

Súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s. s úhradou neregistrovaných liekov povolených MZ SR									
LIEK			ÚHRADA			PLATNOSŤ		POVOLENIE MZ SR	
kód	názov	doplnok názvu	ZP (€/bal)	s.ú.	P.O.	od	do	číslo	Poznámky
MD148	AT 10 Lösung	3x30ml	139,38	I/S	END,ENP,INT	01.10.2017	30.04.2018	Z44749/2017	obnovenie dodávok do SR
MD418	Atiten	gtt 1x15ml 1mg/1ml	29,50	I/S	END,ENP,INT	01.07.2017	31.12.2017	Z27518/2017	ukončené k 1.10.2017 -dostupný AT 10 Lösung
MD033	LHRH Ferring	sol inj 1x1ml/0,1mg	29,79	A/AS	END	01.12.2017	30.06.2018	Z9235/2017	
MD149	GHRH Ferring	powd inj 1x50mcg	124,40	A/AS	END	01.12.2017	30.06.2018	Z9234/2017	
MD345	TRH Ferring	sol for inj 1x1ml	12,56	A/AS	END	01.12.2017	31.05.2018	Z9232/2017	UNB-Ruž, NEDU, UNLP Košice, DFNsP Bratislava
MD328	Florinef	tbl 100x0,1mg	15,90	I/S	END,ENP,INT, PED	01.09.2017	28.02.2018	Z37315/2017	
MD075	Hydrocortison	tbl 20x10mg	6,28	I/S		15.12.2017	31.05.2018	Z4204/2017	
MD287	Hydroxyurea medac	cps dur 100x500mg	121,05	I/S	HEM,ONK	15.11.2017	30.04.2018	Z7228/2017	
MD154	Liskantin	tbl 100x250mg	17,51	I/S	NEU	01.11.2017	30.04.2018	Z1908/2017	
MD137	Pollinex-R	inj 4x0,5ml	244,27	S	ALG	01.05.2017	31.08.2017	Z06430/2017	doplatok pacienta 15% z celkovej ceny lieku
MD030	Pyrazinamid	tbl 100x500mg	13,33	I/S	TRN	01.03.2017	31.03.2017	Z36709-1/2016	
MD163	Sotalol	tbl 28x80mg	7,67	I/S	INT, KAR, GER	01.02.2018	28.02.2018	Z33117/2017	
MD116	Synacthen	sol inj 1x0,25mg/1ml	11,93	A/AS	END	01.12.2017	30.06.2018	Z9237/2017	
MD116	Synacthen	sol inj 10x0,25 mg/1 ml	214,85	A/AS	END	01.12.2017	30.06.2018	Z9237/2017	
MD355	Delpral ampullen	inj 5x2ml/100mg	2,34	A/AS	GER,INT,KLF,NEU,PLM,PSY	01.09.2017	28.02.2018	Z40684/2017	náhrada za nedostupný Tiapridal inj
MD022	Intron A	sol inj 1x1,2ml/18MIU v pere	92,64	I/S	HEM,ONK	01.01.2018	30.06.2018	Z13273/2017	
MD023	Intron A	sol inj 1x1,2ml/30MIU v pere	154,40	I/S	HEM,ONK	01.01.2018	30.06.2018	Z13273/2017	
MD232	Roferon-A	sol inj 1x3MIU/0,5ml	14,06	I/S	HEM,ONK	01.01.2018	30.06.2018	Z13315/2017	
MD332	Vinblastin Teva	sol inj 1x10mg/10ml	11,46	A/AS	HEM,ONK	01.08.2017	31.01.2018	Z35595/2017	
MD410	Cisplatina Ebewe	inf 100ml/50mg	10,86	A/AS	HEM,ONK	01.11.2017	30.04.2018	Z2286/2017	
MD431	Cisplatina Accord	inf 50ml/50mg	15,00	A/AS	HEM,ONK	15.10.2017	31.03.2018	Z42837/2017	
MD432	Cisplatina Accord	inf 10ml/10mg	2,97	A/AS	HEM,ONK	15.10.2017	31.03.2018	Z42837/2017	
MD439	Diftavax	sus inj 1x0,5ml	6,02	V	pri dodržaní IO pre 33919	01.01.2018	28.02.2018	Z11583/2017	náhrada za nedostupný Imovax D.T. (33919)
Súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s. s úhradou nekategorizovaných registrovaných liekov									
LIEK			ÚHRADA			PLATNOSŤ		Poznámky	
kód	názov	doplnok názvu	ZP (€/bal)	s.ú.	P.O.	od	do		
02050	Alkeran 2 mg	tbl flm 25x2 mg (liek.skl.)	81,99	I/S	HEM, ONK	01.01.2013	neurčené		
87129	Endoxan	tbl obd 50x50mg	57,04	I/S	NEF, NEU, REU, HEM, ONK	01.08.2014	neurčené		
58898	Fludara oral	tbl flm 20x10mg	287,65	I/S	HEM, ONK	10.03.2015	neurčené	do obnovenia dodávok kategorizovaného lieku	
34901	Infanrix Hexa	plv iul 10x0,5ml (10 liek+10 striek)	428,99	V	PED	01.05.2015	neurčené	do obnovenia dodávok kategorizovaného lieku	
14585	Lanvis	tbl 25x40 mg (liek.skl.)	181,36	I/S	HEM, ONK	01.01.2013	neurčené		
15976	Leukeran	tbl flm 25x2 mg (liek.skl.)	181,36	I/S	HEM, ONK	01.01.2013	neurčené		
21157	Myleran 2 mg	tbl flm 100x2 mg (liek.skl.jant.)	281,49	I/S	HEM, ONK	01.01.2013	neurčené		
8307A	Priorix	plv iul 1x0,5ml (1 liek+2 striek)	9,45	V	PED	01.11.2015	neurčené	do obnovenia dodávok kategorizovaného lieku s kódom 28654	
93706	Imovax rabies vero (Verorab)	plv iul 2,5 ut+0,5 ml	14,45	V		01.05.2017	neurčené		
25979	HAVRIX 1440 Dosis adulta	sus inj 1x1ml/1440 E.U.	23,93	V	pri dodržaní IO pre 25980	01.10.2017	neurčené	do obnovenia dodávok kategorizovaného lieku s kódom 25980	
0075A	Xaluprine 20mg/ml	peroral sus por 1x100 ml	292,04	I/S	HEM, ONK	01.09.2016	neurčené		
94241	Puri-Nethol 50 mg	tbl 25x50 mg (liek.skl.)	80,80	I/S	HEM, ONK	01.04.2016	neurčené		
1247C	Dexametazón Krka 4mg	tbl 20x4mg	17,06	I/S		01.06.2017	31.12.2018	náhrada za neregistrovaný liek Fortecortin od 1.6.2017	
1275C	Dexametazón Krka 20mg	tbl 20x20mg	85,33	I/S		01.06.2017	31.12.2018	náhrada za neregistrovaný liek Fortecortin od 1.6.2017	
5723A	Cytarabine Accord 100mg/ml	sol iif 1x10ml	20,40	A/AS	HEM,ONK	15.10.2017	neurčené		
4905C	Bleomedac 30 000 IU	plv ino 10x30 000		A/AS	HEM,ONK	01.11.2017	neurčené		
4904C	Bleomedac 30 000 IU	plv ino 1x30 000	68,50	A/AS	HEM,ONK	01.11.2017	neurčené		
0884A	Bleomedac 15 000 IU	plv ino 1x15 000	34,75	A/AS	HEM,ONK	01.12.2017	neurčené		
7557B	Dakarbazin medac 200mg	plo jof 10x200mg	89,90	A/AS	HEM,ONK	01.11.2017	neurčené		
7556B	Dakarbazin medac 100mg	plo jof 10x100mg	57,56	A/AS	HEM,ONK	01.11.2017	neurčené		

Vysvetlivky skratiek:

s.ú. spôsob úhrady I: liek plne hrađený zdravotnou poisťovňou, S: čiastočne hrađený zdravotnou poisťovňou
A: plne hrađený zdravotnou poisťovňou, vykázaný ako pripočítateľná položka

P.O. preskripčné obmedzenie

ZP úhrada zdravotnou poisťovňou