

č.	kód ATC	Názov ATC liečivo	Kód lieku	Názov lieku	Doplňok názvu lieku	Zaradenie v kategorizačnom zozname	Predisovanie lieku	Maximálna výška úhrady VŠZP pre verejnú lekárňu podľa dohody s výrobcom(€)	Maximálna výška úhrady VŠZP pre nemocničnú lekárňu podľa dohody s výrobcom(€)	Dohodnuté od -Platné do	Indikácie	Poznámka
1	L04AB04	adalimumab	40793	Humira 40 mg injekčný roztok na pediatrické použitie		Zaradený	RP	892,61		1.12.2017	Dohodnutá úhrada platí pre indikácie v zmysle IO schválené zdravotnou poisťovňou	
2	L04AB04	adalimumab	7783B	Humira 40 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke	sol inj 2x0,4 ml/40 mg	Zaradený	RP	836,92		1.12.2017	Dohodnutá úhrada platí pre indikácie v zmysle IO schválené zdravotnou poisťovňou	
3	L04AB04	adalimumab	7787B	Humira 40 mg injekčný roztok v naplnenom pere	sol inj 2x0,4 ml/40 mg	Zaradený	RP	836,92		1.12.2017	Dohodnutá úhrada platí pre indikácie v zmysle IO schválené zdravotnou poisťovňou	
4	L01AA09	bendamustín	08144	LEVACT	5 x 100 mg	Zaradený	A	762,27	725,29	1.1.2018	Dohodnutá úhrada platí pre všetky indikácie schválené zdravotnou poisťovňou	
5	L01AA09	bendamustín	08143	LEVACT	20 x 25 mg	Zaradený	A	794,34	756,02	1.1.2018	Dohodnutá úhrada platí pre všetky indikácie schválené zdravotnou poisťovňou	
6	L01AA09	bendamustín	08141	LEVACT	5 x 25 mg	Zaradený	A	198,59	186,30	1.1.2018	Dohodnutá úhrada platí pre všetky indikácie schválené zdravotnou poisťovňou	
7	C02KX04	macitentan	9054A	Opsumit	tbl flm 30x10 mg	Zaradený	RP	2 282,38		1.2.2016	Dohodnutá úhrada platí pre indikácie v zmysle IO schválené zdravotnou poisťovňou	
8	L03AB04	Interferón alfa-2a	26779	Roferon- A(inj.striek)	sol inj 1x3MU/0,5ml	Zaradený	RP	13,33			Výška úhrady platí pre indikácie schválené zdravotnou poisťovňou nad rámec registrovaných indikácií, povolených MZSR(=nad rámec IO)	
9	L02BB04	enzalutamid	6336A	Xtandi 40 mg mäkké kapsuly	cps mol 112x40 mg (blis.PVC/PCTFE/Al)	Zaradený	RP	2 287,00		15.9.2017	Dohodnutá úhrada platí pre všetky indikácie schválené zdravotnou poisťovňou	
10	L02BX03	abiraterón	10799	Zytiga 250 mg tablety	tbl 120x250 mg (fl.HDPE)	Zaradený	RP	2 447,80		1.9.2017	Dohodnutá úhrada platí pre všetky indikácie schválené zdravotnou poisťovňou	

IO Indikačné obmedzenie

RP Na lekársky predpis

A Na žiadanku

ZKL Zoznam kategorizovaných liekov

Vysvetlivky

y

Poznámka: Pokiaľ je aktuálna cena v Zozname kategorizovaných liekov nižšia ako dohodnutá, VŠZP hradí vo výške ceny v kategorizácii