

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekárň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekárň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	Zmena
1	V0902	123I-IBZM	inj 148 mbq	V09AB	Iodine (123I) compounds		565,02	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z46675/2014	2014-29.10.2014-15.5.2015	1.7.2013	1 KIT	1		
2	V0903	123I-IBZM	inj 185 mbq	V09AB	Iodine (123I) compounds		680,87	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z46675/2014	2014-29.10.2014-15.5.2015	1.7.2013	1 KIT	1		
3	V0904	123I-IBZM	inj 296 mbq	V09AB	Iodine (123I) compounds		1 065,91	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z46675/2014	2014-29.10.2014-15.5.2015	1.7.2013	1 KIT	1		
4	V0905	123I-IBZM	inj 333 mbq	V09AB	Iodine (123I) compounds		1 198,70	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z46675/2014	2014-29.10.2014-15.5.2015	1.7.2013	1 KIT	1		
5	V0906	123I-IBZM	inj 370 mbq	V09AB	Iodine (123I) compounds		1 339,95	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z46675/2014	2014-29.10.2014-15.5.2015	1.7.2013	1 KIT	1		
6	V0901	99mTc-Tektrotyd,kit	kit pre prípravu radiofarmaka 16mcg	V09IA07	99mTc-hydrazinonicotinamide-Tyr3-octreotide		579,99	A/AS			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR , č.Z05421/2015	4.2.2015-31.8.2015		1 KIT	1		
7	02050	ALKERAN	tbl flm 25x2mg	L01AA03	melfalan	81,99		I/S	HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			1.1.2013				
8		Astonin H	tbl 50x0,1mg	H02AA02	fludrocortison	32,30		I/S	END,ENP,INT, PED		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , Z51442/2014	2.12.2014-30.6.2015	15.12.2014				
9	A1102	AT 10 Lösung	gtt por 3x30ml	A11CC02	dihydrotachysterol	139,38		I/S	END, INT		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR, Z09613/2015	2.3.2015-15.9.2015	11.7.2011			Pokračovanie povolenia a skupinovej úhrady	

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekáreň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekáreň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	Zmena
10	L0122	BLEOMEDAC(MEDAC)	inj 1x30mg	L01DC01	bleomycin	74,69	68,50	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	14.2.2012	1 INJ	1		
11	45410	Boostrix Polio	sus. inj 10x0,5ml(striek.skl.napl.)	J07CA02	vakcína proti diftérii, tetanu, pertussis, detskej obrne	217,93		V	PED	MUDr.M. Olej			Od 15.7.2014 Dočasne náhrádza kategorizovaný liek Boostrix Polio C45411				
12	L0136	Dacarbazin Lachema	plv ino 10x200mg	L01AX04	dakarbazin	50,67	45,73	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.10.2012	1 INJ	10		
13	88441	Dacarbazin Teva inj roztok 10x200mg	inj 10x200mg	L01XA04	dakarbazin	110,00	102,03	A/AS	HEM,ONK				7.3.2012	1INJ	10		
14	L0138	DACARBAZIN_MEDAC10x200mg	inj 10x200mg	L01AX04	dakarbazin	104,50	96,80	A/AS	ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.12.2012	1 INJ	10		
15	L0120	DAKARBAZIN MEDAC	plv ino 10x100mg	L01AX04	dakarbazin	51,02	46,05	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	Znížená cena od 1.8.2012 skupinová úhrada VŠZP je platná len za podmienky nedostupnosti registrovaných liekov	1INJ	10		
16	L0150	DAKARBAZIN MEDAC	plv ino 1x1000mg	L01AX04	dakarbazin	51,02	46,05	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	Od 1.3.2014	1INJ	1		

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekáreň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekáreň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	Zmena
17	87129	Endoxan	tbl obd 50x50 mg (blis.Al/PVC/PVDC)	L01AA01	cyklofosfamid	57,04		I/S	NEF, NEU, REU,HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			Od 1.8.2014				
18	H0209	Florinef tbl 100x0,1mg	tbl 100x0,1mg	H02AA02	fludrocortison	15,90		I/S	END,ENP,INT, PED		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , ZZ09969/2015	5.3.2015-15.9.2015	16.3.2015				Z
19	58898	Fludara oral	tbl flm 20x10mg	L01BB05	fludarabín	287,65		I/S	HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD		1.3.2015					Z
20	MD031	FORTECO RTIN	tbl 20x4mg	H02AB02	dexametazon	18,36		I/S			Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z06775/2015	11.2.2015-15.8.2015	25.3.2009				
21	V0405	GHRH Ferring powd inj 1x50mcg	powd inj	V04CD05	somatorelin	133,52	124,40	A/AS	END		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR Z41907/2014	26.9.2014-31.5.2015	1.12.2012	1 INJ	1		
22	MD075	HYDROCO RTISON	tbl 20x10mg	H02AB09	hydrokortizon	6,28		I/S			Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , č.Z46454/2014	28.10.2014-30.4.2015	26.10.2009				
23	L0148	Hydroxyurea Medac	cps.100x500 mg	L01XX05	hydroxyurea	121,05		I/S	HEM,ONK		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , Z12082/2015	13.3-30.9.2015				Pokračovanie povolenia	
24	14585	LANVIS	tbl 25x40 mg	L01BB03	tioguanín	181,36		I/S	HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			1.1.2013				
25	15976	LEUKERAN	tbl flm 25x2 mg	L01AA02	chlorambucil	181,36		I/S	HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			1.1.2013				

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekáreň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekáreň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	Zmena
26	H0106	LHRH Ferring 01,mg/ml	sol inj 1x1ml/0,1mg	H01AC01	gonadorelin	29,79	26,07	A/AS	END		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR Z55894/2014	8.1.2015-15.7.2015	Od 1.12.2012	1 INJ	1		
27	N0301	LISKANTIN 100x250mg	por tbl nob100x250 mg	N03AA03	primidon	17,51		I/S	NEU		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , č: Z52791/2014	8.12.2014-30.6.2015	18.7.2011				
28	L0135	Methotrexat EBEWE 50mg	inj 5x5ml	L01BA01	metotrexát	7,82	6,19	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.10.2012	1 INJ	5		
29	L0142	Methotrexate HSP 100mg/ml inj 1x10 ml	1x10ml inj 100 mg/ml	L01BA01	metotrexát	22,31	19,10	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.3.2013	1 AMP	1		
30	L0131	Methotrexate HSP 1x50mg	1x50mg	L01BA01	metotrexát	8,71	6,93	A/AS	ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.9.2012	1 INJ	1		
31	L0146	Methotrexate HSP 5x50mg	inj 5x50mg	L01BA01	metotrexát	36,77	32,63	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.7.2013	1 INJ	5		
32	L0143	Methotrexate Mylan 10x1g	amp 10x1000mg	L01BA01	metotrexát	202,48	190,00	A/AS	HEM,ONK		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR č.Z54276/2014	16.12.2014-30.6.2015	1.3.2013	1 AMP	10		
33	2868A	Metotrexát Accord 25 mg/ml injekčný roztok	sol inj 1x20 ml/500 mg (liek.skl.)	L01BA01	metotrexát	8,50	6,76	A/AS	HEM,ONK	NOÚ			Od 28.1.2015	1 INJ			
34	2869A	Metotrexát Accord 25 mg/ml injekčný roztok	sol inj 1x40 ml/1000 mg (liek.skl.)	L01BA01	metotrexát	16,99	14,22	A/AS	HEM,ONK	NOÚ			Od 28.1.2015	1 INJ			

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekáreň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekáreň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	Zmena
35	10464	Mitomycin C Kyowa	plo ijf 1x10 mg	L01DC03	mitomycin	20,21	17,15	A/AS	ONK, URO				1.3.2014	1 INF	1		
36	21157	MYLERAN	tbl flm 100x2 mg	L01AB01	busulfan	281,49		I/S	HEM,ONK	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			1.1.2013				
37	H0109	Octostim inj	sol inj 10x1ml/15mcg	H01BA02	dezmpresín	520,62	493,99	A/AS	HEM	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD	Neregistrovaný liek, povolený MZ SR Z49451-4/2014	20.11.2014-31.5.2015	1.3.2015				
38	H0110	Octostim nasal spray	1,5mg /ml nasal spray 2,5ml	H01BA02	dezmpresín	416,02	398,83	A/AS	HEM	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD	Neregistrovaný liek, povolený MZ SR Z49451-2/2014	20.11.2014-31.5.2015	1.3.2015				
39	94241	PURI-NETHOL	tbl 25x50 mg	L01BB02	merkaptopurin	80,80		I/S	DER, HEM, ONK, PED, REU	doc. MUDr. M.Mistrík, PhD			1.1.2013				
40	MD030	PYRAZINAMID	tbl 100x500mg	J04AK01	pyrazinamid	13,33		I/S	TRN		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR Z39103-1/2014	5.9.2014-31.3.2015	29.9.2011				
41	C0702	SOTALOL TBL	28x80mg	C07AA07	sotalol	7,67		I/S	INT,KAR,GER		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR Z09970/2015,	5.3.2015-30.9.2015	13.10.2011			Pokračovanie povolenia a skupinovej úhrady	
42	H0105	Synacthen sol inj	1x0,25mg/1 ml i.v.	H01AA02	tetracosactid	13,07	11,93	A/AS	END		Neregistrovaný liek, povolený MZ SR Z55895/2014	8.1.2015-15.7.2015	1.12.2012	1 AMP	1		
43	02780	Tauredon 50 mg	inj 10x0,5mg/50 mg	M01CB01	aurotiomalát sodný	70,47		I/S	REU	Prof. MUDr. J.Rovenský			1.6.2013-30.9.2014 ukončenie výroby, úhrada do vyčerpania zásob v distribúcii				

a	Kód lieku	Názov lieku	Doplnok názvu	ATC liečivo	Názov liečivo	Úhrada Zdravotnou poisťovňou verejná lekáreň(€)	Úhrada Zdravotnou poisťovňou nemocničná lekáreň(€)	Výdaj lieku	Preskribčné obmedzenie	Požiadavka od poskytovateľa	Schválené v zmysle zákona 363/2011 Z.z.	Platnosť povolenia MZ SR u neregistrovaných liekov	Povolená úhrada VŠZP od do odvolania	Základné vykazovacie jednotky(A,AS lieky)	Počet ZVJ/balenie	Poznámka	
44	H0304	Trijodhtyronin Sandoz	cps dur 30x0,025mg	H03AA02	liotyronin	4,65		I/S	END,ONK		Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , č.Z08182/2015	20.2.2015-31.8.2015	Od 15.2.2014				Zmena
45	L0153	Vincristine Teva sol inj 1x1ml/1mg	sol inj 1x1ml/1mg	L01CA02	vinkristin	12,43	10,12	A/AS	HEM,ONK	NOÚ	Neregistrovaný liek,povolený MZ SR , č.Z50364/2014	21.11.2014	Od 20.1.2015	1 INJ	1		

Poznámky

Pri vykazovaní lieku treba použiť prefix C pred kód lieku

Lieky je možné predpísať na lekársky predpis alebo vykázať ako pripočítateľnú položku k výkonu bez predchádzajúceho individuálneho súhlasu zdravotnou poisťovňou

VŠZP uhradí uvedené lieky poskytovateľovi ambulantnej j zdravotnej a lekárenskej starostlivosti bez predchádzajúceho individuálneho súhlasu zdravotnej poisťovne s úhradou.

Poskytovateľ faktúruje cenu lieku podľa obstarávacej ceny spolu s cenou obchodného výkonu a DPH v zmysle platných cenových predpisov

Súhlas VŠZP a podmienky úhrady na skupinovú úhradu neregistrovaných liekov, povolených MZ SR sú platné len v prípade platného povolenia MZ SR a súčasne s nedostupnosťou kategorizovaných liekov.

Súhlas VŠZP a podmienky úhrady na skupinovú úhradu registrovaných , nekategorizovaných liekov je platný len v prípade nedostupnosti kategorizovaných liekov.

Vysvetlivky

I/S liek je vykazovaný poisťovní po výdaji na lekársky predpis v lekárni

A/AS liek je vykazovaný poisťovní po podaní pacientovi ako pripočítateľná položka k výkonu

V vakcína predpisovaná na lekársky predpis, určená na povinné očkovanie . Na lekárskom predpise sa namiesto dávkovania napíše poznámka "ad manus medici". Vakcína sa vydáva v lekárni lekárovi alebo zdravotnej sestre, odkiaľ je transportovaná do ordinácie lekára v termoboxe. Ak vakcína obsahuje viac dávok, môže sa predpísať aj menšie množstvo dávok ako je v celom balení. Na balenie lieku a označenie obalu sa vzťahujú všeobecné ustanovenia o príprave liekov podľa požiadaviek správnej lekárenskej praxe.