

Súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s. s úhradou nekategorizovaných registrovaných liekov k 01.06.2024								
LIEK			ÚHRADA		PLATNOSŤ		Poznámky	
kód	názov	doplňok názvu	ZP (€)/bal	s.ú.	P.O.	od	do	
87129	Endoxan	tbl obd 50x50mg	42,78	I/S	NEF, NEU, REU, HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	
02050	Alkeran 2 mg	tbl flm 25x2 mg (liek.skl.)	65,07	I/S	HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 01.08.2019
14585	Lanvis	tbl 25x40 mg (liek.skl.)	129,33	I/S	HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 01.03.2024
15976	Leukeran	tbl flm 25x2 mg (liek.skl.)	49,53	I/S	HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 01.03.2024
21157	Myleran 2 mg	tbl flm 100x2 mg (liek.skl.jant.)	112,48	I/S	HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 01.03.2024
94241	Puri-Nethol 50 mg	tbl 25x50 mg (liek.skl.)	46,30	I/S	HEM, ONK	01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 01.03.2024
5723A	Cytarabine Accord 100mg/ml	sol ijf 1x10ml	15,30	A/AS	HEM,ONK	01.02.2018	neurčené	
5715A	Cytarabine Accord 100mg/ml	sol ijf 1x1ml	4,07	A/AS	HEM,ONK	01.08.2019	neurčené	
08796	Cytosar 100mg	plv iol 1x100mg+5ml solv	8,89	A/AS	HEM,ONK	15.05.2023	neurčené	ZVJ 1inj, počet ZVJ = 1
18453	Cytosar 1g	plv ino 1x1g	24,29	A/AS	HEM,ONK	06.03.2024	neurčené	počas nedostupnosti Cytarabinu Accord
4904C	Bleomedac 30 000 IU	plv ino 1x30 000	56,01	A/AS	HEM,ONK	01.06.2018	neurčené	zmena výšky úhrady na základe ÚUC
0884A	Bleomedac 15 000 IU	plv ino 1x15 000	29,27	A/AS	HEM,ONK	01.06.2018	neurčené	zmena výšky úhrady na základe ÚUC
7557B	Dakarbazin medac 200mg	plo jof 10x200mg	78,38	A/AS	HEM,ONK	01.06.2018	neurčené	zmena výšky úhrady na základe ÚUC
7556B	Dakarbazin medac 100mg	plo jof 10x100mg	38,27	A/AS	HEM,ONK	01.06.2018	neurčené	zmena výšky úhrady na základe ÚUC
93706	Imovax rabies vero (Verorab)	plv iul 2,5 ut+0,5 ml	33,11	V		01.02.2018	neurčené	zmena výšky úhrady od 24.2.2021
8530B	Alutard SQ jedy hmyzu	sus inj 4x5ml	KAT	I/S	ALG	01.09.2018	31.05.2024	úhrada v zmysle kategorizácie liekov MZ SR !
8531B	Alutard SQ jedy hmyzu	sus inj 1x5ml	KAT	I/S	ALG	01.09.2018	31.05.2024	úhrada v zmysle kategorizácie liekov MZ SR !
0388B	Endoxan 1000mg	plv ino 6x1g	130,49	A/AS		15.11.2022	neurčené	počas nedostupnosti kateg. kódov lieku 0387B !
93678	Endoxan 200mg	plv ino 10x200mg	44,03	A/AS		15.11.2022	neurčené	počas nedostupnosti kateg. kódov lieku 0384B !
42976	Mannitol 10% Baxter	30x250ml	59,10	A/AS		15.05.2023	neurčené	ZVJ 1inf, počet ZVJ=30, počas nedostupnosti kateg. liekov
05193	Fluorouracil Accord 50mg/ml	sol ijf 1x20ml/1g	5,95	A/AS	DER,GER,INT, KLF, ONK, OPH	10.05.2023	neurčené	zmena výšky úhrady od 1.12.2023
4159E	Xybaid	cps dur 100x500mg	27,57	I/S	HEM, ONK	12.12.2023	neurčené	zmena výšky úhrady od 19.1.2024 !
3798A	Zentel 400mg	tbl 1x400mg	1,96	I/S		15.05.2024	neurčené	počas nedostupnosti keteg. lieku 88300 !
66753	Metalcaptase 300	tbl ent 50x300mg	34,12	I/S	DER,DIA,GER,GIT,INT,REU, KLF,HEP	15.06.2022	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