarlet SL + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11 620	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 009	ORMA JUNIOR 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	4 046	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 014	Orma Interview +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 080	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 017	Starlite asphericus +2.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 019	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 027	Clarlet Business +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25- 6,00 D műanyag	1	9 576	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 028	Clarlet Combi +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 032	Addpower 1.5 +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 033	Lecture B Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	8 890	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 038	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	7 791	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 042	Clarlet Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	380	24	2	



ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
<b>21 03 03 30 06</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 30 06 003	Clarlet SL Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 620	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 005	Sola ESV Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6 986	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 017	Clarlet Mini +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3 696	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 018	Nulux 1.5 AS Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	7 861	FIX	1 068	24	2	
<b>21 03 03 30 09</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 30 09 008	Lenticular Omega +2 cyl-ig sph. + 8,25 - + 10,00 D-ig műanyag	1	6 370	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 009	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 786	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6 986	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 015	Clarlet Aphal + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11 760	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 025	Clarlet Lenticular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	1 271	24	2	
<b>21 03 03 30 12</b>	<b>10.25-13.00 D</b>							
21 03 03 30 12 020	Clarlet Lenticular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 15 005	Clarlet Aphal +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 23,00 D műanyag	1	15 400	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 008	Clarlet Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	8 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 012	Lenticular Omega + 2.00 cyl-ig sph. + 13,25 D felett műanyag	1	8 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 013	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. - 20,50 - 25,00 D műanyag	1	14 693	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 017	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 13,25 - 14,00 D műanyag	1	9 799	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 019	Clarlet Aphal + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	13 720	FIX	3 262	24	2	
<b>21 03 03 33</b>	<b>Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig</b>							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 33 01</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 33 01 023	Nulux 1.5 AS Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	7 861	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 025	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	20 965	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 033	Eszik CR39 +2.00-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 034	Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-g Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	18 200	FIX	1 271	24	2	
<b>21 03 03 33 03</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 33 03 010	Starlite asphericus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 019	Eszik CR39 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 026	Clarlet Mini Sph. +2.25-4.00 cyl.ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 080	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 029	Nulux 1.5 AS Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	7 861	FIX	1 271	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
21 03 03 33 03 031	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	20 965	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 032	Selecta S +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/-4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 034	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 271	24	2	
<b>21 03 03 33 06</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 33 06 018	Eszik CR39 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 019	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	10 499	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 028	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 900	FIX	1 271	24	2	
<b>21 03 03 33 09</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 33 09 007	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	12 810	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 09 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8 386	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 09 017	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	7 210	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 09 018	Eszik CR39 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25-10.00 D műanyag	1	6 524	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 12 006	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	8 512	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 12 007	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +10,50 - 13,00 D műanyag	1	10 499	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 12 017	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25-13,00 D műanyag	1	20 713	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 12 019	Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 12,25 - 17,00 D műanyag	1	25 200	FIX	1 365	24	2	
21 03 03 33 12 028	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-10,25-15,00 D műanyag	1	20 713	FIX	1 365	24	2	
<b>21 03 03 36</b>	<b>Műanyag, bifocalis, sphericus</b>							
	Indikáció: strabizmus, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 36 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 36 03 021	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
<b>21 03 03 36 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 36 06 016	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	7 973	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 019	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 026	C28 1.55 Sunbrown 4 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajszbifocalis	1	11 130	FIX	1 481	24	2	
<b>21 03 03 36 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 36 09 008	Omega 22 Orma Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13 999	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 010	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	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
21 03 03 36 09 015	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5 593	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 022	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	2 188	24	2	
<b>21 03 03 36 12</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 36 12 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10 500	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 010	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 012	Tobo Bi-Lite Sph.felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	5 964	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 013	Duophtal 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 9,00 D műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
<b>21 03 03 36 15</b>	<b>10.25-12.00 D</b>							
21 03 03 36 15 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 10,50 - 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 006	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5 593	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 009	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D műanyag bifocalis	1	19 740	FIX	2 188	24	2	
<b>21 03 03 36 18</b>	<b>12.25 D felett</b>							
21 03 03 36 18 006	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis	1	19 740	FIX	6 997	24	2	
<b>21 03 03 39</b>	<b>Műanyag, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig</b>							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
<b>21 03 03 39 03</b>	<b>0.00-4.00 D</b>							
21 03 03 39 03 017	Bifo ST 35 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	7 973	FIX	1 505	24	2	
<b>21 03 03 39 06</b>	<b>4.25-6.00 D</b>							
21 03 03 39 06 007	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph.+felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 023	Clarlet 1,5 AS +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	7 000	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 024	Tobo Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25-6.00 D műanyag bifocalis	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
<b>21 03 03 39 09</b>	<b>6.25-8.00 D</b>							
21 03 03 39 09 005	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10 500	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 09 007	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	2 401	24	2	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás
<b>21 03 03 39 12</b>	<b>8.25-10.00 D</b>							
21 03 03 39 12 006	Lentilux DF 22 Toricus + 4,00 cyl-ig sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 020	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 15 001	Clarlet Aphal Duopal R 22 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D műanyag bifocalis	1	20 440	FIX	1 740	24	2	
21 03 03 39 15 007	Bifo R 28 Orma + 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 993	FIX	1 740	24	2	
<b>21 03 03 48</b>	<b>Magas cylinder</b>							
Indikáció: heterophoria, magas astigmia, támogatott lencse esetén írható								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
<b>21 03 03 48 06</b>	<b>Műanyag lencsére</b>							
21 03 03 48 06 001	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	1 582	FIX	560	24	2	
<b>21 03 03 54</b>	<b>Színezés</b>							
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez fényérzékenység esetén								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.								
<b>21 03 03 54 03</b>	<b>Üveg lencsére</b>							
21 03 03 54 03 003	Színezés üveg lencsére (Optiris)	1	436	FIX	217	24	2	
<b>21 03 03 54 06</b>	<b>Műanyag lencsére</b>							
21 03 03 54 06 002	Színezés műanyag lencsére (Déli Optika)	1	639	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 005	Speciális színezés Clarlet szemüveglencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	5 693	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 007	Színezés műanyag lencsére (Tóbiás)	1	707	FIX	253	24	2	
<b>21 03 03 60</b>	<b>Tükröződésmentes bevonat</b>							
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez a lencse tartóssága céljából								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.								
<b>21 03 03 60 06</b>	<b>Műanyag lencsére</b>							
21 03 03 60 06 001	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1 792	FIX	696	24	2	
<b>21 03 06</b>	<b>Szemüveggeretek</b>							
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
<b>21 03 06 06</b>	<b>Gyermek keretek</b>							
<b>21 03 06 06 03</b>	<b>Gyermek keretek méretsorozatos</b>							
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
21 03 06 06 03 014	G 5196/R (univerzális) mart, rugós szárral	1	2 158	FIX	762	24	1	
<b>21 03 09</b>	<b>Kontaktlencsék</b>							
<b>21 03 09 09</b>	<b>Lágy kontaktlencsék, 38% víztartalmú</b>							
Indikáció: aphakia, sphericus -8.00 D feletti myopia, sphericus +6.00 D feletti hypermetropia, sérüléssel cataracta utáni monoculáris aphakia, recidiváló, vagy chronikus cornea erosio, keratopathia bullosa, perforáló cornea sérülés, congenitalis aniridia, traumás mydriasis, egy szektornál nagyobb iris coloboma, albinismus, elégtelenül záródó szemrés, cornea torzító hege, symblepharon megelőzése kémiai maródás után, 3.00 D feletti anisometropia								
Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik								

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
<b>21 03 09 09 03</b>	<b>Sph. +/- 8.00 D</b>							
21 03 09 09 03 003	Cibasoft Visitint Sph. -8.00 - +6.00 D	1	2 350	FIX	1 928	12	2	
<b>21 03 09 12</b>	<b>Lágy kontaktlencsék, 55% víztartalmú sph.</b>							
	Indikáció: aphakia, sphericus -8.00 D feletti myopia, sphericus +6.00 D feletti hypermetropia, sérüléssel cataracta utáni monoculáris aphakia, recidiváló, vagy chronikus cornea erosio, keratopathia bullosa, perforáló cornea sérülés, congenitalis aniridia, traumás mydriasis, egy szektornál nagyobb iris coloboma, albinismus, elégtelenül záródó szemrés, cornea torzító hege, symblepharon megelőzése kémiai maródás után							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik							
<b>21 03 09 12 06</b>	<b>Sph. +/- 8.00 D felett</b>							
21 03 09 12 06 001	Revolution Sph. +/- 8.00 D felett	1	6 900	FIX	4 100	12	2	
21 03 09 12 06 012	Weicon CE Sph. +/-8.00 felett	1	12 000	FIX	4 100	12	2	
<b>21 03 09 15</b>	<b>Lágy kontaktlencsék, 55% víztartalmú toricus</b>							
	Indikáció: aphakia, astigmia, sphericus -8.00 D feletti myopia, sphericus +6.00 D feletti hypermetropia, sérüléssel cataracta utáni monoculáris aphakia, recidiváló, vagy chronikus cornea erosio, keratopathia bullosa, perforáló cornea sérülés, congenitalis aniridia, traumás mydriasis, egy szektornál nagyobb iris coloboma, albinismus, elégtelenül záródó szemrés, cornea torzító hege, symblepharon megelőzése kémiai maródás után, leukoma corneae, vulnus perforans corneae, aniridia congenita és traumatica							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik							
<b>21 03 09 15 03</b>	<b>Toricus cyl. 5.00</b>							
21 03 09 15 03 004	Division II. cyl. 0,75 - 3,00 Sph. - 20,00 - +10,00 D	1	9 900	FIX	7 927	12	2	
<b>21 03 21</b>	<b>Távcsőszemüveg</b>							
	Indikáció: hereditár maculadegenerációk, senilis maculopathia, retinopathia diabetica, retinopathia hypertonica, status post emboliam arteriae centralis retinae, status post thrombosis venae centralis retinae, glaucoma, myopia centralis fundus károsodással, Fusch-folt, aphakia, pseudophakia, Leber-féle opticus atrophia, kétoldali neuritis, atrophia nervi optici, fibroplasia retrolentális, buphthalmus, microphthalmus, amblyopia, foramen maculae luteae, uveitis chronica, chorioretinitis centralis inveterans, leukoma corneae, dystrophia corneae							
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen							
<b>21 03 21 04</b>	<b>Zeiss, Galilei távcsőszemüveg N=1,8 X</b>							
21 03 21 04 24 001	Bifó előtét lencse 2 X , 3 X , 4 X	1	27 887	85%	23 704	48	1	K
<b>21 03 21 07</b>	<b>Eschenbach Kepler távcső</b>							
21 03 21 07 03 004	Kepler monocular távcső 4,2 X 10	1	59 605	85%	50 664	48	1	K
<b>21 45</b>	<b>HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK</b>							
	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 oldaliságot 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.							
<b>21 45 03</b>	<b>Hallójáratik készülékek</b>							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
<b>21 45 03 03</b>	<b>Mélyhallójáratik készülékek</b>							
<b>21 45 03 03 03</b>	<b>Mélyhallójáratik készülékek kis-közepes halláscsökkenésre</b>							
21 45 03 03 03 06	Mélyhallójáratik készülékek kis-közepes halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, digitális programozhatósággal							
21 45 03 03 03 06 006	Starkey SMARt P CC Privato	1	103 500	FIX	62 926	60	1	
21 45 03 03 03 06 008	Siemens Music CIC	1	140 000	FIX	62 926	60	1	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME-kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás
21 45 03 03 03 12	Mélyhallójáratú készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, II. csoport							
21 45 03 03 03 12 003	Starkey CIC Libra	1	98 985	FIX	67 897	84	1	
<b>21 45 03 06</b>	<b>Hallójáratú- és fülkagyló készülékek</b>							
<b>21 45 03 06 03</b>	<b>Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre</b>							
21 45 03 06 03 03	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, kézi beállítással							
21 45 03 06 03 03 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62 000	FIX	39 240	60	1	
21 45 03 06 03 06	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, digitális programozhatósággal							
21 45 03 06 03 06 003	Vega S 202 Pro Lingo	1	78 000	FIX	45 710	60	1	
21 45 03 06 03 09	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, I. csoport							
21 45 03 06 03 09 003	Victofon Vital canal T	1	90 000	FIX	46 200	84	1	
21 45 03 06 03 15	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, III. csoport							
21 45 03 06 03 15 001	Oticon Digi Life COM ITC	1	166 450	FIX	70 000	84	1	
21 45 03 06 03 18	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, IV. csoport							
21 45 03 06 03 18 007	Siemens Prisma CS	1	180 000	FIX	87 500	84	1	
<b>21 45 03 06 06</b>	<b>Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre</b>							
21 45 03 06 06 06	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, digitális programozhatósággal							
21 45 03 06 06 06 001	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70 000	FIX	45 710	60	1	
21 45 03 06 06 12	Hallójáratú- és fülkagyló készülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, II. csoport							
21 45 03 06 06 12 002	Starkey CC Libra	1	98 750	FIX	67 199	84	1	
21 45 03 06 06 12 003	Starkey CE Libra	1	98 750	FIX	67 199	84	1	
<b>21 45 06</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek</b>							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
<b>21 45 06 03</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre</b>							
<b>21 45 06 03 03</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, kézi beállítással</b>							
21 45 06 03 03 002	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68 900	FIX	26 250	60	1	
<b>21 45 06 03 12</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek kis-közepes halláscsökkenésre digitális jelfeldolgozással, II. csoport</b>							
21 45 06 03 12 001	Beltone D61 Lumina	1	139 000	FIX	64 890	84	1	
<b>21 45 06 06</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre</b>							

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
<b>21 45 06 06 03</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, kézi beállítással</b>							
21 45 06 06 03 013	Phonak Super Front PP C2	1	58 039	FIX	26 600	60	1	
21 45 06 06 03 029	Victofon AM 333 XP	1	52 800	FIX	26 600	60	1	
21 45 06 06 03 030	Puretone PT 11S	1	56 000	FIX	26 600	60	1	
21 45 06 06 03 034	Viennatone 147 PA	1	61 890	FIX	26 600	60	1	
21 45 06 06 03 035	Viennatone 149 PA	1	61 967	FIX	26 600	60	1	
21 45 06 06 03 036	Viennatone 77 ALA WR	1	80 155	FIX	26 600	60	1	
<b>21 45 06 06 06</b>	<b>Fül mögötti hallókészülékek nagyfokútól súlyos halláscsökkenésre analóg jelfeldolgozással, digitális programozhatósággal</b>							
21 45 06 06 06 004	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90 000	FIX	41 062	60	1	
21 45 06 06 06 012	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80 000	FIX	41 062	60	1	
<b>21 45 09</b>	<b>Szemüvegszárba épített hallókészülékek</b>							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
<b>21 45 09 03</b>	<b>Szemüvegszárba épített hallókészülékek</b>							
<b>21 45 09 03 03</b>	<b>Szemüvegszárba épített hallókészülékek</b>							
21 45 09 03 03 001	Puretone Gamma 100 S	1	80 155	70%	56 109	60	1	K
<b>21 45 27</b>	<b>Hallásjavító készülékek energiaforrásai és ezek tartozékai</b>							
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.							
<b>21 45 27 03</b>	<b>Akkumulátorok</b>							
<b>21 45 27 03 06</b>	<b>Hallásjavító készülékekhez</b>							
21 45 27 03 06 001	Varta V 30 R	1	505	FIX	291	6	2	
<b>21 45 27 03 09</b>	<b>Implantátum dobozos processzorához 9 V-os</b>							
21 45 27 03 09 001	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2 570	70%	1 799	12	5	
<b>21 45 30</b>	<b>Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei</b>							
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik							
<b>21 45 30 15</b>	<b>Légvezetési hallgatók</b>							
<b>21 45 30 15 03</b>	<b>2 pólusú vezetékkel</b>							
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3 200	70%	2 240	12	2	
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4 390	FIX	2 240	12	2	
<b>21 45 30 24</b>	<b>Audiopapucs és zsinór</b>							
<b>21 45 30 24 06</b>	<b>Zsinór</b>							
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1 599	70%	1 119	12	1	
<b>21 45 30 30</b>	<b>Könyökök</b>							

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
<b>21 45 30 30 03</b>	<b>Könyvek</b>							
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyvek Y 40	1	314	70%	220	24	1	K
21 45 30 30 03 010	Protone könyvek	1	1 350	FIX	513	24	1	

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben, annak közzétételétől<sup>1</sup> számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

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

Tájékoztatom, hogy a közgyógyellátást érintő segédeszközök finanszírozásának kezdőnapja az R. 12. számú melléklete módosításának hatálybalépése, a közgyógyellátást nem érintő eszközök esetében a finanszírozás kezdőnapja 2009. 01. 01.

Budapest, 2008. 12. 05.

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



**A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó**

gondozásában megjelent a

**BŰNÜGYI SZEMLE**

– a jogalkalmazók folyóirata

Az utóbbi időben megnövekedett az igény a büntető jogalkalmazási kérdések – nyomozati eljárások, bírósági döntések – korrekt, szakszerű és időszerű közvetítésére, esetleg kritikájára, új jogintézmények bemutatására, a gyakorlat során felmerülő problémái megoldására.

A negyedévente megjelenő szakfolyóirat elsősorban a büntető jogalkalmazás aktuális kérdéseivel foglalkozik, így egyaránt érinti az anyagi büntetőjogot, a büntető eljárásjogot, a büntetés-végrehajtási jogot, valamint az igazságügyi szakértői tevékenységet is. Feltárja a mindennapi jogalkalmazás szempontjából jelentőséggel bíró problémákat aktuális események, bírósági döntések közlésével. Ezen túlmenően a hazai jogalkalmazás szempontjából releváns nemzetközi és európai jogi aktusok elemzésének is megjelenést kíván biztosítani. A folyóiratban helyet kapnak a bűnügyi tudományokkal foglalkozó elméleti tanulmányok is.

Egy példány ára: **3255 Ft.**

A 2009. évi éves előfizetés díja: **12 600 Ft.**

---

**MEGRENDELÉS**

Megrendelem a BŰNÜGYI SZEMLE című szakfolyóirat 2009. évi számait ..... példányban.

Az előfizetési díj: 12 600 Ft/év áfával.

A megrendeléseket a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó címére (1085 Budapest, Somogyi Béla u. 6., 1394 Budapest 62., Pf. 357) lehet feladni. Fax: 338-4746 vagy 318-6668.

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, község, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Példányonként megvásárolható a Budapest VII., Rákóczi út 30. (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 Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a [www.mhk.hu/kozlonybolt](http://www.mhk.hu/kozlonybolt) internetcímen. Ára: 3255 Ft áfával.

Keltezés: .....

.....  
előfizető neve és cégszerű aláírás

A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó  
megjelentette

dr. Kondorosi Ferenc–dr. Ligeti Katalin  
szerkesztésében

## Az európai büntetőjog kézikönyve

című kötetet

Az európai integrációs folyamatnak a tagállami büntetőjogokra gyakorolt hatása régóta foglalkoztatja a büntetőjog tudományát. Az integrációnak az elmúlt évtizedben a büntetőügyek területén bekövetkezett felgyorsulásával az európai jog és a büntetőjog összefüggésének tudományos problémája átalakult az európai büntetőjog alkalmazásának gyakorlati, jogalkotási és jogalkalmazási kérdésévé. Az európai büntetőjog jelenleg is dinamikusan fejlődő jogterület, kontúrjai és a tartalma folyamatosan változik. Éppen ezért maga az európai büntetőjog fogalma is sokrétű, magában foglalja a tagállamok büntető anyagi és eljárási jogának harmonizációját, valamint a tagállamok közötti büntetőügyekben folytatott nemzetközi együttműködés fejlesztését. Az európai büntetőjog ezért a hagyományos büntetőjogi szemlélettel és fogalmakkal nem mindig ragadható meg, megértése új szemléletet kíván. A kézikönyv célja, hogy segítse ennek az új szemléletnek a kialakulását és a hazai szakmai közönség tájékozódását az európai büntetőjogban.

Az európai büntetőjognak jelenleg négy területe van, amelyet a könyv vonatkozó részei mutatnak be: az uniós tagállamok közötti bűnügyi együttműködés (1. rész), a szupranacionális punitív szankciók (2. rész), a tagállamok büntető anyagi és eljárási jogi rendelkezéseinek harmonizációja (3. rész), valamint az európai alapjogvédelem rendszere (5. rész).

A könyv tehát a magyar szakmai közönségnek kívánja az európai büntetőjog fejlődését és céljait bemutatni, az európai büntetőjog szabályozási területeit és az uniós normákat a magyar jogba átültető rendelkezéseket felvázolni. Olyan alapvető ismereteket tartalmaz, amelyek mind a büntetőjoggal foglalkozó jogalkalmazók, mind pedig a jogi oktatás számára elengedhetetlenek a 21. század büntető jogfejlődésének követéséhez.

A kötet 884 oldal terjedelmű, ára **8820 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. (bejárat a Dohány u. és Nyár u. sarkán) szám 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](http://www.mhk.hu/kozlonybolt) internetcímen.

### MEGRENDELÉS

Megrendelem

### Az európai büntetőjog kézikönyve

című, 884 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **8820 forint** áfával) ..... példányban, és kérem, juttassák el alábbi címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házsám: .....

Ügyintéző 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

**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 fényképekben 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](http://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 címemre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Ügyintéző 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

## A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó gondozásában

megjelent

### AZ UNIÓS PÁLYÁZATOK KÉSZÍTÉSÉNEK MÓDSZERTANA

– pályázati sorvezető helyi önkormányzatok és kistérségi társulások számára –

Magyarországon jelenleg az egyik legnagyobb kihívás az, hogy az európai uniós csatlakozás előnyeivel és lehetőségeivel eredményesen tudunk-e élni. A csatlakozásunk óta eltelt időszak tapasztalatai rendkívül fontosak, hiszen a 2007–2013 közötti programozási időszakban még jelentősebb nagyságrendű támogatás lesz elérhető a helyi önkormányzatok, kistérségi társulások részére.

A pályázatok elkészítése speciális szakértelmet igényel a helyi önkormányzatoktól. A felmérések adatai szerint a pályázó önkormányzatok, többcélú kistérségi társulások megközelítőleg fele maga készíti a pályázati dokumentációkat. Ezen helyi önkormányzatok, többcélú kistérségi társulások mind a pályázatok készítése, mind a már elnyert támogatásokról való elszámolás kapcsán számos esetben segítségre szorulnak, mert nem tudnak megfelelni a szigorú előírásoknak. Ma már igen szoros a pályázati verseny.

Amennyiben a helyi önkormányzatok, kistérségi társulások eredményesen szeretnék elnyerni az EU nyújtotta forrásokat, **gondolkodásmód-, illetve szemléletváltásra van szükség.** A **projektszemléletű fejlesztéstervezés** rendkívül kreatív szellemi munka, amely többféle szakismeretet, készséget és szervezett csapatmunkát igényel.

A kiadvány első fejezete „sorvezetőt” ad arra, hogy az **Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT)** és annak **operatív programjai** milyen prioritásokat jelölnek meg, amelyeket a későbbiekben akciótervek részleteznek, és központi projektek és pályázatok formájában elérhetők lesznek a kedvezményezettek számára. A projekteknek ugyanis összhangban kell lenniük ezen, valamint a kohézióra vonatkozó közösségi stratégiai iránymutatásokban meghatározott célokkal.

A kötet gerincét képezik a projektkövetelmények, a projektciklus-menedzsment (PCM) elmélet, a PCM típusú tervezés gyakorlata, a stratégiai tervezés módszerei, a logikai kerettervezés, a tevékenységtervezés, a projektcsapat kiválasztása, szerepek, felelőség, hatáskörök, a projektek pénzügyi tervezése, a pályázati információk megszerzése.

A kötetben bemutatásra kerül a **pályázatkészítés folyamata**, a pályázat kidolgozása, a pályázati írás lépései. Egy pályázatban egy adott projekt kerül bemutatásra, melynek végrehajtására nyerhetők források. A kiadvány foglalkozik a szerződés előkészítésével, a **Támogatási Szerződés** megkötésével, módosításával.

Különös hangsúlyt helyez a kiadvány a **projektvégrehajtás** szakaszában jelentkező feladatokra, a jelentési kötelezettségekre, a pénzügyi elszámolásra.

**A megvalósítás fázisában** kiemelt hangsúlyt kapnak az utólagos (kifizetett számlák arányában történő visszautalás) elszámoláshoz szükséges összesítők, bizonylatok, igazolások.

**A hatékony és eredményes szakmai, pénzügyi dokumentálást esettanulmányokkal segíti a kiadvány.**

A kiadvány egy fejezete külön kitér továbbá azon **közösségi programokra is (pl. Aktív európai polgárságért, LIFE+)**, amelyekre a helyi önkormányzatok nem az ÚMFT keretében, hanem közvetlenül az Európai Bizottsághoz pályázhatnak. Ezen programok keretében kiírt pályázatokra ugyanis speciális szabályok vonatkoznak.

**A pályázat nem cél, hanem egy eszköz,** azaz olyan konkrét fejlesztésekhez történő társfinanszírozás igénylése, amely hozzájárul a szélesebb közösségek számára is kedvező, kijelölt, közép- vagy hosszú távon elérendő cél megvalósításához.

A kiadvány hasznos segítséget nyújt a napi pályázati írás és projektmegvalósítási munkánál.

A 256 oldalterjedelmű kiadvány ára: **2961 Ft** áfával.

Példányonként megvásárolható a Közlönykiadó Jogi Könyvesboltjában (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6. Tel./fax: 318-8411), valamint a Budapest VII., Rákóczi út 30. (bejárat a Dohány u. és Nyár u. sarkán) szám 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](http://www.mhk.hu/kozlonybolt) internetcímen.

## MEGRENDELŐLAP

Megrendelem **Az uniós pályázatok készítésének módszertana** című kiadványt (ára: **2961 Ft** + postaköltség), ..... példányban, és kérem juttassák el az alábbi címre:

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

A megrendelt példányok ellenértékét a postaköltséggel együtt, a szállítást követő számla kézhezvétele után, 8 napon belül a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára átutalom.

Keltezés: .....

.....  
cégszerű aláírás

A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Közlöny Könyvek sorozatában megjelent

## A BÜNTETŐELJÁRÁSRÓL SZÓLÓ 1998. ÉVI XIX. TÖRVÉNY MAGYARÁZATA I–VII. KÖTET

című kiadvány.

A büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény sajátos története: a kihirdetése és hatálybalépése közötti időszakban történt nagy terjedelmű módosításai, valamint a 2003. július 1-jei hatálybalépése óta elfogadott több mint egy tucat módosítása jelentősen megnehezíti a jogot alkalmazók, a jogot tanulók vagy csak éppen megismerni akarók számára a büntetőeljárás szabályainak megértését. Ez a hektikus történet tette indokolttá, hogy a magyarázat szerzői a kommentárok szokásos tartalmán (jogértelmezés, jogalkalmazói gyakorlat, alacsonyabb szintű szabályozás bemutatása) túlterjeszkednek, és az egyes jogintézmények céljainak, feladatainak hangsúlyozásával, működésük többoldalú, történeti és gyakorlati szempontú bemutatásával – a jogirodalom megjelölésével, a jogtörténet feldolgozásával, valamint indokolt esetekben a jog-összehasonlítás eszközeivel – nyújtsanak segítséget a jogalkalmazóknak és a jogot tanulmányozóknak.

**A büntetőeljárásról szóló törvény magyarázata hét kötetben jelent meg:**

**– az első kötet**

az alapvető rendelkezések és az eljárás alanyai,  
ára: 2205 Ft,

**– a második kötet**

az eljárási cselekmények, a bizonyítás,  
a kényszerintézkedések,  
ára: 3675 Ft,

**– a harmadik kötet**

a nyomozás és a vádemelés,  
ára: 1596 Ft,

**– a negyedik kötet**

a bírósági eljárás általános szabályai és az elsőfokú  
bírósági eljárás,  
ára: 3087 Ft,

**– az ötödik kötet**

a másodfokú bírósági eljárás, a harmadfokú bírósági  
eljárás és a rendkívüli perorvoslatok,  
ára: 2226 Ft,

**– a hatodik kötet**

a külön eljárások,  
ára: 2289 Ft,

**– a hetedik kötet**

a különleges eljárások és a határozatok végrehajtása  
szabályozásának magyarázatát tartalmazza,  
ára: 1722 Ft.

A magyarázat a Magyar Hivatalos Jogszabálytárban megjelent Be. kommentár szerkesztett változata.

A hét kötet kedvezményes ára egyszerre történő megvásárlás esetén 16 800 Ft helyett **13 440 Ft**.

A könyvek megvásárolhatók a Közlöny Centrumban [1072 Budapest VII., Rákóczi út 30. (bejárat a Dohány u. és Nyár u. sarkán), tel.: 321-5971, 267-2780, fax: 321-5275, e-mail: kozlonycentrum@mhk.hu] és a Közlönykiadó Jogi Könyvesbolt-jában (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6.), valamint megrendelhetők a kiadó ügyfélszolgálatánál (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a [www.mhk.hu/kozlonybolt](http://www.mhk.hu/kozlonybolt) internetcímen.

Vagy megrendelhetők az alábbi megrendelőszelvényen:

### MEGRENDELÉS

Megrendelem **A BÜNTETŐELJÁRÁSRÓL SZÓLÓ 1998. ÉVI XIX. TÖRVÉNY MAGYARÁZATA** alábbi köteteit:

- |   |                   |   |                   |
|---|-------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> I. kötet (2205 Ft)   | ..... példányban. | <input type="checkbox"/> V. kötet (2226 Ft)             | ..... példányban. |
| <input type="checkbox"/> II. kötet (3675 Ft)  | ..... példányban. | <input type="checkbox"/> VI. kötet (2289 Ft)            | ..... példányban. |
| <input type="checkbox"/> III. kötet (1596 Ft) | ..... példányban. | <input type="checkbox"/> VII. kötet (1722 Ft)           | ..... példányban. |
| <input type="checkbox"/> IV. kötet (3087 Ft)  | ..... példányban. | <input type="checkbox"/> A hét kötet együtt (13 440 Ft) | ..... példányban. |

A megrendelő (cég) neve: .....

Címe (város, irányítószám): .....

Utca, házszám: .....

Ügyintéző neve, telefonszáma: .....

A megrendelő (cég) bankszámlaszáma: .....

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

Keltezés: .....

.....  
cégszerű aláírás

## ***Tisztelt Előfizetők!***

***Tájékoztatjuk Önöket, hogy 2009. január 1-jétől  
a hivatalos lapok megjelenítése az alábbiak szerint változik***

**A Magyar Közlöny és a mellékletét képező Hivatalos Értesítő tartalma újabb rovatokkal bővül**

### **Magyar Közlöny**

- I. Az Alkotmány és annak módosításai
- II. Törvények
- III. Kormányrendeletek
- IV. A Magyar Nemzeti Bank elnökének rendeletei
- V. A Kormány tagjainak rendeletei
- VI. Az Alkotmánybíróság határozatai és végzése
- VII. Jogegységi határozatok
- VIII. Az Országos Választási Bizottság állásfoglalásai
- IX. Határozatok Tára

### **Hivatalos Értesítő**

- I. Egységes szerkezetű jogi aktusok
- II. Statisztikai közlemények
- III. Utasítások, jogi iránymutatások
- IV. Állásfoglalások
- V. Személyügyi hírek
- VI. Alapító okiratok
- VII. Pályázati felhívások
- VIII. Közlemények
- IX. Hirdetmények (a Cégközlöny, az Európai Unió Hivatalos Lapja, a Közbeszerzési Értesítő és a Bírósági Határozatok figyelése, illetve a tartalomjegyzékek közzététele)

Havonta a kiadó DVD-formátumban tematizált jogszabálygyűjteményeket biztosít az előfizetőknek. A jogszabálygyűjtemények árát az előfizetési díj tartalmazza.

### **2009. január 1-jétől**

- a **Belügyi Közlöny** tartalmazza a jövőben a *Sport Értesítőt*, a *Turisztikai Értesítőt* és az *Önkormányzati Közlönyt*,
- a *Szociális Közlöny* és a *Munkaügyi Közlöny* – összevonást követően – januártól **Szociális és Munkaügyi Közlöny** néven, egy lapként jelenik meg,
- az *Oktatási Közlöny* és a *Kulturális Közlöny* előfizetői a jövőben az **Oktatási és Kulturális Közlönyben** találhatják meg a számukra fontos információkat,
- az *Egészségbiztosítási Közlöny* az **Egészségügyi Közlönybe** integrálódik, az érdeklődők a jövőben az *Egészségügyi Közlönyből* tájékozódhatnak az ez idáig két lapban közölt információkról.

Budapest, 2008. október 15.

Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Kft.

## TARIFAJEGYZÉK

Érvényes 2009. január 1-jétől

A Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó által gondozott hivatalos lapokban (közlönyökben) elhelyezett hirdetés egy-egy szakma, ágazat képviselőinek pontosan célzott elérését teszi lehetővé. A nyomtatott példányszám túlnyomó része előfizetéses rendszerben kerül az olvasóhoz, remittenda így gyakorlatilag nem létezik, s ez a hirdetés költséghatékonyságát nagyban megnöveli. A Magyar Közlöny a Magyar Köztársaság hivatalos lapjaként hirdetéseket nem közöl. Rendszeresen megjelenik viszont a Magyar Közlöny melléklete, a Hivatalos Értesítő, amelyben a hivatalos közleményeken, hirdeteményeken kívül üzleti célú hirdetések is elhelyezhetők.

**A Hivatalos Értesítőben megjelentetni kívánt egyéb közlemények és hirdetemények díja megkezdett kéziratoldalanként 52 000 Ft + áfa.**

A közlönyökben elhelyezett üzleti hirdetések tarifái a következők:

1/1 belív (174 x 240 mm)	206 000
hátsó borító	257 000
1/2 fekvő (174 x 120 mm)	109 000
álló (87 x 240 mm)	109 000
1/4 álló (87 x 120 mm)	59 000

Hirdetemények, közlemények díja (az ún. kötelező közzétételek díja ettől eltérő lehet):

Bélyegzők, okiratok, igazolványok stb. érvénytelenítése egységesen	14 300
Egyéb közlemények, hirdetemények megkezdett kéziratoldalanként	12 100

Behúzott anyagok oldalszámtól, súlytól és mérettől függően egyedi megállapodás szerint helyezhetők el. Nyomdakész film hiányában 10% technikai költséget számítunk fel. A fenti árak az általános forgalmi adót nem tartalmazzák. A kiadó fenntartja a hirdetések év közbeni árváltoztatásának jogát.

A hirdetés elhelyezője elfogadja a kiadó mindenkor hirdetési üzletszabályzatát, amelyet kérésre megküldünk. A kiadó fenntartja a jogot, hogy jogszabályba vagy a hirdetési üzletszabályzatába ütköző hirdetéseket visszautasítja.

	Megjelenés/év
Belügyi Közlöny	24
Egészségügyi Közlöny	25
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	28
Hivatalos Értesítő (a Magyar Közlöny melléklete)	52
Oktatási és Kulturális Közlöny	36
Pénzügyi Közlöny	18
Szociális és Munkaügyi Közlöny	12
Az Alkotmánybíróság Határozatai	12
Ellenőrzési Figyelő	4

## Tisztelt Előfizetők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a kiadónk terjesztésében levő lapokra és elektronikus kiadványokra szóló előfizetésüket folyamatosnak tekintjük. Csak akkor kell változást bejelenteniük a 2009. évre vonatkozó előfizetésre, ha a példányszámot, esetleg a címlistát módosítják, vagy új lapra szeretnének előfizetni (pontos szállítási, név- és utcacím-megjelöléssel). Értesítjük továbbá Önöket, hogy 2009. január 1-jétől – az Eitv. összevonásra vonatkozó rendelkezéseit figyelembe véve – egyes lapoknál is változásokra kell számítani. Kérjük, hogy az esetleges módosítást (cím- és példányszámváltozás) szíveskedjenek levélben vagy faxon megküldeni. Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a lapszállításról kizárólag az előfizetési díj beérkezését követően intézkedünk. Fontos, hogy az előfizetési díjakat a megadott 10300002-20377199-70213285 sz. számlára utalják, illetve a kiadó által kiküldött készpénz-átutalási megbízáson fizessék be. Készpénzes befizetés kizárólag a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó ügyfélszolgálatán (1085 Budapest, Somogyi Béla u. 6.) lehetséges. (Levélcím: Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó, 1394 Budapest, 62. Pf. 357. Fax: 318-6668).

### A 2009. évi előfizetési díjak

(Az árak az áfát tartalmazzák.)

Magyar Közlöny	151 452 Ft/év	Szociális és Munkaügyi Közlöny	39 564 Ft/év
Az Alkotmánybíróság Határozatai	27 972 Ft/év	Oktatási és Kulturális Közlöny	31 500 Ft/év
Belügyi Közlöny	39 564 Ft/év	Pénzügyi Közlöny	45 108 Ft/év
Egészségügyi Közlöny	39 564 Ft/év	Ügyészségi Közlöny	9 324 Ft/év
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	27 468 Ft/év	L'udové noviny	7 308 Ft/év
		Neue Zeitung	7 056 Ft/év

### A MAGYAR HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

hatályos jogszabályok hivatalos számítógépes gyűjteményének 2009. évi éves előfizetési díjai  
(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

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

### AZ EU-JOGSZABÁLYTÁR (DVD)

Az Európai Unió Jogszabályai gyűjteményének 2009. évi éves előfizetési díja  
(Áraink a 20%-os áfát tartalmazzák.)

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

**Facsimile Magyar Közlöny.** A hivatalos lap 2008-as évfolyama jelenik meg CD-n az eredeti külalak megőrzésével, de könnyen kezelhetően. Ár: 18 480 Ft + áfa.

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

A szerkesztésért felelős: Karsai András.

E-mail: akarsai@oep.hu.

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

Felelős kiadó: dr. Kodela László elnök-vezérigazgató.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlony-bolt@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**

08.3863 — Nyomja a Magyar Közlöny Lap- és Könyvkiadó Lajosmizsei Nyomdája.

Felelős vezető: Burján Norbert igazgató.

